Zachodniopomorskie Centrum Edukacji
Morskiej i Politechnicznej
71-699 Szczecin, ul. Hoża 6
tel. 91 431 61 03, fax 91 44 20 516

Szczecin, dnia 22 października 2026 r.

ZAPYTANIE OFERTOWE NR 11/2026

Zachodniopomorskie Centrum Edukacji Morskiej i Politechnicznej w Szczecinie zaprasza do złożenia oferty na świadczenie usług medycznych w zakresie medycyny pracy wraz z badaniami diagnostycznymi i konsultacjami specjalistycznymi dla kandydatów do pracy oraz pracowników ZCEMiP w Szczecinie.

I. **Zamawiający**

Zachodniopomorskie Centrum Edukacji Morskiej i Politechnicznej
ul. Hoża 6 71-699 Szczecin tel. fax. 91 /43 161 03

II. **Opis przedmiotu zamówienia.**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie medycyny pracy wraz z badaniami diagnostycznymi i konsultacjami specjalistycznymi dla kandydatów do pracy oraz pracowników ZCEMiP w Szczecinie.

2. Zakres świadczeń medycznych, o których mowa w pkt 1 obejmuje w szczególności:

2.1. Wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych.

2.2. Wykonywanie badań sanitarno-epidemiologicznych.

2.3. Wykonywanie badań kontrolnych w celu orzeczenia o konieczności udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia.

2.4. Wykonywanie badania Międzynarodowego Świadectwa Marynarza.

2.5. Profilaktyczną opiekę zdrowotną obejmującą m.in. badania lekarskie mające na celu orzeczenie o możliwości wykonywania dotychczasowej pracy w sytuacji zgłoszenia przez pracownika potrzeby takiego badania poza terminami wynikającymi z częstotliwości badań okresowych, w tym kontrolne profilaktyczne badania okulistyczne w przypadku pogorszenia wzroku.

2.6. Ocenę możliwości wykonywania pracy uwzględniającą stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy.

2.7. Orzecznictwo lekarskie.

2.8. Przeprowadzanie badań lekarskich pracowników, którzy kierują pojazdami silnikowymi.

3. Liczba osób objętych profilaktyczną opieką zdrowotną pracowników zatrudnionych w ZCEMiP w Szczecinie wynosi 143 osoby, w tym:

3.1. Osoby zatrudnione na stanowiskach kierowniczych, w tym na podstawie wyboru i powołania – 8.

3.2. Osoby zatrudnione na stanowisku nauczyciela (w tym: nauczyciel/specjalista, nauczyciel, pedagog, psycholog, wychowawca w internacie – 90.

3.3. Osoby zatrudnione na stanowiskach administracyjno- biurowych – 21.

3.4. Osoby zatrudnione na stanowiskach robotniczych (w tym dozorcy, pracujący również w godzinach nocnych) – 23.

3.5. Kierowcy samochodu osobowego – 1.

5. W postępowaniu mogą wziąć udział placówki medyczne, które posiadają zezwolenie na wykonywanie działalności z zakresu medycyny pracy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

III. **Istotne zasady realizacji zamówienia:**

1. Podstawę udzielenia świadczenia stanowi imienne skierowanie opatrzone datą i pieczęcią Zamawiającego, wystawione przez upoważnionego pracownika.

2. Przyjęcie pracownika na badania oraz wykonanie koniecznych badań diagnostycznych następuje bez konieczności wcześniejszej rejestracji, w dniu stawienia się pracownika w placówce medycznej.

3. Dla potrzeb wydania orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych na stanowisku dopuszcza się wykonanie innych (poza zakresem objętym w formularzu cenowym) badań i konsultacji. W powyższym przypadku usługa zostanie wyceniona wg aktualnego cennika obowiązującego u Wykonawcy.

4. Realizacja usług medycznych będzie wykonywana codziennie, w dni robocze od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy.

5. Termin wystawienia zaświadczenia/orzeczenia o zdolności lub braku zdolności do pracy nie może przekroczyć 5 dni kalendarzowych, licząc od daty stawienia się pracownika Zamawiającego w placówce medycznej.

6. W trakcie realizacji zamówienia Wykonawca będzie przygotowywał i przekazywał Zamawiającemu imienny wykaz osób korzystających z usług medycznych w okresie za który faktura została wystawiona wraz ze szczegółowym wykazem wykonanych badań, z uwzględnieniem cen oraz sumy należności za przeprowadzenie poszczególnych świadczeń.

7. Wykonawca zobowiązany będzie do comiesięcznego wystawiania i dostarczania faktur za realizację przedmiotu zamówienia w formie faktur ustrukturyzowanych za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), zgodnie z obowiązującymi przepisami ustawy o podatku od towarów i usług.

8. Za datę otrzymania faktury przez Zamawiającego uznaje się dzień przydzielenia fakturze numeru identyfikacyjnego w systemie KSeF.

9. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron w każdym czasie. Ponadto każda ze stron ma prawo wypowiedzieć umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, dokonanego w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

IV. **Termin realizacji**

Okres od 01 stycznia 2027 r. do 31 grudnia 2027 r.

