

Nowa Słupia, dnia 12.12.2016r.

**Samodzielny Publiczny Gminny
Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Świętokrzyska 53
26 – 006 Nowa Słupia**

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA PROPOZYCJI CENOWEJ

1. *Dyrektor Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupii działając jako Zamawiający w trybie postępowania art. 4 pkt 8 ustawy Prawo Zamówień Publicznych zaprasza do złożenia oferty na:*

I. Przedmiotem zamówienia jest:

„Wykonanie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupii”

2. **Zakres usług obejmuje** przeprowadzanie badań profilaktycznych: wstępnych, okresowych, kontrolnych wynikających z ustawy z dnia 26 czerwca 1974r. Kodeks Pracy (t.j. Dz. U. z 2014r. poz. 1502) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (t.j. Dz. U. z 2015r. poz. 457).

3. **Wykonawca jest obowiązany do:** świadczenia usług zgodnie z ustawą z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2014r. poz. 1184)

4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia załącznik Nr 1 do propozycji cenowej.

II. Termin realizacji:

Usługi na w/w badania będą wykonywane w okresie od 1 lutego 2017r. do 31 stycznia 2020r.

III. Kryteria wyboru propozycji cenowej – cena 100%

IV. Miejsce i termin składania propozycji cenowej:

1. Propozycję cenową należy złożyć na Formularzu ofertowym będącym Załącznikiem nr 2 do niniejszego pisma.

2. Propozycję cenową należy składać pisemnie, w zaklejonej i opieczętowanej kopercie oznaczonej adnotacją „*Wykonanie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupii*” w terminie do dnia 23.12.2016r., do godz. 10⁰⁰ na adres: Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowej Słupii, 26-006 Nowa Słupia, ul. Świętokrzyska Nr 53, pokój nr 4 lub osobiście.

3. Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zawierająca: nazwę (firmę), siedzibę i adres Wykonawcy, zostanie przekazana oferentowi którego ofertę wybrano, najpóźniej w terminie 7 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Informacja o terminie i miejscu podpisania umowy zostanie przekazana telefonicznie wykonawcy.
5. Wszelkich informacji udziela Pani Justyna Ocios (tel. 041 31-77-001)

DYREKTOR ZAKŁADU
Justyna Ocios
lek. med. Marta Pawelec
(Zamawiający)

Wykaz załączników do złożenia:

- Załącznik nr 1 – Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia,
- Załącznik nr 2 - Formularz oferty,
- Załącznik nr 3 – Wzór umowy.