Szczecin, dnia 23 kwietnia 2026 roku

Zapytanie ofertowe poniżej 170 000 zł

Nr 3/2026

Szanowni Państwo,

Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Szczecinie poszukuje Wykonawcy do przeprowadzenia ***„badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia na kierowców kat. T i B*** – *dla uczniów Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego przy ulicy Batalionów Chłopskich 115".*

I. Zamawiający

Zespół Szkół
Centrum Kształcenia Rolniczego w Szczecinie
ul. Batalionów Chłopskich 115
70–760 Szczecin

II. Opis przedmiotu zamówienia:

1. przedmiotem zamówienia jest usługa **„przeprowadzenia badań lekarskich kandydatów na kierowców kat. T i B - dla grupy max. do 112 uczniów Zespołu Szkół Centrum Kształcenie Rolniczego w Szczecinie – wraz z wydaniem zaświadczeń lekarskich wymaganych przy wyrabianiu profili PKK kandydatów kierowców"**.

2. zamówienie obejmuje przeprowadzenie badań uczniów szkoły według podanego poniżej zestawienia tabelarycznego:

Klasa	Maksymalna liczba uczniów	Rodzaj kategorii objęty zakresem badań
II BB	10	B i T
III BT	15	B i T
III LT	23	B
III CT	20	T
III DT	13	T
III HT	21	T
II EB	10	T
RAZEM max. 112 uczniów		

3. Zamówienie ma być wykonane w gabinecie pielęgniarskim na terenie Zamawiającego – zgodnie z zapisami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 roku poz. 2503, z późn. zm.. Wykonanie usługi wymaga, aby Wykonawca posługiwał się właściwymi wzorami dokumentów i pieczątkami w myśl ustawy z dnia 5 stycznia 2011 roku o kierujących pojazdami (Dz. U. z dnia 2021r. poz. 1212 z późn. zm.).
4. Zamawiający wymaga, aby każda osoba/uczeń po ukończonym badaniu otrzymała stosowne zaświadczenie lekarskie.

III. Miejsce realizacji szkolenia:

Gabinet pielęgniarski znajdujący się w budynku szkoły nr 117 pierwsze piętro.

IV. Termin realizacji zamówienia:

1. Termin rozpoczęcia realizacji usługi do **07 maja 2026 roku**;
2. Termin zakończenia realizacji usługi nie później niż **29 maj 2026 roku**;
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmian terminów realizacji usługi po wcześniejszym uzgodnieniu z Wykonawcą. Wykonawca będzie informowany na bieżąco o terminowości przeprowadzania badań związanych z wykonaniem usługi.

V. Warunki realizacji zamówienia:

1. Oferent oświadcza, że posiada ważne zezwolenie potwierdzające możliwości wykonywania działalności (związanej z realizacją przedmiotu zamówienia) oraz niezbędne uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
2. Oferent posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie – zrealizował minimum 3 usługi podobne do objętych przedmiotem zamówienia;
3. Oferent posiada niezbędny potencjał techniczny do wykonania zamówienia;
4. niespełnienie chociażby jednego z wymienionych wyżej warunków skutkować będzie wykluczeniem Oferenta z postępowania. Ofertę Oferenta wykluczonego uważa się za odrzuconą.

VI. Warunki płatności:

1. zapłata za wykonanie usługi będzie zrealizowana na podstawie faktury prawidłowo wystawionej po zrealizowanej usłudze. Faktura powinna zawierać następujące dane:

   Zespół Szkół
   Centrum Kształcenia Rolniczego w Szczecinie
   ul. Batalionów Chłopskich 115
   70-760 Szczecin
   NIP 955-129-87-21

   uregulowanie powyższej należności nastąpi przelewem na konto Oferenta w terminie

14 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego.

