

## Zapytanie ofertowe

na wykonanie badań lekarskich dla uczniów Technicznych Zakładów Naukowych w Częstochowie, których celem jest ocena możliwości kontynuowania kształcenia z uwagi na stan zdrowia, a którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu są lub mogą być narażeni na działanie czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia.

### I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zapytania o cenę w rozumieniu Ustawy „Prawo zamówień publicznych”.

### II. ZLECENIODAWCA

Techniczne Zakłady Naukowe im. gen. Wł. Sikorskiego, 42 - 217 Częstochowa, ul. Jasnogórska 84/90,

### III. OPIS PRZEDMIOTU Zapytania

Przedmiot zapytania: wykonanie badań lekarskich zgodnie z **Załącznikiem Nr 1.** w Technicznych Zakładach Naukowych, ul. Jasnogórska 84/90, w Częstochowie /siedziba zamawiającego/ lub w innym wskazanym miejscu przez zleceniobiorcę.

### IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: do dnia 30.11.2025r.

### VII. TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w sekretariacie Technicznych Zakładów Naukowych im. gen. Wł. Sikorskiego Częstochowa, ul. Jasnogórska 84/90 do dnia 17.02. 2025 r. do godz. 10.00, lub przesłać mailem w formie elektronicznej na adres: [adudek@tzn.edu.pl](mailto:adudek@tzn.edu.pl).

### VIII. KRYTERIA OCENY OFERTY

Jedynym kryterium oceny oferty jest cena.

Oferta powinna określać cenę za całość zamówienia. Cena podana w ofercie winna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz warunkami stawianymi przez Zamawiającego.

### IX. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi na stronie internetowej.

Wybór najkorzystniejszej oferty nie zobowiązuje Zamawiającego do zawarcia umowy.  
Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia procedury zapytania ofertowego bez podania przyczyny.

## **X. OSOBY DO KONTAKTÓW**

Andrzej Dudek – z-ca dyrektora ds. administracyjno-gospodarczych  
e-mail [audek@tzn.edu.pl](mailto:audek@tzn.edu.pl)  
tel. 48606239260

Data ogłoszenia 10.02.2025r.

Z/11/2024/4

Załącznik nr 1  
do Umowy Nr

z dnia

**Zgłoszenie planu badań profilaktycznych na rok kalendarzowy 2025.**

Techniczne Zakłady Naukowe im. gen. Wł. Sikorskiego 42-217 Częstochowa ul. Jasnogórska 84/90 tel: 343244727 mail: szkola@tzn.edu.pl

*
S-

Lp.	Profil, kierunek nauczania	Czas nauki	Zawód	Dane o narażeniu na czynniki szkodliwe, uciążliwe lub niebezpieczne	Liczba osób podlegających badaniom	* Przewidywane wykonanie badań lekarskich i dodatkowych badań diagnostycznych													
						Ogólnolekarskie	Okulistyczne/badanie dna oka i przezierności soczewek	Widzenie przestrzenne	Kardiologiczne + test Harwarda	Audiometryczne	Badanie otoskopowe	Badanie spirometryczne	EKG	RTG	ALAT, ASPAT	Glukoza	Morf+Rozmaz+Płytki	Retikulocyty	Inne
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
1.	Mechanika	5 lat	Technik mechanik	Ruchome podzespoły, smary, oleje	30														
		5 lat	Technik mechanik lotniczy	Ruchome podzespoły, smary, oleje	30														
2.	Elektronika	5 lat	Technik elektronik	Kontakt z instalacją elektryczną, konieczność rozróżniania kolorów	60														
3.	Informatyka	5 lat	Technik informatyk	Kontakt z instalacją elektryczną, konieczność rozróżniania kolorów	90														
		5 lat	Technik programista	Praca przed ekranem komputera	60														
4.	Teleinformatyka	5 lat	Technik teleinformatyk	Kontakt z instalacją elektryczną, konieczność rozróżniania kolorów	30														
5.	Budownictwo	5 lat	Technik budownictwa	Praca na wysokości powyżej 3m., środki chemiczne	60														
<b>Ogółem:</b>					<b>360</b>														

\*Wypełnia WOMP

*
---

badania programował  
data podpis

*
---

badania zatwierdził  
data pieczętka i podpispodpis i pieczętka  
dyrektora/rektora szkoły/szkoły wyższej

