



Zespół Szkół Szpitalnych

ul. Unii Lubelskiej 1; 71-252 Szczecin

tel. 91/425-30-97 – Unii Lubelskiej 1;

tel. 91/88-06-579 – Mączna 4, Zdroje

www.sszpitalne.edu.pl; e-mail: zsszp@miasto.szczecin.pl.

ZESPÓŁ SZKÓŁ SZPITALNYCH

ul. Unii Lubelskiej 1

71-252 SZCZECIN

tel. (091) 425 30 97, 88 06 579

(11) NIP 852-23-92-486

Szczecin, 23.11.2023 r.

Znak sprawy: ZSSzpit.261.01.2023

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 1

na mocy Zarządzenia Nr 657/20 Prezydenta Miasta Szczecin z dnia 28 grudnia 2020 r.,
zmienionego Zarządzeniem Nr 39/21 Prezydenta Miasta Szczecin
z dnia 26 stycznia 2021 r. oraz Zarządzeniem Prezydenta Miasta Szczecin
z dnia 24 marca 2023 Nr 162/23

Dotyczy: świadczenie kompleksowych usług medycznych w zakresie medycyny pracy
dla pracowników Zespołu Szkół Szpitalnych w Szczecinie
w okresie od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

I. ZAMAWIAJĄCY

Zespół Szkół Szpitalnych / Gmina Miasto Szczecin

ul. Unii Lubelskiej 1

71-252 Szczecin

Tel/ fax 091 88 06 579 091 425 30 97

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest wyłonienie podmiotu prowadzącego działalność leczniczą, udzielającego świadczeń w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami Zamawiającego w dziedzinie medycyny pracy oraz wydawania na tej podstawie zaświadczeń lekarskich o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do pracy na zajmowanym stanowisku, obejmujących wykonywanie badań wstępnych, badań okresowych, badań kontrolnych oraz badań do celów sanitarno-epidemiologicznych.

Wykonawca poda ceny jednostkowe badań z zakresu medycyny pracy w formularzu ofertowym sporządzonym według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego. Wykonawca poda ceny jednostkowe netto i brutto. Ceny muszą być wyrażone w walucie PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna:

1. Posiadać datę sporządzenia.
2. Wartość brutto oferty na poszczególne badania (zgodnie z załącznikiem nr 2)
3. Adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP.

Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym sporządzonym według wzoru określonego w Załączniku Nr 2 do zapytania ofertowego. Wraz z ofertą należy przesłać: aktualny wypis z KRS lub aktualny wypis z ewidencji działalności gospodarczej, aktualny wpis do rejestru ZOZ.

IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Termin złożenia oferty: **do 07.12.2023 r. do godziny 10.00**
2. Ofertę sporządzoną w języku polskim zawierającą pełną nazwę oferenta, adres lub siedzibę oferenta, numer telefonu, numer NIP, cenę przedmiotu zamówienia należy przesłać na adres mailowy zsszp@miasto.szczecin.pl do godziny 10.00 lub złożyć w sekretariacie Zespołu Szkół Szpitalnych, ul. Mączna 4, SPS ZOZ „ZDROJE” (pawilon nr 11) - liczy się data dostarczenia.
3. Oferty przesłane po terminie nie będą rozpatrywane.
4. Oferent może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.



Zespół Szkół Szpitalnych

ul. Unii Lubelskiej 1; 71-252 Szczecin

tel. 91/425-30-97 – Unii Lubelskiej 1;

tel. 91/88-06-579 – Mączna 4, Zdroje

www.sszpitalne.edu.pl; e-mail: zsszp@miasto.szczecin.pl.

6. Zapytanie ofertowe zamieszczono na stronie : <http://bip.sszpitalne.edu.pl/>. Zakładka zamówienia publiczne

V. OCENA OFERT

Kryterium stanowiąc będą: cena, kompleksowość usług, czas dostępu do specjalisty oraz lokalizacja.

VI. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Informację o wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zamieści na stronie internetowej pod adresem: <http://sszpitalne.edu.pl>

VII. DODATKOWE INFORMACJE

Dodatkowych informacji udziela dyrektor Justyna Krakowiak-Misiuna pod numerem telefonu 91 88 06 579, 91 88 06 228 oraz adresem e-mail: dyrektor@sszpitalne.edu.pl

VIII. ZAŁĄCZNIKI:

Załącznik nr 1 - Opis przedmiotu zamówienia

Załącznik nr 2 - Wzór formularza ofertowego


DYREKTOR
mgr Justyna Krakowiak-Misiuna