VII. Specyfikacja dokumentacji, którą Oferent musi dołączyć do oferty:

1. wypełniony druk, stanowiący załącznik nr 1 – „Formularz ofertowy";
2. wypełniony druk, stanowiący załącznik nr 2 – „Kalkulacja cenowa dla zamówienia";
3. wypełniony druk, stanowiący załącznik nr 3 – „Wstępny harmonogram badań"
4. wypełniony druk, stanowiący załącznik nr 4 - „Oświadczenie Oferenta o braku powiązań osobowych i kapitałowych";
5. wypełniony druk, stanowiący załącznik nr 5 – „Oświadczenie o wypełnieniu obowiązków informacyjnych";
6. kserokopie dokumentów potwierdzających prowadzenie działalności gospodarczej;
7. kserokopie niezbędnych uprawnień do wykonywania działalności lub czynności będących przedmiotem zamówienia;
8. kserokopie dokumentów potwierdzających doświadczenie w zakresie usług będących przedmiotem zamówienia (wykaz posiadanych certyfikatów jakości usług);

VIII. Odrzucenie ofert

Zostaną odrzucone oferty tych Oferentów, którzy:

1. nie załączą wymaganych dokumentów;
2. załączą dokumenty przygotowane niezgodnie z wymaganiami określonymi w zapytaniu ofertowym.

IX. Kryterium oceny ofert

1. wybór oferty najkorzystniejszej zostanie dokonany według kryterium ceny – 100%. Sposób przyznania punktów w kryterium „cena":

   cena najniższa
   ---------- x 100 pkt. x znaczenie kryterium 100%
   cena oferty ocenianej

2. oceny ofert pod względem formalnym oraz przyznania punktów w kryterium „cena" dokonają wyznaczeni pracownicy Zamawiającego.

X. Termin i miejsce składania dokumentów:

1. wymagane dokumenty należy składać do dnia **29 kwietnia 2026 roku do godziny 12^{00}** w sekretariacie Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Szczecinie, ul. Batalionów Chłopskich 115, 70–760 Szczecin lub emailem: sekretariat@ceogr.edu.pl. Pod uwagę będzie brana godzina i data wpływu dokumentów do sekretariatu Zamawiającego;
2. oferta winna znajdować się w zamkniętej kopercie, na której należy umieścić napis: ***„Oferta na przeprowadzenie badań lekarskich kandydatów na kierowców kat. T i B - dla uczniów Zespołu Szkół Centrum Kształcenie Rolniczego w Szczecinie";***

3. każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę;
4. oferty powinny być przygotowane i złożone zgodnie z wymaganiami zawartymi w niniejszym zapytaniu ofertowym;
5. oferta winna być sporządzona w języku polskim;
6. ofertę należy złożyć w PLN;
7. wszystkie koszty związane ze złożeniem oferty ponosi Oferent;
8. **nie dopuszcza się składania ofert częściowych**;
9. konsekwencje niewłaściwego oznakowania i złożenia oferty w niewłaściwym miejscu lub terminie obciążają składającego ofertę;
10. osoba uprawniona do kontaktów – Anna Jaszul, tel: *502 229 579* lub e-mail: intendent@ceogr.edu.pl.

XI. Rozstrzygnięcie postępowania i zlecenie realizacji zamówienia

Postępowanie ofertowe zostanie rozstrzygnięte w dniu **05 maja 2026 roku roku po godzinie 11^{30}**. O wygraniu postępowania Oferent zostanie poinformowany telefonicznie lub mailowo. Do Oferenta wybranego w wyniku rozstrzygnięcia postępowania, zostanie skierowane zlecenie realizacji zamówienia z dodatkowymi informacjami wskazanymi w treści niniejszego postępowania.

XII. Informacje dodatkowe:

1. termin związania ofertą wynosi 14 dni kalendarzowych od daty składania ofert;
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania, w całości, bez podania przyczyn;
3. w przypadku, gdy oferta cenowa złożona przez Oferenta będzie przekraczać kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na realizację zamówienia, Zamawiający zastrzega sobie prawo do prowadzenia dodatkowych negocjacji z Oferentem, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą. Jeśli w wyniku negocjacji dojdzie do zmiany treści oferty, Oferent zobowiązany jest złożyć ofertę ostateczną w terminie trzech dni kalendarzowych od dnia zakończenia negocjacji;
4. Oferent zobowiązuje się do traktowania wszelkich informacji wynikających z niniejszego zapytania ofertowego jako tajemnicy przedsiębiorstwa. Informacje dotyczące faktu złożenia oferty, przeprowadzenia negocjacji handlowych oraz zawartych umów mogą być udzielane przez Oferenta jedynie po uzyskaniu pisemnej zgody Zamawiającego na przekazywanie osobom trzecim lub publikację takich informacji.

