



Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Sulęcinie

Załącznik nr 3 do Regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość jest mniejsza niż 170000,00 złotych bez podatku od towarów i usług w Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sulęcinie.

KD.272.10.2026
Sulęcín, 2026-04-14 12:10:33

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Dyrektor Powiatowej stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sulęcínie zaprasza do złożenia w ramach procedury rozeznania rynku ofert świadczenia usługi w zakresie BHP i ochrony przeciwpożarowej dla Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sulęcínie w okresie od 01.05.2026 r. do 31.12.2026 r.

Kod CVP główne 80550000-4- Usługi szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Świadczenie kompleksowych usług w zakresie bhp i ppoż. zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i pracy w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U.2024.1327), Ustawą o ochronie przeciwpożarowej (Dz.U.2025 r. poz.188) oraz Kodeksem pracy (Dz. U. z 2025 r. poz. 277). O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy posiadający kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującym prawem, określone w Rozporządzeniu Rady Ministrów w sprawie służby bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U.1997.109.704) oraz posiadające odpowiedni zasób wiedzy, doświadczenie zawodowe oraz przygotowanie dydaktyczne, które zapewnią właściwą realizację programów szkolenia.

W ramach comiesięcznej usługi Wykonawca zrealizuje bez ograniczeń czynności z zakresu BHP/PPOŻ w zakresie:

- 1) Przeprowadzania kontroli warunków pracy oraz przestrzegania przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.
- 2) Bieżącego informowania Dyrektora Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sulęcínie o stwierdzanych zagrożeniach zawodowych wraz z wnioskami zmierzającymi do usunięcia tych zagrożeń.
- 3) Sporządzania i przedstawiania Dyrektorowi Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sulęcínie corocznej analizy stanu bezpieczeństwa i higieny pracy zawierającej propozycje przedsięwzięć technicznych i organizacyjnych mających na celu zapobieganie zagrożeniom życia i zdrowia pracowników oraz poprawę warunków pracy.
- 4) Udziału w ocenie założeń i dokumentacji dotyczących modernizacji zakładu pracy albo jego części, a także nowych inwestycji, oraz zgłaszanie wniosków dotyczących uwzględnienia wymagań bezpieczeństwa i higieny pracy w tych założeniach i dokumentacji.



**CHRONIMY ZDROWIE
Z MYŚLĄ O PRZYSZŁOŚCI**

Powiatowa Stacja Sanitarno-Epidemiologiczna w Sulęcínie
ul. Lipowa 14B | 69-200 Sulęcín
+48 95 755 34 21
psse.sulecin@sanepid.gov.pl
adres e-Doręczeń: AE:PL-40410-88549-IWUGV-28

- 5) Przedstawiania Dyrektorowi Powiatowej Stacji Sanitarno-Epidemiologicznej w Sulęcinie wniosków dotyczących zachowania wymagań ergonomii na stanowiskach pracy.
- 6) Udział w opracowywaniu wewnętrznych zarządzeń, regulaminów i instrukcji ogólnych dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy oraz w ustalaniu zadań osób kierujących pracownikami w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy.
- 7) Opiniowanie szczegółowych instrukcji dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy na poszczególnych stanowiskach pracy.
- 8) Udział w ustalaniu okoliczności i przyczyn wypadków przy pracy oraz w opracowywaniu wniosków wynikających z badania przyczyn i okoliczności tych wypadków oraz zachorowań na choroby zawodowe, a także kontrola realizacji tych wniosków.
- 9) Prowadzenie rejestrów, kompletowanie i przechowywanie dokumentów dotyczących wypadków przy pracy, stwierdzonych chorób zawodowych i podejrzeń o takie choroby, a także przechowywanie wyników badań i pomiarów czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy.
- 10) Doradztwo w zakresie stosowania przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.
- 11) Udział w dokonywaniu oceny ryzyka zawodowego, które wiąże się z wykonywaną pracą.
- 12) Doradztwo w zakresie organizacji i metod pracy na stanowiskach pracy, na których występują czynniki niebezpieczne, szkodliwe dla zdrowia lub warunki uciążliwe, oraz doboru najwłaściwszych środków ochrony zbiorowej i indywidualnej.
- 13) Współpraca z właściwymi komórkami organizacyjnymi lub osobami, w szczególności w zakresie organizowania i zapewnienia odpowiedniego poziomu szkoleń w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz zapewnienia właściwej adaptacji zawodowej nowo zatrudnionych pracowników.
- 14) Współdziałanie z lekarzem sprawującym profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami, a w szczególności przy organizowaniu wstępnych/okresowych/kontrolnych badań lekarskich pracowników.
- 15) Uczestniczenie w konsultacjach w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, a także w pracach komisji bezpieczeństwa i higieny pracy oraz innych zakładowych komisji zajmujących się problematyką bezpieczeństwa i higieny pracy, w tym zapobieganiem chorobom zawodowym i wypadkom przy pracy.
- 16) Inicjowanie i rozwijanie na terenie zakładu pracy różnych form popularyzacji problematyki bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomii.

2. Ofertę należy złożyć:

a) w siedzibie Zamawiającego: ul. **Lipowa 14 b, 69-200 Sulęcín**, sekretariat lub

b) pocztą elektroniczną na adres: **psse.sulecin@sanepid.gov.pl**

3. Termin realizacji zamówienia: od dnia 1 maja 2026 r. do dnia 30.04.2027 r

4. Termin złożenia oferty:

Oferty należy złożyć w terminie do dnia 20 kwietnia 2026 r. do godziny 15:00.

5. Kryteria wyboru oferty

- 1) Zamawiający wybierze ofertę Wykonawcy, który przedstawi najniższą cenę za realizację przedmiotu zamówienia. W przypadku złożenia mniej niż dwóch ofert, Zamawiający zastrzega sobie możliwość zawarcia umowy z Wykonawcą, który złożył jedyną ważną ofertę lub ogłoszenie ponownego zapytania ofertowego.

6. Osobą uprawnioną do kontaktów z Wykonawcami jest:

Pan/Pani Aleksandra Barbachowska, e-mail aleksandra.barbachowska@sanepid.gov.pl,
tel.: 95 755 34-21 wew. 108.

W załączeniu:

- wzór formularza oferty

Dyrektor Powiatowej Stacji Sanitarno-
Epidemiologicznej w Sulęcinie

mgr Beata Dzedzic

/podpisano elektronicznie/

.....
(adres i nazwa wykonawcy)
tel.....
e-mail.....

.....
(miejsowość, data)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane oferenta:

.....
(nazwa firmy)

.....
(adres firmy)

.....
NIP lub REGON

(inny rejestr, w którym zarejestrowana jest działalność)

.....
Telefon/fax

.....
e-mail

.....

OFERTA

LP.	NAZWA USŁUGI/DOSTAWY	J.M.	CENA JEDNOSTKOWA NETTO	CENA JEDNOSTKOWA BRUTTO

.....
(data i podpis czytelny lub podpis z pieczęcią imienną wykonawcy
lub osoby uprawnionej do reprezentowania wykonawcy)

