

**GMINNY OŚRODEK
POMOCY SPOŁECZNEJ**
ul. Staszica 1, tel. 023/654 11 99
13-240 Iłowo-Osada
REGON: 280017012 NIP:571-13-79-930
.....

Iłowo – Osada dnia 07.12.2018r.

pieczęć zamawiającego

GOPS.26.14.2018

Wykonawcy Wszyscy

Z a p r o s z e n i e
do składania ofert dotyczące zamówienia,
którego wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty określonej
w art. 4 pkt 8 ustawy PZP (Dz.U.2017, poz.1579 z późn.zm.)

I. ZAMAWIAJACY:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej
ul. Staszica 1
13 – 240 Iłowo – Osada
tel./fax: (23) 654 11 99
e-mail: gops.ilowo_osada@op.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

„ŚWIADCZENIE USŁUG Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY DLA PRACOWNIKÓW ”

I. ZAMAWIAJACY:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iłowie – Osadzie, 13 – 240 Iłowo – Osada,
ul. Staszica 1, tel./fax 23/654 11 99, e-mail: gops.ilowo_osada@op.pl.

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu medycyny pracy nad pracownikami Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iłowie – Osadzie wynikającej z Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2015 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy (Dz. U. 2016 r. poz. 2067 z późn. zm.).

Badania profilaktyczne (w tym wstępne, okresowe i kontrolne przewidziane w kodeksie pracy) oraz badań do książeczki zdrowia do celów sanitarno – epidemiologicznych. Zakres badań lekarskich zależy od zajmowanego stanowiska pracy.

III. Kryteria oceny ofert:

- cena – 100%

IV. Termin realizacji:

Termin wykonywania zamówienia: od 02.01.2019 r. do 31.12.2019 r.

V. Płatność na podstawie faktury VAT po wykonaniu badania. Warunki płatności – 14 dni od daty wystawienia faktury.

VI. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić w języku polskim, w formie pisemnej, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką.

Kompletna oferta musi zawierać:

- wypełniony Formularz Ofertowy (załącznik nr 1)
- Podpisane oświadczenie o spełnieniu warunków określonych w zapytaniu ofertowym (załącznik nr 2)
- Formularz oferty i wymagane załączniki muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy.

VII. Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę na Formularzu oferty należy złożyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 14 grudnia 2018r. do godziny 13⁰⁰.

Otwarcie ofert nastąpi 14 grudnia 2018r. o godzinie 13¹⁰.

Ofertę można złożyć:

- a) osobiście w siedzibie zamawiającego w Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iłowie – Osadzie, ul. Staszica 1, 13 – 240 Iłowo – Osada, pokój nr 4 (Sekretariat),
- b) pocztą na adres: Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Iłowie – Osadzie, ul. Staszica 1, 13 – 240 Iłowo – Osada (liczy się data wpływu, nie data stempla pocztowego).
- c) e-mail: gops.ilowo_osada@op.pl

Oferty złożone po terminie będą automatycznie odrzucane. Koperta z ofertą powinna być zamknięta, oraz opatrzona opisem „Dotyczy: Świadczenie usług z zakresu medycyny pracy dla pracowników Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Iłowie - Osadzie” wraz z pieczętką nagłówkową oferenta.

Inne informacje:

Wykonawca, którego oferta została wybrana zostanie zawiadomiony telefonicznie o terminie i miejscu zawarcia umowy na świadczenie usług objętych niniejszą ofertą.

KIEROWNIK
Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej
w Iłowie, Osadzie
Piotr Wilgowiec