



www.kielce.uw.gov.pl

Znak: AG.I.272.2.49.2018

**ŚWIĘTOKRZYSKI URZĄD WOJEWÓDZKI w KIELCACH**  
**Biuro Administracyjno-Gospodarcze**  
tel. 41 342 13 37; fax 41 343 06 96  
e-mail: sekretariat.bag@kielce.uw.gov.pl

Kielce, 8 listopada 2018 r.

## ZAPYTANIE OFERTOWE

Skarb Państwa – Świętokrzyski Urząd Wojewódzki w Kielcach, Biuro Administracyjno-Gospodarcze zaprasza do złożenia oferty na realizację zadania pn.: „**Świadczenie usług w zakresie medycyny pracy**”.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 2 do niniejszego Zapytania.

### Termin realizacji zamówienia:

- od 1 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.

Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty jest cena – 100 %

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług z zakresu medycyny pracy polegających na wykonywaniu badań profilaktycznych (badania wstępne, okresowe, kontrolne, badania psychologiczne dla kierowców, badania psychoruchowe dla kierujących samochodem do celów służbowych, badania psychologiczne dla strażników Państwowej Straży Łowieckiej, Państwowej Straży Rybackiej) dla pracowników Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego w Kielcach.

### Odpłatność za wykonanie badań profilaktycznych powinna być jednakowa dla każdego przebadanego pracownika bez względu na zajmowane stanowisko (cena uśredniona dla 1 osoby).

Oferta powinna zawierać cenę brutto za wykonanie jednostkowego badania profilaktycznego dla 1 pracownika.

Cena oferty brutto wynika z iloczynu ceny brutto jednostkowego badania profilaktycznego dla 1 pracownika i przewidywanej ilości osób, określonej w opisie przedmiotu zamówienia.

Ofertę (wypełnioną i podpisaną przez uprawnionego przedstawiciela firmy Formularz ofertowy – stanowiący Załącznik nr 3 do Zapytania należy złożyć w Sekretariacie Biura Administracyjno-Gospodarczego Świętokrzyskiego Urzędu Wojewódzkiego, al. IX Wieków Kielc 3, 25-516 Kielce, budynek A, pokój 332 lub przesłać faksem na numer 41 343 06 96 lub drogą elektroniczną na adres: [sekretariat.bag@kielce.uw.gov.pl](mailto:sekretariat.bag@kielce.uw.gov.pl) do dnia **15 listopada 2018 r. do godz. 11.30.**

W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być dołączone pełnomocnictwo określające zakres umocowania i podpisane przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu, który udziela pełnomocnictwa.

Pracownikiem upoważnionym do kontaktów jest:

Pani Katarzyna Supierz tel.: 41 342 19 83

### Zamawiający pozostawi bez rozpoznania oferty:

1. niekompletne (tzn. oferty w których występują braki wymaganych dokumentów),
2. niepodpisane,

3. podpisane przez nieuprawnione osoby,
4. które wpłynęły po terminie
5. które nie zostały złożone w formie wymaganej przez Zamawiającego.

Zamawiający odrzuci oferty:

1. niezgodne z przedmiotem zamówienia,
2. złożone przez Wykonawcę, który nie spełnia warunków udziału w postępowaniu,
3. niespełniające wymagań Zamawiającego,
4. zawierające rażąco niską cenę.

Z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta umowa obejmująca warunki wykonania przedmiotu zamówienia.

UWAGA! Zamawiający informuje, że nie przewiduje korespondencyjnego zawarcia umowy.

**W załączeniu:**

1. Informacja o RODO – załącznik nr 1 do Zapytania
2. Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do Zapytania.
3. Formularz Ofertowy – Załącznik Nr 3 do Zapytania
4. Projekt umowy – Załącznik nr 4 do Zapytania.