DYREKTOR
Zespołu Szkół
Centrum Kształcenia Rolniczego
w Szczecinie
Anna Bi[illegible]ewicz-Darcz

.....
Podpis i pieczątka Dyrektora Zespołu Szkół

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego

.....
miejscowość i data

FORMULARZ OFERTOWY

Zespół Szkół
Centrum Kształcenia Rolniczego
w Szczecinie
ul. Batalionów Chłopskich 115
70–760 Szczecin

Ja/My, niżej podpisany/podpisani

.....

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Oferenta)

.....
(adres siedziby Oferenta)

REGON .....

NIP .....

Nr konta bankowego: .....

nr telefonu .....

nr faxu .....

e-mail .....

w odpowiedzi na zapytanie ofertowe dotyczące:

„przeprowadzenia badań lekarskich kandydatów kierowców kat. T i B”,

składam/składamy poniższą ofertę:

1. **Koszt wykonania badania lekarskiego kandydata na kierowcę:**

   .....zł netto, ... zł brutto.

2. oferuję/oferujemy cenę – **całkowity koszt realizacji przedmiotu zamówienia** określonego w zapytaniu ofertowym, w wysokości:

   ..... PLN netto, ... PLN brutto, w tym obowiązujący podatek VAT

   (słownie: .....).

Ponadto oświadczam/oświadczamy, że:

1. zobowiązuję się/zobowiązujemy się do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami zawartymi w przedmiotowym zapytaniu ofertowym;
2. zapoznałem się/zapoznaliśmy się z przedmiotem, warunkami zamówienia i akceptuję/akceptujemy je;
3. spełniam/spełniamy wszystkie wymagania dotyczące Oferenta, określone w zapytaniu ofertowym;
4. akceptuję/akceptujemy termin i warunki realizacji dostawy.

.....
Podpis Oferenta

Załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego

KALKULACJA CENOWA DLA ZAMÓWIENIA

LICZBA UCZNIÓW OBJETYCH BADANIEM	KOSZT BADANIA ZA JEDNEGO UCZNIA	KOSZT CAŁKOWITY BRUTTO (PLN)
Max 112 osób		
	Razem	

.....
podpis Oferenta

Załącznik nr 3 do Zapytania ofertowego

WSTĘPNY HARMONOGRAM BADAŃ

uwzględniający wstępnie zaplanowaną do przebadania liczbę uczniów
w poszczególnych dniach

DATA BADANIA	KLASA	LICZBA UCZNIÓW

.....
podpis Oferenta

Załącznik nr 4 do zapytania ofertowego

Oświadczenie
o braku powiązań osobowych lub kapitałowych

Ja (My), niżej podpisany (-ni) .....

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

oświadczam (-my), że Wykonawca, którego reprezentuję (-jemy), nie jest powiązany kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym, w szczególności poprzez:

1. uczestniczenie w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub osobowej;
2. posiadanie co najmniej 10% udziałów lub akcji*;
3. pełnienie funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika;
4. pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa drugiego stopnia lub powinowactwa drugiego stopnia w linii bocznej lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

....., dn. .....

.....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy) jeżeli z przepisów prawa wynika niższy próg, należy podstawić właściwą wartość*

Załącznik nr 5 do zapytania ofertowego

.....
(pieczęć Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE O WYPEŁNIENIU OBOWIĄZKÓW INFORMACYJNYCH

Ja (My), niżej podpisany(-ni) .....

działając w imieniu i na rzecz:

.....
(pełna nazwa Wykonawcy)

.....
(adres siedziby Wykonawcy)

oświadczam (-my), że wypełniłem (-liśmy) obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) tzw. „RODO", wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.

....., dn. .....

.....
(podpis(y) osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy)