

Toruń, dnia 20.07.2023 r.



ul. Marii Konopnickiej 13/4, 87-100 Toruń
e: info@tak.torun.pl w: www.tak.torun.pl
t: +48 662 072 661

ZP.3400-1/14/2023

ZAPYTANIE OFERTOWE w trybie rozeznania rynku

Kod CPV: 85121000-3 – Usługi medyczne

Toruńska Agenda Kulturalna w ramach 14. Bella Skyway Festival. Toruń. Kujawsko-Pomorskie, który odbędzie się w dniach 15-19.08.2023 r. składa zapytanie ofertowe na:

zabezpieczenie medyczne wydarzenia w dniach 15-19.08.2023 r. w godzinach 20:30-24:00 według poniżej specyfikacji:

- trzy zespoły wyjazdowe bez lekarza, odpowiadające wymaganiom dla zespołu ratownictwa medycznego podstawowego, określonym w art. 36 ust. pkt 2. oraz ust.2 i 3 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz 993 z późn. zm.);
- pięć patroli ratowniczych składających się z co najmniej dwóch osób uprawnionych do udzielania kwalifikowanej pierwszej pomocy w rozumieniu art. 3 pkt 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz 993 z późn. zm.), posiadających co najmniej następujące wyposażenie:
 - torba ratunkowa, zawierająca co najmniej:
 - a) rurki ustno-gardłowe,
 - b) ssak ręczno-mechaniczny,
 - c) worek samorozprężalny,
 - d) rurki krtaniowe,
 - e) kołnierze szyjne z tworzywa sztucznego wodoodporne,
 - f) opatrunki o różnych wymiarach,
 - g) środek do dezynfekcji skóry
 - h) roztwór soli fizjologicznej 500 ml,
 - i) rękawiczki jednorazowe,
 - j) worek plastikowy z zamknięciem na odpady,
 - k) płyn do dezynfekcji rąk,
 - l) nożyczki,

- m) folie izotermiczne;
- środki łączności bezprzewodowej umożliwiające natychmiastowej łączności z innymi osobami zaangażowanymi w bezpieczeństwo imprezy;
- miejsce: obszar Starego Miasta, Dolina Marzeń, Park 100-lecia Powrotu Torunia do Wolnej Polski, 87-100 Toruń (plan lokalizacji w załączniku);
- data i godz.: 15-19.08.2023 r., godz.: 20:30-24:00;
- udział przedstawiciela służb medycznych w codziennych spotkaniach dotyczących bezpieczeństwa podczas wydarzenia w trakcie trwania 14. Bella Skyway Festival. Toruń. Kujawsko-Pomorskie, które będą miały miejsce w Dworze Artusa, w dniach 15-19.08.2023 r. o godzinie 18:00.

Przedstawiona oferta musi zawierać jednostkowy koszt netto/brutto za całość zamówienia ujętą w punkcie 1 i całość zamówienia ujętą w punkcie 2 oraz całkowity koszt netto/brutto realizacji uwzględniający wszystkie części zamówienia.

Toruńska Agenda Kulturalna zastrzega sobie prawo do zmiany specyfikacji zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia bądź unieważnienia postępowania bez podania przyczyny, w przypadku zaistnienia okoliczności nieznanych Zamawiającemu w dniu sporządzenia niniejszego zapytania ofertowego.

Celem skierowania niniejszego zapytania jest weryfikacja cen rynkowych przedmiotu niniejszego zamówienia. W następstwie skierowanego zapytania, Zamawiający może dokonać wyboru oferty spośród otrzymanych odpowiedzi z zastosowaniem kryteriów wyboru określonych w niniejszym zapytaniu.

Uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynności: Wykonawca musi posiadać statut podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z art. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2019 r. poz 993 z późn. zm.).

Termin wykonania zamówienia: 15-19.08.2023 r.

Płatność: po podpisaniu umowy i wykonaniu przedmiotu umowy. Płatność przelewem na podstawie prawidłowo wystawionej faktury z 28-dniowym terminem płatności od daty wpływu faktury do Toruńskiej Agencji Kulturalnej (ul. Marii Konopnickiej 13/4, 87-100 Toruń, NIP 9562373113).

Termin nadsyłania ofert: do 27.07.2023, do godziny 15:00.

Kryterium wyboru oferty:

- a. cena 70%,
- b. udokumentowane zapewnianie usług medycznych na przynajmniej pięciu imprezach masowych 15%,
- c. uprzednie zapewnianie usług medycznych na imprezach Toruńskiej Agencji Kulturalnej 15%.

W celu umożliwienia dokonania oceny i następnie wyboru oferty w wyniku niniejszego zapytania Wykonawca zobowiązany jest do przesłania wraz z ofertą cenową również informacji dotyczących świadczonych dotychczas usług medycznych, odpowiadających usługom opisanym w pkt b) i c) (jeśli takie były zrealizowane przez Wykonawcę) wskazując rodzaj imprezy podczas której były świadczone usługi medyczne, datę ich świadczenia oraz organizatora danej imprezy.

Sposób składania ofert: pocztą elektroniczną, na adres: a.krysiewicz@tak.torun.pl

Dodatkowych informacji udziela: Adrianna Krysiewicz, tel. kom. 668 411 753

Reprezentant zarządcy

(-) Krystian Kubjaczyk