

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 30.11.2026r.

VII. TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę należy złożyć w sekretariacie Technicznych Zakładów Naukowych im. gen. Wł. Sikorskiego Częstochowa, ul. Jasnogórska 84/90 do dnia 15.03. 2026 r. do godz. 10.00, lub przesłać mailem w formie elektronicznej na adres: 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
tel. 48606239260

Data ogłoszenia 09.03.2026r.

Zgłoszenie planu badań profilaktycznych na rok kalendarzowy 2026

Techniczne Zakłady Naukowe im. gen. Władysława Sikorskiego; 42-217 Częstochowa, ul. Jasnogórska 84/90; tel: 34 324 47 27, mail:
tzn@edukacja.czystochowa.pl

nazwa, adres, telefon, email placówki dydaktycznej

*
S-

Lp	Profil, kierunek nauczania	Czas nauki zawodu	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	Wrażenie przestizenne	Kardiologiczne + test Harwarda	Audiometryczne	Badanie otoskopowe	Badanie spirometryczne	EKG	RTG	ALAT, ASPAT	Glukoza	Morf. +Rozmaz+Płytki	Refikulocyty	Inne	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
1	Budownictwo	5 lat	technik budownictwa	Praca na wysokości powyżej 3 m., środki chemiczne	120															
2	Elektroenergetyka	5 lat	technik elektryk	Kontakt z instalacją elektryczną, konieczność rozróżniania kolorów	30															
3	Elektronika	5 lat	technik elektronik	Kontakt z instalacją elektryczną, konieczność rozróżniania kolorów	60															
4	Informatyka	5 lat	technik informatyk	Kontakt z instalacją elektryczną, konieczność rozróżniania kolorów, praca przed ekranem komputera	60															
		5 lat	technik programista	Praca przed ekranem komputera	60															
5	Mechanika	5 lat	technik mechanik	Ruhome podzespoły, smary, oleje	30															
		5 lat	technik mechanik lotniczy	Praca na wysokości powyżej 3 metrów, ruhome podzespoły, smary, oleje.	30															
6	Telekomunikacja	5 lat	technik teleinformatyk	Kontakt z instalacją elektryczną, konieczność rozróżniania kolorów, praca przed ekranem komputera	30															

* Wypełnia WOMP

Ogółem: **420**

*

badania programował
data i podpis

*

badania zatwierdził
data, pieczętka i podpis

*

podpis i pieczętka
dyrektora/rektora szkoły/szkoły wyższej