



**STRAŻ MIEJSKA
w ZABRZU**

ul. P. Stalmacha 9
41-800 Zabrze

Tel/fax

+48 32 271-24-51,

+48 32 370-15-43

ING Bank Śląski

66 1050 1230 1000
0023 5388 5094

NIP: 648-23-66-115

Regon: 276960128

www.sm.miastozabrze.pl

e-mail:

straz@sm.miastozabrze.pl

dotyczy: świadczenia usług z zakresu medycyny pracy w 2025/2026 roku.

Zwracam się z prośbą o wycenę wykonywania badań lekarskich z zakresu medycyny pracy osób ubiegających się o przyjęcie do pracy oraz pracowników już zatrudnionych:

1. Strażnicy miejscy

- 1.1. badania lekarskie wstępne osób ubiegających się o przyjęcie do służby;
- 1.2. badania lekarskie okresowe strażnika miejskiego;
- 1.3. badania lekarskie wstępne strażnika miejskiego ubiegającego się o możliwość kierowania pojazdem uprzywilejowanym;
- 1.4. badania lekarskie okresowe strażnika miejskiego kierującego pojazdem uprzywilejowanym;
- 1.5. badania lekarskie wstępne strażnika miejskiego ubiegającego się o możliwość kierowania pojazdem służbowym;
- 1.6. badania lekarskie okresowe strażnika miejskiego kierującego pojazdem służbowym;
- 1.7. badania lekarskie okresowe strażnika miejskiego przy pracy z monitorem ekranowym;

2. Pracownicy cywilni

- 2.1. badania lekarskie wstępne pracowników;
- 2.2. badania lekarskie okresowe pracowników;
- 2.3. badania lekarskie okresowe pracowników przy pracy z monitorem ekranowym;
- 2.4. badania lekarskie wstępne pracowników ubiegających się o możliwość kierowania pojazdem służbowymi;
- 2.5. badania lekarskie okresowe pracowników kierujących pojazdy służbowe;
- 2.6. badania lekarskie wysokościowe poniżej 3 m;
- 2.7. badania lekarskie wysokościowe powyżej 3 m;
- 2.8. badania lekarskie kontrolne po L4

I. Proszę określić co wchodzi w skład każdego z powyższych badań np.:
badania wysokościowe powyżej 3 m wymagają badań psychologicznych, okulisty, laryngologa, bad. Laboratoryjne, lekarz medycyny pracy itp.

II. Proszę określić kwotę brutto za każde poszczególne badanie (można załączyć obowiązujący cennik) np.:

- a. psycholog – kwota brutto
- b. okulista – kwota brutto
- c. bad. Laboratoryjne – kwota brutto;



**STRAŻ MIEJSKA
w ZABRZU**

ul. P. Stalmacha 9
41-800 Zabrze

Tel/fax

+48 32 271-24-51,
+48 32 370-15-43

ING Bank Śląski
66 1050 1230 1000
0023 5388 5094

NIP: 648-23-66-115

Regon: 276960128

www.sm.miastozabrze.pl

e-mail:

straz@sm.miastozabrze.pl

III. Proszę o określenie w jakie dni oraz w jakich godzinach są dostępni specjaliści;

IV. W przypadku gdy badania danej osoby swym zakresem pokrywają się proszę aby kwota za badanie była jedna i nie była liczona podwójnie np.:

w przypadku wykonywania badań okresowych strażnika miejskiego oraz kierowcy pojazdu uprzywilejowanego kwota za badanie laboratoryjne lub okulistę będzie tylko jedna

V. Wyznaczenie osoby z Państwa strony do umawiania na badania do konkretnych specjalistów tak aby po zgłoszeniu pracownika na badania otrzymać zwrotną informację w jaki dzień i w jakich godzinach pracownik ma się stawić u Państwa w placówce oraz jakie badania o której będą wykonywane, np.:

a. w dniu 01.01. okulista – godzina 00:00

b. w dniu 01.01 bad. Laboratoryjne – godzina 00:00

VI. Termin rozpoczęcia umowy od 01-07-2025 roku na czas określony 24 miesiące.

Wyżej wymienioną ofertę proszę przesłać platformę przetargową Zamawiającego (<https://platformazakupowa.pl/transakcja/1114536>) **do dnia 09-06-2025 r. do godz. 12.00.** O ważności złożenia oferty decyduje data wpływu.

Straż Miejska w Zabrzu
KOMENDANT
Arkadiusz Półtorak