

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**

Kup, dn. 20 grudnia 2013r.



Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup
ul. Karłowicza 14
46-082 Kup
tel. 77 403 28 50
fax. 77 403 28 53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77 406 54 50
fax. 77 406 54 61
rehabilitacja.pokoj@szpital-kup.eu



ISO 9001 REGISTERED



Zapytanie ofertowe

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 14 000 euro

W imieniu Zamawiającego, SP Zespołu Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej w zakresie prowadzenia spraw dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej.

1. W ramach prowadzenia spraw dot. BHP, Zleceniobiorca zobowiązany będzie do:
 - a) przeprowadzania okresowych kontroli na poszczególnych oddziałach i komórkach organizacyjnych Szpitala w Kup i Szpitala w Pokoju zgodnie z planem kontroli,
 - b) sporządzania i przedstawiania Zleceniodawcy okresowych analiz stanu bezpieczeństwa i higieny pracy – co najmniej 1 razy w roku,
 - c) udział w dokonywaniu i aktualizacji Ochrony Ryzyka Zawodowego,
 - d) sporządzania instrukcji stanowiskowych,
 - e) uczestniczenia w kontrolach Zleceniodawcy prowadzonych przez właściwe organy (inspektoraty, służby, itp.),
 - f) udziału w postępowaniach powypadkowych, w tym sporządzania wymaganej przepisami dokumentacji, prowadzenie rejestrów i przechowywanie kompletowanej dokumentacji,
 - g) prowadzenia rejestrów, kompletowanie i przechowywanie dokumentacji stwierdzonych chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby i przechowywanie wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia i środowiska pracy,
 - h) współpracy z właściwymi komórkami organizacyjnymi lub osobami w zakresie organizowania i zapewnienia odpowiedniego poziomu szkoleń w dziedzinie BHP i ppoż. (wstępnych i okresowych),
 - i) przeprowadzania szkoleń wstępnych ogólnych oraz okresowych dla pracowników w ramach umowy,
 - j) pomoc w organizowaniu szkoleń dla kadry kierowniczej i pracodawców,
 - k) współdziałania z lekarzem sprawującym profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami,
 - l) doradztwa z zakresu stosowania przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - m) prowadzenia stałych dyżurów na terenie Szpitala dwa razy w tygodniu (wtorki i piątki) po 5 godzin, w czasie od 8:00 do 13:00,
 - n) zapewnienia stałego kontaktu telefonicznego oraz stawiennictwa na żądanie w nagłych wypadkach.
 - o) W przypadku braku możliwości osobistego stawiennictwa na dyżurze, Zleceniobiorca winien wyznaczyć osobę na swoje zastępstwo.

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**



Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-062 Kup
tel. 77 403 28 50
fax. 77 403 28 53
www.szpital-kup.eu
szpital@szpital-kup.eu

KRS: 0000027039
REGON: 53090517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju
ul. Białosławska 22
46-034 Pokój
tel. 77 406 54 50
fax. 77 406 54 61
rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu



ISO 9001 REGISTERED



2. W ramach prowadzenia spraw z zakresu ochrony p. pożarowej, Zleceniobiorca zobowiązany będzie do:
 - a) kontroli wewnątrzzakładowych,
 - b) doradztwa w zakresie stosowania przepisów,
 - c) uczestnictwa w kontrolach zewnętrznych PSP,
 - d) koordynowania działań w zakresie ewakuacji (opracowywanie planów, przeprowadzanie ćwiczeń),
 - e) współdziałania ze służbami zakładowymi,
3. Dokumenty: projekt umowy zawierający istotne postanowienia dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia stanowi zał. nr 1 do niniejszego zapytania.
4. Formularze dostępne na stronie www.szpital-kup.eu, w zakładce *przetargi i konkursy* → **zapytania ofertowe**.
5. **Termin realizacji – od dnia 1 stycznia 2014r. do dnia 31 grudnia 2014r.**
6. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest **cena – 100%**.
7. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców z prośbą o złożenie wyjaśnień dotyczących oferty. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego: Sylwia Skutecka, tel. 77 403 28 59.
8. Oferty należy złożyć do dnia **27 grudnia 2013r. do godz. 13:00**, w siedzibie zamawiającego budynek główny Szpitala, parter, pokój nr 26 lub przesłać faksem nr 77 403 28 60 bądź na adres e-mail: zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu.
9. Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferty najkorzystniejszej w terminie do dnia 30 grudnia 2013r.
10. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia niniejszego postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.

Załączniki:

1. Projekt umowy

**KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW**

mgr Ewa Jonienc