

## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Wojewódzki Inspektorat Transportu Drogowego w Łodzi na podstawie art. 2 ust. 1 ustawy PZP (Dz. U. z 2023r. poz. 1605 ze zm.) zaprasza do składania ofert na „Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie medycyny pracy na rzecz pracowników Wojewódzkiego Inspektoratu Transportu Drogowego w Łodzi”

### 1. ZAMAWIAJĄCY

**Wojewódzki Inspektorat Transportu Drogowego w Łodzi**

91 – 463 Łódź, ul. Łagiewnicka 54/56,

tel. 42 639 80 68, e-mail: [sekretariat@witd.lodz.pl](mailto:sekretariat@witd.lodz.pl)

adres strony internetowej: <http://www.gov.pl/web/witd-lodz>

Osoby uprawnione do komunikowania się z Wykonawcą:

Małgorzata Patura, tel. 691 380 131, e-mail: [malgorzata.patura@witd.lodz.pl](mailto:malgorzata.patura@witd.lodz.pl)

### 2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 1) Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług zdrowotnych w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej pracowników i kandydatów na pracowników Zamawiającego, obejmujących w szczególności wykonywanie badań profilaktycznych - wstępnych, okresowych i kontrolnych wraz z wydaniem przez lekarza medycyny pracy orzeczenia lekarskiego,
- 2) Usługi zdrowotne, o których mowa w ust. powyżej będą realizowane sukcesywnie zgodnie z upływem terminu ważności badań pracowników Zamawiającego. Zamawiający zastrzega sobie prawo ograniczenia ilości realizowanych badań w stosunku do ilości zawartych w załączniku nr 1 w przypadku braku konieczności ich wykonania.
- 3) Orzeczenie, o którym mowa w ust. 1, musi jednoznacznie stwierdzić brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku pracy, a w przypadkach innych określić:
  - a) konieczność dostosowania stanowiska pracy do szczegółowych wymagań zdrowotnych pracownika, przy czym Wykonawca musi załączyć do orzeczenia wymagania dla takiego stanowiska pracy;
  - b) konieczność pracy pracownika w okularach korekcyjnych podczas obsługi monitora ekranowego;
  - c) utratę przez pracownika zdolności do wykonywania dotychczasowej pracy ze względu na stwierdzenie szkodliwego wpływu wykonywanej pracy na zdrowie pracownika;
  - d) konieczność przeniesienia pracownika do innej pracy ze względu na stwierdzenie szkodliwego wpływu wykonywanej pracy na zdrowie pracownika.
- 4) Wykonawca zobowiązuje się prowadzić i przechowywać dokumentację medyczną osób objętych badaniami lekarskimi, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
- 5) Wykonawca wykonuje przedmiot niniejszej umowy na własne ryzyko i oświadcza, iż posiada polisę OC.
- 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz ofertowy, stanowiący Załącznik nr 1 do Zaproszenia.

### 3. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: 01.01.2024 – 31.12.2026

### 4. OFERTA

- 1) Zamawiający wymaga, aby każda oferta zawierała minimum następujące dokumenty:
  - a) wypełniony i podpisany przez Wykonawcę formularz oferty - Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego,
  - b) pełnomocnictwo do podpisania złożonej oferty, w przypadku gdy oferta została nie podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy wskazaną w dokumencie KRS lub CEIDG firmy,
  - c) dokument potwierdzający wpis do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą,
  - d) wszystkie dokumenty powinny być podpisane przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną.
- 2) Postępowanie prowadzone jest w języku polskim

### 5. KRYTERIA WYBORU

Dla złożonych ofert cena będzie stanowiła kryterium decydujące, tj. 100%

## **6. SKŁADANIE OFERT**

Oferty należy składać:

- 1) w formie papierowej w siedzibie Zamawiającego lub
- 2) w formie dokumentu podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres e mail: [sekretariat@witd.lodz.pl](mailto:sekretariat@witd.lodz.pl) lub
- 3) przez adres elektronicznej skrzynki podawczej (ESP) ePUAP: /WITD\_Lodz/skrytka

w terminie do 14.12.2023r. do godz. 12.00

Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy

**Łódzki Wojewódzki Inspektor Transportu Drogowego**

**Hubert Jóźwik**  
(podpis na oryginale)