**ZAPYTANIE OFERTOWE NA DOSTAWĘ/USŁUGĘ ………………………..**

28 Wojskowy Oddział Gospodarczy zwraca się do Państwa z wnioskiem o złożenie
oferty cenowej na **świadczenie usług medycznych w zakresie zabezpieczenia procesu szkolenia i działalności bieżącej na rzecz 28 Wojskowego Oddziału Gospodarczego oraz jednostek i instytucji będących na jego zaopatrzeniu w 2025 r.** zgodnie z załącznikiem nr 1,
w terminie **do dnia 12.03.2025 r.** za pośrednictwem platformy zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/28wog

Złożenie odpowiedzi na niniejsze zapytanie nie stanowi oferty w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego i otrzymanie w jego konsekwencji informacji nie jest równorzędne ze złożeniem zamówienia przez 28 Wojskowy Oddział Gospodarczy i nie stanowi podstawy do roszczenia sobie prawa ze strony dostawcy do realizacji przedmiotu zapytania.

Dane zawarte w zapytaniu ofertowym będą przetwarzane przez 28 Wojskowy Oddział Gospodarczy z siedzibą w Siedlcach ul. Witolda Pileckiego 5, 08-110 Siedlce NIP: 821260541, REGON 523025966 w ramach postępowań niewymagających stosowania ustawy
o zamówieniach publicznych. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do swoich danych osobowych, ograniczenia ich przetwarzania, do ich przenoszenia, usunięcia, sprostowania,
a także złożenia sprzeciwu. Pełna informacja o ochronie danych osobowych na podstawie RODO znajduje się na stronie internetowej pod adresem https://28wog.wp.mil.pl/

W każdej sprawie związanej z przetwarzaniem danych osobowych można kontaktować się
z Administratorem pod adresem korespondencji lub z IOD pod dedykowanym adresem e-mail 28wog.iod@ron.mil.pl

Załącznik 1 na 2 str.

# – formularz ofertowy

 Załącznik nr 1

# …………................................................

# /nazwa, adres, nr tel. nr fax Wykonawcy/

**FORMULARZ OFERTOWY**

 **Świadczenie usług medycznych w zakresie zabezpieczenia procesu szkolenia i działalności bieżącej na rzecz 28 Wojskowego Oddziału Gospodarczego oraz jednostek i instytucji będących na jego zaopatrzeniu w 2025 r.**

1. Ilość: w części dotyczącej m. Siedlec

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Rodzaj usługi**  | **JM** | **Ilość** | **Cena netto za godz.** | **Cena netto za dojazd** |
| **1** | Zespół podstawowy P: 2-osoby : kierowca/ratownik medyczny, ratownik medyczny, samochód sanitarny | godz. | 30 |  |  |
| **2** | Zespół specjalistyczny S: lekarz, kierowca/ratownik medyczny, samochód sanitarny | godz. | 10 |  |
| **3** | Usługa lekarza L | godz. | 10 |  |
| **4** |  Zabezpieczenie w pojazd sanitarny | km | 500 |  |

2. w części dotyczącej m. Warszawa Wesoła

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Rodzaj usługi** | **JM** | **Ilość** | **Cena netto za godz.** | **Cena netto za dojazd** |
| **1** | Zespół podstawowy P: 2-osoby : kierowca/ratownik medyczny, ratownik medyczny, samochód sanitarny | godz. | 30 |  |  |
| **2** | Zespół specjalistyczny S: lekarz, kierowca/ratownik medyczny, samochód sanitarny | godz. | 10 |  |
| **3** | Usługa lekarza L | godz. | 10 |  |
| **4** |  Zabezpieczenie w pojazd sanitarny | km | 1000 |  |

3. w części dotyczącej m. Biała Podlaska

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **Rodzaj usługi** | **JM** | **Ilość** | **Cena netto za godz. usługi** | **Cena netto za** **dojazd** |
| **1** | Zespół podstawowy P: 2-osoby : kierowca/ratownik medyczny, ratownik medyczny, samochód sanitarny | godz. | 30 |  |  |
| **2** | Zespół specjalistyczny S: lekarz, kierowca/ratownik medyczny, samochód sanitarny | godz. | 10 |  |
| **3** | Usługa lekarza L | godz. | 10 |  |
| **4** |  Zabezpieczenie w pojazd sanitarny | km | 1000 |  |

|  |
| --- |
| **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**  |
| **1. CPV: 85140000-2** **2. Inne normy: brak** **3. Oferty częściowe (zadania): świadczenie usług medycznych w zakresie zabezpieczenia procesu szkolenia i działalności bieżącej na rzecz 28 Wojskowego Oddziału Gospodarczego w 3 częściach dotyczących w m. Siedlce, Warszawa Wesoła oraz Biała Podlaska.****4. Zakres zadań Wykonawcy**1. Realizacja usług medycznych wymienionych w pkt 2. w Jednostkach i Instytucjach Wojskowych będących na zaopatrzeniu 28 WOG oraz obiektach szkoleniowych znajdujących się w rejonie odpowiedzialności 28 WOG w miejscowościach;
2. Realizacja usług medycznych wymienionych w pkt 2. w godzinach dziennych i nocnych;
3. Realizacja usług medycznych z udziałem lekarza, w miarę możliwości kadrowych Wykonawcy;

5. Obowiązki Wykonawcy:1. Wykonawca będzie zarejestrowany jako Podmiot Leczniczy i posiadał pełne uprawnienia do prowadzenia działalności leczniczej.
2. Usługi, będące przedmiotem umowy, realizowane będą przez personel medyczny z odpowiednimi kwalifikacjami oraz sprzętem medycznym i pojazdami sanitarnymi spełniającymi wymagania określone w przepisach o ratownictwie medycznym wraz z niezbędnym wyposażeniem, środkami/wyrobami medycznymi/lekami.
3. Usługi, będące przedmiotem umowy, realizowane będą zgodnie z obowiązującymi przepisami, z należytą starannością, ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznania i leczenia chorób oraz zasadami etyki zawodowej, respektując prawa pacjenta zgodnie z zapisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym.
4. Usługi, wymienione w pkt 1, wykonywane będą przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone w obowiązujących przepisach, przy użyciu sprzętu niezbędnego do realizacji usługi, który zapewni bezpieczeństwo osób uczestniczących w ćwiczeniach/szkoleniach.
5. Usługi wymienione w pkt 1 wykonywane będą środkami, sprzętem i transportem wykonawcy na jego koszt i ryzyko.
6. Wykonawca zobowiązuje się do zabezpieczenia personelu medycznego, sprzętu i transportu w ilościach i miejscach wskazanych przez Zamawiającego.
7. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania usług zabezpieczenia medycznego również w sytuacji jednoczesnego zabezpieczenia kilku pokrywających się czasowo i w różnych miejscach ćwiczeń wojskowych.
8. Podstawą wykonania usługi przez WYKONAWCĘ będzie przesłanie zamówienia w formie pisemnej/fax lub mailowej przez ZAMAWIAJĄCEGO.

**6. Zamawiający zobowiązuje się:**1. Zgłaszać potrzebę wykonania usługi zabezpieczenia medycznego przez zespół podstawowy z co najmniej siedmiodniowym wyprzedzeniem;
2. Zgłaszać potrzebę wykonania usługi zabezpieczenia medycznego przez zespół specjalistyczny i usługę lekarza z co najmniej dziesięciodniowym wyprzedzeniem.
3. Zamawiający zobowiązuje się niezwłoczne powiadomić WYKONAWCĘ o rezygnacji z usługi po otrzymaniu takiej informacji z Jednostki lub Instytucji Wojskowej będącej na zaopatrzeniu 28 WOG.

**7. Prawa Zamawiającego**1. ZAMAWIAJĄCY w uzasadnionych przypadkach ma prawo zrezygnować z zamówionej usługi zabezpieczenia medycznego bez poniesienia konsekwencji finansowych w stosunku do WYKONAWCY

**8. Miejsce usługi:****W części dotyczącej Wesołej:**- 1.Brygada Pancerna- Grupa Zabezpieczenia 28 WOG**W części dotyczącej Siedlec:**- 1.Brygada Pancerna- 18 batalion dowodzenia - pododdziały 5 Mazowieckiej Brygady Obrony Terytorialnej. - WCR Siedlce- WCR Garwolin**W części dotyczącej Białej Podlaskiej** - 18 batalion rozpoznawczy - 19 Nadbużańska Brygada Obrony Terytorialnej- 18 pułk logistyczny(batalion transportowy) - 3 batalion radiotechniczny  - Centrum Rozpoznania i Wsparcia Walki Radioelektronicznej (7 Kompania Rozpoznania Radioelektronicznego Rozkosz) |

**Oprócz ceny prosimy również o wskazanie możliwego terminu realizacji dostawy w dniach /miesiącach …………………………………. od dnia złożenia zamówienia lub zawarcia umowy.**

............................... ...................................................................

(*miejscowość, data ) (podpisy osób uprawnionych do reprezentacji)*