**ZAPYTANIE OFERTOWE**

Burmistrz Miasta i Gminy Młynary zaprasza w formie Zapytania Ofertowego do złożenia oferty w zakresie przeprowadzenia okresowych bezpłatnych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych.

**Zamawiający:**

**Gmina Młynary**

**ul. Dworcowa 29**

**14-420 Młynary**

**NIP: 5783109418**

**REGON:170748130**

**Nie ma zastosowania ustawa z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych   
( tekst jednolity Dz. U. z 2013 r. poz.907 ze zmianami).**

1.Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie okresowych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych oraz wydanie zaświadczenia lekarskiego zawierającego orzeczenie o:

1) zdolności do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych- w przypadku braku przeciwwskazań zdrowotnych;

2) niezdolności do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych – w przypadku istnienia przeciwwskazań zdrowotnych.

2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 1 do niniejszego Zapytania Ofertowego.

3.Oferent musi być wpisany do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia o działalności leczniczej( tekst jednolity Dz. U. z 2013 r., poz.217 ze zmianami).

4.Badania przeprowadza lekarz, o którym mowa w § 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia   
z dnia 30 listopada 2009 r. w sprawie przeprowadzenia okresowych bezpłatnych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych( Dz. U. z 2009 r. Nr 210, poz.1627).

5. Ofertę stanowi wypełniony i podpisany formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 2 do niniejszego zapytania. Oferent może złożyć ofertę na własnym formularzu, którego treść musi być zgodna z treścią zawartą w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.

**6.Planowany termin realizacji zamówienia – 10.03.2015 r. - 31.03.2015 r.**

**7. Miejsce i termin składania ofert** : Urząd Miasta i Gminy w Młynarach ul. Dworcowa 29

- pokój Nr 10 stanowisko ds. kadrowych i zagrożeń kryzysowych, do dnia 05 marca 2015 r. do godz.15.00 .

**8.Składanie oferty – jeden z wybranych poniżej sposobów**:

1) pocztą, na adres Urząd Miasta i Gminy w Młynarach ul. Dworcowa 29 , 14-420 Młynary   
z dopiskiem na kopercie „Oferta na przeprowadzenie okresowych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej biorącego bezpośredni udział w działaniach ratowniczych”.

2) osobiście, w miejscu wskazanym w pkt.6,

3) drogą poczty elektronicznej, na adres: [sekretariat@mlynary.pl](mailto:sekretariat@mlynary.pl); lub [zk@mlynary.pl](mailto:zk@mlynary.pl); - (zastrzega się: zamawiający ma prawo żądać potwierdzenia treści złożonej oferty w formie pisemnej).

4)faksem, na nr 55 248 64 00 (z zastrzeżeniem zawartym w ppkt3).

**9.Kryteruim oceny ofert będzie:**

1) cena, która ma być niezmieniona przez cały czas realizacji zamówienia i ma zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

2) kompleksowość przeprowadzanych badań – w jednym miejscu i jednym terminie (zapewnienie dostępu do specjalistów + zapewnienie wykonania badań pomocniczych   
i laboratoryjnych

10.Osoba wyznaczona do kontaktowania się z oferentami:

Grażyna Borkowska tel. 55 248 60 19 lub 55 248 60 82, 695 943 789 fax – 55 248 64 00.

11.O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający powiadomi niezwłocznie Oferentów, ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz zamieści informację o wyborze na swojej stronie internetowej.

12. Z wybranym oferentem podpisana zostanie umowa w terminie 5 dni od dnia wyboru najkorzystniejszej oferty.

Burmistrz

(mgr) Marek Stanisław Misztal

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – opis przedmiotu zamówienia,
2. Załącznik nr 2 – formularz ofertowy

Załącznik nr 1 do Zapytania Ofertowego

**SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**1**.Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie okresowych bezpłatnych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej oraz wydanie orzeczeń o zdolności do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych lub niezdolności do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych.

**2**.Usługa świadczona w okresie od **10.03.2015 r. – 28.04.2015 r.**

**3.**Badania przeprowadzone będą na podstawie skierowania podpisanego przez Zamawiającego.

**4.Zakres wymaganych badań członka ochotniczej straży pożarnej do 50 roku życia :**

1) Badania podstawowe:

a) badanie lekarskie przez lekarza medycyny pracy,

b) konsultacje: okulistyczna, laryngologiczna i neurologiczna.

