



# ZAKŁAD GOSPODARKI MIESZKANIOWEJ

ul. Zjednoczenia 110  
65-120 Zielona Góra  
☎ 68 322 91 04, fax 68 322 91 84  
Bank Zachodni WBK S.A.

REGON: 368268097

nr r-ku 42 1090 2532 0000 0001 3506 6510

Dział Organizacyjny  
tel.: (68) 322 91 83, fax.: (68) 322 91 84

[www.gm.zgora.pl](http://www.gm.zgora.pl)  
e-mail: oc@zgkim.zgora.pl

**Zakład Gospodarki Mieszkaniowej**  
**ul. Zjednoczenia 110 65-120 Zielona Góra**

## **ZAPRASZA DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ NA ZADANIE WYKONYWANIE WSTĘPNYCH, OKRESOWYCH I KONTROLNYCH BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH PRACOWNIKÓW**

### **1. Opis przedmiotu zamówienia.**

Odpłatne wykonywanie wstępnych, okresowych i kontrolnych badań profilaktycznych, badań do celów sanitarno-epidemiologicznych pracowników lub osób ubiegających się o zatrudnienie oraz wykonywanie zabiegów rehabilitacyjnych w ramach patologii zawodowej w przypadku wystąpienia schorzeń związanych ze sposobem wykonywania pracy.

2. Szczegółowy opis zamówienia: cennik usług medycznych Załącznik Nr 2.

3. Termin wykonania zamówienia: 01.01.2018r.- 31.12.2018r.

4. Kryteria oceny propozycji ofertowej i ich znaczenie:

- 1) Cena 80%
- 2) Możliwość korzystania z zabiegów rehabilitacyjnych u Wykonawcy 20%

5. Ilość punktów będzie obliczana wg. wzoru:

Ilość pkt. = pkt. w kryt. 1 + pkt. w kryt. 2

Kryterium nr 1:

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{Najniższa suma usług z załącznika Nr 2a spośród złożonych ofert}}{\text{Suma usług z załącznika 2a w ofercie badanej}} \times 100 \text{ pkt.} \times 80\%$$

Kryterium nr 2 :

Możliwość wykonywania zabiegów rehabilitacyjnych - 20 pkt.; brak - 0 pkt.

### **6. Wykonawca składając ofertę zobowiązany jest złożyć następujące dokumenty:**

- 1) Oferta wg. załączonego wzoru- załącznik Nr 1 ;
- 2) Formularz ofertowy wg. załączonego wzoru- załącznik Nr 2 ;
- 3) Wykaz usług medycznych do porównania ofert - załącznik Nr 2 a;
- 4) Wzór umowy.

7. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą ilością punktów wg. kryterium 1+2 spełniająca wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia.

8. Zamawiający uniemożliwi postępowanie o udzielenie zamówienia jeżeli nie wpłynęła żadna oferta Wykonawcy nie podlegająca odrzuceniu lub jeżeli koszty usługi przekroczą zabezpieczone środki na realizację zadania. Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu nie stosuje się przepisów ustawy Prawo Zamówień Publicznych i co się z tym wiąże przepisów dotyczących odwołań.

**9. Opis sposobu przygotowania oferty:**

- 1) Oferta należy przygotować zgodnie ze wzorem s/Wykaz usług medycznych+zał Nr 2 oraz z s/Wykazem usług medycznych najczęściej wykonywanych+zał Nr 2 a.
- 2) Oferta należy złożyć w nieprzejrzywej i zamkniętej kopercie.
- 3) Na kopercie należy umieścić adres Wykonawcy i nazwę zadania.
- 4) Cena podana w złożonej ofercie ma być podana cyfrowo i słownie. Oferta cenowa winna być sporządzona wyłącznie w języku polskim i obejmować całość zamówienia. Formularze wypełnić czytelnie i trwałą techniką.

**10. Miejsce i termin złożenia ofert.**

Oferty należy złożyć w terminie do 11.12.2017r. w siedzibie Zleceniodawcy w Kancelarii Ogólnej do godziny 11<sup>30</sup>.

Oferty złożone po terminie podanym powyżej nie będą rozpatrywane.

**11. Miejsce i termin otwarcia ofert.**

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 11.12.2017r. o godz. 12<sup>00</sup> w siedzibie Zleceniodawcy tj. w ZGM przy ul. Zjednoczenia 110 w Zielonej Górze, w Dziale Organizacyjnym p.104.

**12. Informacje o sposobie porozumiewania się między Zamawiającym a Wykonawcą:**

Zamawiający wskazuje drogę elektroniczną jako formę komunikacji z zastrzeżeniem, że oferta musi być złożona w formie pisemnej w siedzibie Zamawiającego.

**13. Dopuszcza się możliwość zmian nazwy oraz danych identyfikacyjnych Odbiorcy usługi.**

**14. Osoba upoważniona do kontaktu z Zamawiającym jest:**

Renata Wasilewska . st. inspektor ds. rozliczeń i zarządzania kryzysowego