**ZAPYTANIE OFERTOWE**

1. **Zamawiający**

Mazowiecki Urząd Wojewódzki w Warszawie

Biuro Kadr i Organizacji

00-850 Warszawa, pl. Bankowy 3/5

Tel. 22 695-60-60 fax. 22 695-60-62

**BKO-I.2431.651.2021**

1. **Przedmiot zapytania ofertowego:**
2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie badań profilaktycznych pracowników oraz profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami Mazowieckiego Urzędu Wojewódzkiego w Warszawie, **Delegatura - Placówka Zamiejscowa w Ostrołęce** w zakresie określonym w:
3. rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r.   
   *w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy* (Dz. U. z 2016 r., poz. 2067),
4. rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 17 lipca 2014 r. *w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami  
   i kierowców* (Dz. U. z 2017 r., poz. 250 z późn. zm.),
5. rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 lipca 2014 r. *w sprawie badań psychologicznych osób ubiegających się o uprawnienia kierowania pojazdami, kierowców oraz osób wykonujących pracę na stanowiskach kierowcy*   
   (Dz. U. z 2014 r., poz. 937 z późn. zm.).
6. Badania profilaktyczne będące przedmiotem zamówienia obejmować będą badania wstępne, okresowe, kontrolne.
7. Zamawiający wymaga, aby badania określone w pkt 2 odbywały się wyłącznie   
   na terenie Ostrołęki.
8. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić wykonanie badań od godz. 8.00 do godz. 16.00 od poniedziałku do piątku.
9. Określenie stanowisk i liczby badanych osób w okresie trwania umowy   
   **od 01.12.2021 r. do 30.11.2024 r.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa wykonywanej usługi** |
|
| 1. | Badania profilaktyczne i wydanie orzeczenia dla pracowników wykonujących prace administracyjno-biurowe i przy komputerze - **50 osób** |
| 2. | Badania profilaktyczne i wydanie orzeczenia dla pracowników na stanowiskach kierowniczych wykonujących prace administracyjno-biurowe i przy komputerze - **4 osoby** |
| 3. | Badania profilaktyczne i wydanie orzeczenia dla pracowników administracyjno-biurowych (w tym na stanowiskach kierowniczych) wykonujących prace przy komputerze, dodatkowo prowadzących służbowe samochody osobowe do 3,5 tony (prawo jazdy kat. B), w tym niezarobkowy przewóz osób - **3 osoby** |
| 4. | Badania profilaktyczne i wydanie orzeczenia dla kierowców samochodów osobowych (praca w wymuszonej pozycji, kontakt ze smarami) - **1 osoba** |

**Razem: 58 osób – badania okresowe**

Przewiduje się dodatkowo badania lekarskie (wstępne, kontrolne i uzupełniające) w okresie trwania umowy dla 93 osób, w tym dla osób zatrudnianych:

* głównie w grupie pkt 1,
* sporadycznie w pozostałych grupach.

**Planowana łączna liczba osób do przeprowadzenia badań w okresie 36 miesięcy wynosi 151**.

Zamawiający zastrzega, że planowana liczba pracowników do przebadania może ulec zmianie   
w zależności od potrzeb.

1. **Kryteria oceny ofert**
2. Cena
3. Czas realizacji skierowania (maksymalnie 4 dni robocze od dnia zgłoszenia się skierowanej osoby)
4. Czas wykonania badania (maksymalnie 2 dni robocze)

|  |  |
| --- | --- |
| Kryteria oceny ofert | Liczba punktów |
| Łączna cena brutto „C” zamówienia – w ramach niniejszego kryterium Wykonawcom zostaną przypisane punkty w skali od 0 do 60.  Najwyższą liczbę punktów – 60, otrzyma oferta zawierająca najniższą cenę brutto za wykonanie niniejszego zamówienia a pozostali odpowiednio mniej wg wzoru:  najniższa łączna cena brutto zamówienia  ---------------------------------------------------------------x 60 pkt = liczba punktów oferty ocenianej  Cena brutto oferty ocenianej | max. 60 |
| Czas realizacji skierowania „S”  Wykonawca w ramach ww. kryterium może otrzymać następujące punkty:  - czas realizacji skierowania 4 dni - 0 pkt.  - czas realizacji skierowania 3 dni - 10 pkt.  - czas realizacji skierowania 2 dni i mniej - 20 pkt.  Zaproponowanie czasu realizacji skierowania dłuższego niż 4 dni skutkować będzie odrzuceniem oferty. | max. 20 |
| Czas wykonania badań „B”  - 2 dni - 0 pkt.  - 1 dzień - 20 pkt.  Zaproponowanie czasu wykonania badania dłuższego niż 2 dni skutkować będzie odrzuceniem oferty. | max. 20 |

1. **Warunki realizacji zamówienia:**
2. Termin realizacji zamówienia:

Zamówienie zostanie wykonywane w okresie **od 1.12.2021 r. do 30.11.2024 r.**

1. Warunki płatności:

Należność za wykonane badania zostanie uregulowana przelewem bankowym, w terminie 21 dni od daty otrzymania przez Zleceniodawcę prawidłowo wystawionej faktury VAT (w okresach miesięcznych). Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień złożenia płatności w banku Zleceniodawcy.

1. **Termin związania ofertą:**

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

1. **Termin, miejsce i sposób składania ofert:**

Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do zapytania ofertowego drogą e-mailową na adres: [bko@mazowieckie.pl](mailto:bko@mazowieckie.pl), w terminie   
**do 12 listopada 2021 r. do godz. 15.00**.

1. **Informacja o dokumentach jakie wykonawca musi dołączyć do oferty:**

Do oferty należy dołączyć:

1. Cennik usług,
2. Oświadczenie, że składający ofertę posiada odpowiednie kwalifikacje oraz wszelkie wymagane prawem uprawnienia do świadczenia usługi.
3. **Informacja dotycząca negocjacji z wykonawcami:**

Dopuszcza się negocjowanie ofertowych cen ze wszystkimi wykonawcami, którzy złożyli prawidłowe oferty.

1. **Informacje o sposobie komunikacji zamawiającego z wykonawcami:**
2. Porozumiewanie się z Zamawiającym w związku z zapytaniem ofertowym:
3. osoba uprawniona ze strony Zamawiającego do kontaktów z Wykonawcami: Pani Barbara Suchecka, tel. 29 746-62-05, e-mail: [bsuchecka@mazowieckie.pl](mailto:bsuchecka@mazowieckie.pl)

lub Pani Ewa Szybińska, tel. 22 695-60-25, e-mail: [eszybinska@mazowieckie.pl](mailto:eszybinska@mazowieckie.pl)

1. **Załączniki do zapytania ofertowego:**
2. Formularz ofertowy
3. Cennik usług
4. Projekt umowy

…………………………………………………………………………………..

(pieczątka i podpis kierującego komórką organizacyjną)