V. **Kryterium oceny ofert**

Kryterium oceny ofert stanowi cena – 100%.

VI. **Uwagi**

Oferty w formie pisemnej należy składać w ZCEMiP w Szczecinie, 71-699 Szczecin, ul. Hoża 6, pocztą (liczy się data wpłynięcia ofert do zamawiającego) lub pocztą elektroniczną na adres: agniwecka@zcemip.edu.pl **w terminie do 13.11.2026 r. do godz. 14.30.**

Oferta powinna zawierać ceny brutto.
Niniejsze zapytanie nie stanowi oferty zawarcia umowy w rozumieniu przepisów Kodeksu Cywilnego i ma na celu wyłącznie rozeznanie w zakresie cen i obszaru realizacji.

Załącznik:
- formularz ofertowy

DYREKTOR
Zachodniopomorskiego Centrum Edukacji
Morskiej i Politechnicznej
w Szczecinie
mgr inż. Elżbieta Moskal

ZAŁĄCZNIK NR 1 DO ZAPYTANIA OFERTOWEGO

.....
/miejscowość i data/

.....
/Nazwa i adres Wykonawcy/

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

Nawiązując do zapytania ofertowego na badania lekarskie z zakresu medycyny pracy dla ZCEMiP w Szczecinie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia wg poniższych cen:

Specyfikacja rodzajowo-kosztowa badań profilaktycznych

Nauczyciele, bibliotekarz	**CENA brutto**
Lekarz medycyny pracy + orzeczenie	
Laryngolog	
Podstawowe badania laboratoryjne (morfologia krwi, OB., badanie ogólne moczu)	
Badania oraz orzeczenie o konieczności udzielenia urlopu zdrowotnego	
Badania Międzynarodowego Świadectwa Marynarza	
RAZEM	
Administracja – praca z monitorem powyżej 4 h dziennie	
Lekarz medycyny pracy + orzeczenie	
Lekarz okulista	
Podstawowe badania laboratoryjne (morfologia krwi, OB., badanie ogólne moczu)	
RAZEM	
Portier, dozorca, sprzątaczka, woźna	
Lekarz medycyny pracy + orzeczenie	
Podstawowe badania laboratoryjne (morfologia krwi, OB., badanie ogólne moczu)	
RAZEM	
Kierowca	
Badania lekarskie (wszystkie niezbędne badania i konsultacje)	

Badania psychotechniczne	
RAZEM (cena stała wynikająca z obowiązujących przepisów)	
Pracownicy obsługi – praca powyżej 1 m	
Lekarz medycyny pracy + orzeczenie	
Lekarz okulista	
Lekarz laryngolog	
Lekarz neurolog	
Podstawowe badania laboratoryjne (morfologia krwi, OB., badanie ogólne moczu)	
Poziom cukru we krwi	
RAZEM	
Pracownicy kuchni	
Lekarz medycyny pracy + orzeczenie	
EKG spoczynkowe z opisem	
Podstawowe badania laboratoryjne (morfologia krwi, OB., badanie ogólne moczu)	
RAZEM	
Badania dodatkowe dla pracujących w godzinach nocnych i elektryka	
EKG spoczynkowe	
Poziom cukru we krwi	
RAZEM	
Pozostałe	
RTG klatki piersiowej	
Wpis do książeczki do celów sanit.-epidem.	
Wydanie książeczki do celów sanit.-epidem. + wpis	
Wydanie orzeczenia do celów sanit.-epidem.	
Badanie pierwszorazowe z wydaniem książeczki do celów sanit.-epidem. **Zawiera trzykrotne badanie kału na nosicielstwo**	

Uwaga!
Powyższy wykaz badań służy jedynie do oceny ofert i wyboru oferty korzystniejszej. Decyzja o wykonaniu konkretnych badań należy każdorazowo do lekarza medycyny pracy.

Warunki wykonania zamówienia:

1. Oświadczamy, że w przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w zapytaniu i złożonej ofercie.
2. Oświadczamy, że świadczone przez nas usługi są zgodne z:
   - ustawą z dn. 27.06.1997 r. o służbie medycyny pracy (t. j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1155, z późn. zm.);
   - rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dn. 30.05.1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy (t. j. Dz. U. z 2026 r. poz. 1245).
3. Oświadczamy, że posiadamy odpowiednie uprawnienia do wykonywania badań z zakresu medycyny pracy.

4. Oświadczamy, że posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponujemy potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia oraz znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
5. Oświadczamy, że posiadamy wyposażenie w sprzęt medyczny niezbędny do należytego wykonywania usług będących przedmiotem umowy.
6. Oświadczamy, że zaoferowane ceny pozostaną niezmienne przez okres obowiązywania umowy.
7. Informujemy, że badania będą przeprowadzane w .....
   .....
   ul. ..... w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od ..... do ..... .
8. Do oferty dołączamy cennik pozostałych badań nieujętych w formularzu ofertowym, który będzie obowiązywał niezmiennie przez okres trwania umowy.

Miejsce i data

.....

.....
/pieczęć oraz podpis osoby upoważnionej/