



# ZAKŁAD GOSPODARKI MIESZKANIOWEJ

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

REGON: 368268097

nr r-ku 46 1020 5402 0000 0402 0401 3769

Dział Organizacyjny  
tel.: (68) 353 36 83, fax.: (68) 353 36 84

[www.gm.zgora.pl](http://www.gm.zgora.pl)  
e-mail: oc@gm.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 chorób związanych ze sposobem wykonywania pracy.

2. Szczegółowy opis zamówienia: cennik usług medycznych Załącznik Nr 2.
3. Termin wykonania zamówienia: 01.01.2019r.- 31.12.2019r.

### 4. Kryteria oceny propozycji ofertowej i ich znaczenie:

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

### 5. Ilość punktów w której 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 najwyższą ilością punktów wg. kryterium 1+2 spełniająca wymagania Zamawiającego określone w opisie przedmiotu zamówienia.

### 8. Zamawiający uniemożliwia 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+załącznik Nr 2 oraz z s/Wykazem usług medycznych najczęściej wykonywanych+załącznik Nr 2 a.

- 2) Oferty 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 05.12.2016r. 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 10.12.2016r. 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. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Zamawiającym jest:  
Renata Wasilewska - starszy inspektor ds. rozliczeń i zarządzania kryzysowego