2) Badania pomocnicze:

a) badanie psychologiczne,

b) morfologia wraz z rozmazem leukocytów+ płytki krwi,

c) glikemia na czczo,

d) badanie ogólne moczu GGTP,

e) spirometria

**3) Badanie dla członka ochotniczej straży pożarnej po 50 roku życia:**

a) 1) Badania podstawowe:

a) badanie lekarskie przez lekarza medycyny pracy,

b) konsultacje: okulistyczna, laryngologiczna i neurologiczna.

**2) Badania pomocnicze:**

a) badanie psychologiczne,

b) morfologia wraz z rozmazem leukocytów+ płytki krwi,

c) glikemia na czczo,

d) badanie ogólne moczu GGTP,

e) spirometria.

**3) Badania dodatkowe: EKG spoczynkowe.**

**5**.Przewidywana liczba osób objętych badaniami okresowymi- 50 osób

**6.** Przeprowadzenie badań objętych przedmiotem zamówienia ma być realizowane   
od poniedziałku do soboty w godzinach 8.00 do 17.00 w terminie uzgodnionym   
z Zamawiającym.

**7.**Oferent zobowiązany jest do przeprowadzenia badań w dniu zgłoszenia się członka ochotniczej straży pożarnej.

**8**.Oferent zobowiązany jest do wystawienia orzeczenia o zdolności do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych lub niezdolności do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych w ciągu 3 dni roboczych po przeprowadzonym badaniu.

9.Zamawiający wymaga, aby usługi stanowiące przedmiot zamówienia ( badania lekarskie, konsultacje i badania laboratoryjne) realizowane były w jednym obiekcie będącym   
w dyspozycji Oferenta, lub usytuowanym na terenie miasta Elbląg.

Załącznik nr 2 do Zapytania Ofertowego

**FORMULARZ OFERTOWY**

Zamawiający:

Gmina Młynary

ul. Dworcowa 29

NIP: 5783109418

REGON: 170748130

………………………………….

………………………………….

…………………………………...

( nazwa i adres Wykonawcy)

Nr KRS lub ewidencji działalności gospodarczej…………………………………………….

Dane kontaktowe:

nr telefonu..........................., nr faksu ……………………………. e-mail:………………….

Niniejszym składam(my) Ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie Zapytania Ofertowego, na przeprowadzenie okresowych bezpłatnych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej oraz wydanie orzeczeń o zdolności do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych lub niezdolności do bezpośredniego udziału w działaniach ratowniczych.

1.Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia za łącznym wynagrodzeniem w kwocie:

……………………………. zł brutto /słownie:…………………………………………….

2.Cena podana w pkt 1.uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia i nie ulegnie zmianie przez cały czas jego realizacji.

3.Oświdaczam(my),że zapoznałem(liśmy) się z treścią Zapytania Ofertowego.

4.Oswiadczamy,że dysponujemy personelem ( lekarskim i pielęgniarskim) posiadającym odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zawodowe określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 roku w sprawie przeprowadzenia badań lekarskich pracowników z zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy(Dz.U.nr 69, poz.332 ze zmianami) w ilości i specjalności niezbędnej do pełnej realizacji przedmiotu zamówienia opisanego w Zapytaniu Ofertowym.

5.Oświadczam(my), że na dzień złożenia oferty jestem wpisany\*/ jesteśmy wpisani do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, nr wpisu …………………………….

6.Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia w stosunku do mojej/naszej firmy nie otwarto likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

7.Ceny jednostkowe:

|  |  |
| --- | --- |
| **Badania podstawowe** | |
| Nazwa badania | Cena brutto jednego badania |
| badanie okresowe z wystawieniem orzeczenia |  |
| konsultacja okulistyczna |  |
| konsultacja laryngologiczna |  |
| konsultacja neurologiczna |  |
| badanie psychologiczne |  |
| **Badania pomocnicze** | |
| morfologia krwi z rozmazem leukocytów + płytki krwi |  |
| badanie ogólne moczu GGTP |  |
| spirometria |  |
| glikemia na czczo |  |
| EKG spoczynkowe |  |
|  |  |
|  |  |