

.....
pieczętka Zamawiającego

znak sprawy: WSO-OSP.3032.40.2024

Świnoujście, dnia 25.03.2024

ZAPYTANIE OFERTOWE NR WSO-OSP.3032.40.2024

dot. przeprowadzenia okresowych badań lekarskich

1. Zamawiający: Gmina Miasto Świnoujście: Wydział Spraw Obywatelskich i Urzędu Stanu Cywilnego
2. Dane do kontaktu: 91 321 28 65, wso@um.swinoujście.pl

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia: przeprowadzenie okresowych badań lekarskich dla strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej - ilość osób: 16 oraz kandydata na strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej - ilość osób: 7 zgodnie z załącznikiem do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2022 r. w sprawie przeprowadzania okresowych badań lekarskich strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej oraz badań lekarskich kandydata na strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej.

3. Kod 85121200-5

4. Kryteria oceny ofert:

- a) wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany na podstawie następujących kryteriów:
najniższej ceny oferty brutto.....
- ~~b) za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę, której zostanie przyznana najwyższa ilość punktów w ramach powyższych kryteriów.~~

5. Data realizacji zamówienia: 30.06.2024.....

6. Okres gwarancji (jeżeli dotyczy):

7. Forma oferty. Sposób składania oferty:

- a) oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na formularzu oferty według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego;
- b) oferta powinna być podpisana przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy. Pełnomocnictwo do podpisania oferty musi być dołączone do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów złożonych przez wykonawcę;
- c) ofertę należy złożyć w formie skanu podpisanych dokumentów. Ofertę należy przesłać na adres e-mail: wso@um.swinoujście.pl;
- d) termin złożenia oferty: do dnia 27.03.2024, godz. 10:00;
- e) oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.

8. Data oraz miejsce otwarcia/rozpatrzenia ofert: 27.03.2024, godz. 11:00, w Wydziale Spraw Obywatelskich i Urzędzie Stanu Cywilnego;

9. Warunki płatności: na konto bankowe w terminie do 21 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej FV.

10. Faktura może zostać wystawiona po protokolarnym potwierdzeniu przez Zamawiającego należytego wykonania usługi.

.....
sporządził:

.....
podpis i pieczętka
kierownika komórki organizacyjnej

.....
imię i nazwisko pracownika

Załączniki:

1. Opis przedmiotu zamówienia (jeżeli dotyczy);
2. Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych.