

Kraków, dnia 26.11.2020 r.

Nazwa zamawiającego:  
3 Regionalna Baza Logistyczna, ul. Montelupich 3  
30-901 Kraków  
Fax: 261-137-843  
e-mail: 3rblog.ambulatorium@ron.mil.pl



### ZAPRASZA

do złożenia propozycji ofertowej na zadanie pn.:

*Świadczenie usług medycznych w zakresie badań profilaktycznych  
(okresowych oraz kontrolnych) żołnierzy zawodowych i pracowników RON w liczbie  
350 osób dla potrzeb 3 Regionalnej Bazy Logistycznej.*

1. Opis sposobu przygotowania propozycji cenowej:  
Propozycja cenowa powinna być złożona w formie pisemnej, napisana w języku polskim, czytelnie i trwałą techniką. Wszystkie ceny podane w druku „Propozycja cenowa” (załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia) winny być wyrażone cyfrowo w każdej kolumnie.  
Ceny podane przez wykonawcę będą obowiązywać do końca realizacji zamówienia i nie będą podlegały waloryzacji.
2. Wymagany termin realizacji zamówienia: od **02.01.2021 r.** do **28.12.2021 r.**
3. Miejsce świadczenia usług: Wskazane przez Oferenta.
4. Miejsce i termin złożenia propozycji cenowej (ofertowej):  
Propozycję cenową należy przesłać na e-mail: [3rblog.ambulatorium@ron.mil.pl](mailto:3rblog.ambulatorium@ron.mil.pl)  
oraz za pośrednictwem platformy zakupowej OPEN NEXUS.  
Ostateczny termin składania propozycji cenowej upływa z dniem: **04.12.2020 r.**
5. Osobą uprawnioną do kontaktów z wykonawcami z ramienia zamawiającego jest p. Urszula ROSPOND tel. 261-137-843.

**Załącznik nr 1 na 2 str.- Zakres propozycji ofertowej**

**ZASTĘPCA KOMENDANTA**

**płk Jerzy SOBCZYK**

**PROPOZYCJA CENOWA**

Odpowiadając na zaproszenie do złożenia propozycji cenowej na zapytanie pn. „Świadczenie usług medycznych zakresie badań profilaktycznych (okresowych oraz kontrolnych) żołnierzy zawodowych i pracowników RON w liczbie 350 osób dla potrzeb 3 Regionalnej Bazy Logistycznej”.

I. Oferuję wykonanie zamówienia, zgodnie z opisem zawartym w poniższej tabeli:

| <b>ZESTAWIENIE BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH NIEZBĘDNYCH PRZY UDZIELANIU ŚWIADCZEŃ Z ZAKRESU BADAŃ PROFILAKTYCZNYCH (okresowych i kontrolnych) dla REGIONALNEJ BAZY LOGISTYCZNEJ NA 2021 r.</b> |                                                                                                                                                             |             |                               |        |                    |                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------------------------|--------|--------------------|---------------------|
| L p.                                                                                                                                                                                    | NAZWA BADANIA                                                                                                                                               | Ilość badań | Cena jednostkowa badania (zł) |        | Wartość netto (zł) | Wartość brutto (zł) |
|                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                             |             | netto                         | brutto |                    |                     |
| 1                                                                                                                                                                                       | Morfologia krwi                                                                                                                                             | 350         |                               |        |                    |                     |
| 2                                                                                                                                                                                       | Badanie ogólne moczu                                                                                                                                        | 350         |                               |        |                    |                     |
| 3                                                                                                                                                                                       | Cholesterol całkowity                                                                                                                                       | 200         |                               |        |                    |                     |
| 4                                                                                                                                                                                       | Bilirubina całkowita                                                                                                                                        | 60          |                               |        |                    |                     |
| 5                                                                                                                                                                                       | Kreatynina w surowicy                                                                                                                                       | 50          |                               |        |                    |                     |
| 6                                                                                                                                                                                       | Glukoza w surowicy                                                                                                                                          | 350         |                               |        |                    |                     |
| 7                                                                                                                                                                                       | Odczyn opadania krwinek czerwonych (OB.)                                                                                                                    | 350         |                               |        |                    |                     |
| 8                                                                                                                                                                                       | ASpAT                                                                                                                                                       | 50          |                               |        |                    |                     |
| 9                                                                                                                                                                                       | AlAT                                                                                                                                                        | 50          |                               |        |                    |                     |
| 10                                                                                                                                                                                      | Triglicerydy w surowicy                                                                                                                                     | 80          |                               |        |                    |                     |
| 11                                                                                                                                                                                      | Kwas moczowy                                                                                                                                                | 10          |                               |        |                    |                     |
| 12                                                                                                                                                                                      | Mocznik w surowicy                                                                                                                                          | 20          |                               |        |                    |                     |
| 13                                                                                                                                                                                      | Rozmaz krwi obwodowej                                                                                                                                       | 350         |                               |        |                    |                     |
| 14                                                                                                                                                                                      | Lipidogram                                                                                                                                                  | 70          |                               |        |                    |                     |
| 15                                                                                                                                                                                      | Test obciążenia glukozą                                                                                                                                     | 3           |                               |        |                    |                     |
| 16                                                                                                                                                                                      | HBsAg                                                                                                                                                       | 5           |                               |        |                    |                     |
| 17                                                                                                                                                                                      | Odczyn VDRL                                                                                                                                                 | 3           |                               |        |                    |                     |
| 18                                                                                                                                                                                      | Kał na nosicielstwo                                                                                                                                         | 7           |                               |        |                    |                     |
| 19                                                                                                                                                                                      | RTG klatki piersiowej                                                                                                                                       | 200         |                               |        |                    |                     |
| 20                                                                                                                                                                                      | EKG z opisem                                                                                                                                                | 300         |                               |        |                    |                     |
| 21                                                                                                                                                                                      | Audiogram                                                                                                                                                   | 80          |                               |        |                    |                     |
| 22                                                                                                                                                                                      | Spirometria                                                                                                                                                 | 10          |                               |        |                    |                     |
| 23                                                                                                                                                                                      | Konsultacje lekarzy specjalistów z zakresu medycyny pracy (kardiolog, neurolog, laryngolog, dermatolog, okulista, internista, psychiatra i inne niezbędne ) | 230         |                               |        |                    |                     |
| 24                                                                                                                                                                                      | Badanie psychologiczne dla kierowców (psychotechniczne) z wydaniem orzeczenia                                                                               | 15          |                               |        |                    |                     |
| 25                                                                                                                                                                                      | Zaświadczenie lekarskie dla kierowców                                                                                                                       | 15          |                               |        |                    |                     |
| 26                                                                                                                                                                                      | Orzeczenie albo zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych                                                                                         | 5           |                               |        |                    |                     |
| 27                                                                                                                                                                                      | Badanie psychiatryczne z wydaniem orzeczenia                                                                                                                | 20          |                               |        |                    |                     |
| 28                                                                                                                                                                                      | Orzeczenie dla ubiegających się lub posiadających licencję osób ochrony fizycznej                                                                           | 50          |                               |        |                    |                     |
| 29                                                                                                                                                                                      | Orzeczenie lekarskie                                                                                                                                        | 350         |                               |        |                    |                     |
| <b>RAZEM:</b>                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                             |             |                               |        |                    |                     |

**ZLECENIOBIORCA****ZLECENIODAWCA**

II. Akceptuję wymagany przez zamawiającego termin realizacji zamówienia:

- rozpoczęcie 02.01.2021 r.
- zakończenie 28.12.2021 r.

III. Oświadczam, że zawarte w „zaproszeniu do złożenia propozycji ofertowej” warunki realizacji zamówienia akceptuję i zobowiązuję się w przypadku przyjęcia mojej propozycji do realizacji zamówienia na wyżej wymienionych warunkach.

.....  
podpis i pieczęć wykonawcy