

## ZAPYTANIE OFERTOWE

(niniejsze zapytanie ma formę rozeznania rynku i nie stanowi zapytania ofertowego  
w rozumieniu przepisów ustawy PZP)

**Dom Dziecka „Jaś”, Równe, ul. Strażacka 7, 05-282 Strachówka, zaprasza do przedstawienie  
swojej oferty na niżej opisany przedmiot zamówienia.**

### 1. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie profilaktyki na rzecz pracowników Domu Dziecka „Jaś” i Domu Dziecka „Małgosia” w Równem zgodnie art. 229 § 1, 2 i 5 Kodeksu pracy tj.:

- a) badań wstępnych,
- b) badań okresowych,
- c) badań kontrolnych,
- d) badań kierowców,

oraz wydawania orzeczeń do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy.

### 2. Zakresem świadczeń objęci będą:

- kandydaci do pracy w Domu Dziecka „Jaś” i Domu Dziecka „Małgosia” w Równem – wg. potrzeb  
- pracownicy Domu Dziecka „Jaś” i Domu Dziecka „Małgosia” w Równem – wg. potrzeb  
Zamawiający przewiduje, że objętych badaniami okresowymi i kontrolnymi będzie następująca ilość osób: 2023 – 7 osób, 2024 – 10 osób, 2025 – 3 osoby.

### Uwaga!!!

Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia skierowanym pracownikom dostępu do w/w usług poza kolejnością lub po ustaleniu terminu oraz godziny przyjęcia.

### 3. Składanie ofert

a. Ofertę należy złożyć według załączonego wzoru z (załącznik nr 1) wraz z akceptacją wzoru umowy (załącznik nr 2).

b. Oferta i wzór umowy muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta.

c. Termin związania z ofertą: 14 dni, licząc od daty upływu terminu składania ofert.

d. Termin składania ofert: .....**02.06.2023 r. do godz. 15.00**, (liczy się data dostarczenia do Domu Dziecka „Jaś”)

e. Ofertę można złożyć: osobiście, faksem na nr **25 6760914**, pocztą na adres domu dziecka, pocztę e-mail: .....**list@domdziecka.org.pl**, lub **dom-dziecka-rowne@o2.pl**

**3. Termin rozpatrzenia ofert: 05.06.2023 r.**

### 4. Kryterium oceny ofert:

- Cena .....**100**....%

5. Dodatkowe informacje można uzyskać w sekretariacie Domu Dziecka, lub pod nr telefonu 25 676 09 14, kom. 508 322 962 w godz. 8<sup>30</sup> – 15<sup>30</sup>.

Załączniki:

1. Oferta – załącznik nr 1
2. Wzór umowy – załącznik nr 2

**22.05.2023 r.**

.....  
(data)

**DYREKTOR**

*Jan Nowak*

.....  
(podpis dyrektora)