

Szczecin, dnia 11.12.2025 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 29/ 2025

I. Zamawiający

Zachodniopomorskie Centrum Edukacji Morskiej i Politechnicznej
ul. Hoża 6
71-699 Szczecin

II. Opis przedmiotu

Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzenie badań **dla 69 uczniów** klas trzecich i czwartych Technikum Morskiego i Politechnicznego, biorących udział w praktyce zawodowej morskiej na statku szkoleniowym, potwierdzonych orzeczeniem lekarskim wydanym w formie świadectwa zdrowia, podpisanego przez uprawnionego lekarza, zgodnie z obowiązującymi przepisami – ustawą o pracy na morzu z 5 sierpnia 2015 r. (Dz.U.2015, poz. 1569) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 28 stycznia 2022 r. (Dz.U. 2022, poz. 338).

Międzynarodowe Morskie Świadectwo Zdrowia powinno zawierać wpis o braku przeciwwskazań do pracy na wysokości powyżej 1 m oraz wpis o negatywnym wyniku na obecność narkotyków i alkoholu (lub osobne zaświadczenie).

Uczniowie, którzy zostaną skierowani na badania przez Zachodniopomorskie Centrum Edukacji Morskiej i Politechnicznej kształcą się w następujących zawodach:

- kl. 4Tn – technik nawigator morski – 13 uczniów
- kl. 4Tmo – technik mechanik okrętowy – 13 uczniów
- kl. 3Tn – technik nawigator morski – 24 uczniów
- kl. 3Tmo – technik mechanik okrętowy – 19 uczniów

Ilość osób do przebadania i wystawienia morskiego świadectwa zdrowia – 69 uczniów.

Badania mają być przeprowadzane na terenie miasta Szczecin w terminie:
od 08 stycznia 2026 r. do 29 stycznia 2026 r., od poniedziałku do piątku w godzinach
8.00-18.00.

III. Termin wykonania zamówienia

Termin wykonania zamówienia: **08.01.2026 r. – 29.01.2026 r.**

IV. Sposób przygotowania oferty

Oferent powinien przygotować ofertę w języku polskim na formularzu ofertowym załączonym do niniejszego zapytania.

V. Wymagania stawiane oferentom:

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunki i wykaże, że dysponuje co najmniej jedną osobą posiadającą dokument stwierdzający posiadanie przez nią uprawnień lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny morskiej i tropikalnej, medycyny pracy, medycyny transportu lub spełniający dodatkowe wymagania kwalifikacyjne określone w przepisach wydanych na podstawie art. 229 §8 Kodeksu pracy.

VI. Miejsce i termin składania ofert:

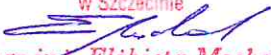
Ofertę należy złożyć w siedzibie szkoły (pok. 104) lub przesłać na adres szkoły – Zachodniopomorskie Centrum Edukacji Morskiej i Politechnicznej, ul. Hoża 6, 71-699 Szczecin **do dnia 23 grudnia 2025 r. do godz. 12.00.**

VII. Zapytania o przedmiot zamówienia:

Wszelkich informacji dot. przedmiotu zamówienia udziela Pani Beata Zalewska – z-ca dyrektora ZCEMiP ds. kształcenia morskiego, tel. 726 212 308 lub 91 44 20 944.

Załącznik:

Formularz ofertowy

D Y R E K T O R
Zachodniopomorskiego Centrum Edukacji
Morskiej i Politechnicznej
w Szczecinie

mgr inż. Elżbieta Moskal

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO NR 29/2025

.....
/miejscowość i data/

.....
/Nazwa i adres Wykonawcy/

**Zachodniopomorskie Centrum Edukacji
Morskiej i Politechnicznej
ul. Hoża 6
71-699 Szczecin**

Odpowiadając na Zapytanie ofertowe dotyczące przeprowadzenie badań lekarskich **dla 69 uczniów** Technikum Morskiego i Politechnicznego, potwierdzonych orzeczeniem lekarskim wydanym w formie świadectwa zdrowia, zgodnie z wymaganiami określonymi w Zapytaniu ofertowym, składamy ofertę następującej treści:

Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę netto.....zł/ **za osobę**

Obowiązujący podatek VAT % zł

Cena bruttozł/ **za osobę**

Słownie:.....

-
2. Zapewniamy postawione przez zamawiającego, w zapytaniu ofertowym warunki.
 3. Oświadczamy, że oferent jest płatnikiem VAT o numerze identyfikacyjnym NIP

.....
podpis osoby upoważnionej

