

## Ogłoszenie o zamówieniu

Nazwa nadana zamówieniu:

**„Wykonywanie badań profilaktycznych w zakresie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników, badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, przeprowadzanie badań sanitarno-epidemiologicznych, badań psychologicznych i innej profilaktycznej opieki nad pracownikami Zamawiającego, niezbędnej ze względu na warunki pracy pracowników oraz innych osób (kandydatów do pracy itp.), w granicach administracyjnych miasta Szczecin w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.”**

Oznaczenie sprawy: ZP/DOK/1/2024

Szczecin, dn. 30.09.2024 r.

1. **Nazwa i adres Zamawiającego.**

Szczecińskie Przedsiębiorstwo Autobusowe „Dąbie” Sp. z o.o., ul. Andrzeja Struga 10, 70-784 Szczecin

2. **Nazwa nadana zamówieniu.**

**„Wykonywanie badań profilaktycznych w zakresie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników, badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, przeprowadzanie badań sanitarno-epidemiologicznych, badań psychologicznych i innej profilaktycznej opieki nad pracownikami Zamawiającego, niezbędnej ze względu na warunki pracy pracowników oraz innych osób (kandydatów do pracy itp.), w granicach administracyjnych miasta Szczecin w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.”**

3. **Oznaczenie sprawy:**

**ZP/DOK/1/2024**

4. **Procedura udzielania zamówienia:**

Postępowanie jest prowadzone zgodnie z Regulaminem Udzielenia Zamówień Sektorowych obowiązującym w SPA „Dąbie” Sp. z o. o. o wartości mniejszej niż progi unijne określone na podstawie art. 3 ustawy Pzp (Dz. U. z 2023, poz. 1605, 1720) oraz na podstawie Kodeksu cywilnego.

5. **Adres strony internetowej, na której zamieszczone będą wszelkie informacje o przedmiotowym postępowaniu.**

[www.spad.szczecin.pl](http://www.spad.szczecin.pl) (zakładka Przetargi),

Zapytania w sprawie przedmiotowego postępowania można składać pisemnie na adres [poczta@spad.szczecin.pl](mailto:poczta@spad.szczecin.pl) najpóźniej do dnia **11.10.2024 r.**

6. **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia, z podaniem informacji o możliwości składania ofert częściowych.**

Przedmiot zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w zał. nr 1 do Formularza oferty.

Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

7. **Termin wykonania zamówienia.**

Okres **od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.**; warunki realizacji zamówienia zgodnie ze wzorem umowy.

**8. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie.**

Cena: 100 %.

Niezwłocznie po otwarciu ofert, Zamawiający zamieści na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

- 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej bądź miejscach zamieszkania Wykonawców, których oferty zostały otwarte;
- 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

**9. Termin składania ofert**

do dnia **11.10.2024 r.** do godziny 15:00 w sekretariacie Zamawiającego

**10. Termin związania ofertą.**

30 dni (liczony od dnia 11.10.2024 r.)

**11. Wymagania związane z wykonaniem zamówienia.**

1. Świadczenia medyczne wykonywane będą przez personel lekarski, pielęgniarski i inny - posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U. 2023 poz. 1515).
2. Świadczenia zdrowotne wymienione w Załączniku nr 1 Opis przedmiotu zamówienia wykonywane będą:
  - a) wyłącznie w miejscu wskazanym w ofercie Wykonawcy w jednym budynku lub w kilku budynkach zlokalizowanych w jednym kompleksie w granicach administracyjnych miasta Szczecina, w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach od 7:00 do 15:00.
  - b) w terminie nie przekraczającym 1 dnia roboczego tj. w czasie nie dłuższym niż 8 roboczogodzin dla danego pracownika.

Szczegółowe wymagania określone zostały w Zał. nr 1.

**Prezes Zarządu**

**Włodzimierz Sołtysiak**

.....  
*podpis Kierownika Zamawiającego*