

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe
 Zakład Zasadniczymi
 ul. św. Łazarza 14
 31-001 Kraków, fax 12 42-44-300

Kraków, 28.11.2023r.

ZAPYTANIE OFERTOWE

Krakowskie Pogotowie Ratunkowe kieruje Zapytanie ofertowe w oparciu o art. 26 ust.4 a Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. z 2020r. poz. 295)

na

świadczenia usług w zakresie wykonywania profilaktycznych badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników Krakowskiego Pogotowia Ratunkowego obejmujących badania laboratoryjno-diagnostyczne i badania wykonywane przez lekarzy specjalistów oraz udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniach Zakładowej Komisji BHP

L. p.	Rodzaj badań	Cena brutto w PLN za jedno badanie
1	2	3
1.	Konsultacja lekarza medycyny pracy zakończone wydaniem n/w orzeczeń: - określających zdolność do pracy dla inspekcji pracy, - do celów sanitarno-epidemiologicznych, - lekarskich uprawniających do kierowania pojazdami silnikowymi, do których wymagane jest posiadania prawa jazdy,	
2.	Udział lekarza medycyny pracy w posiedzeniu Zakładowej Komisji BHP	
3.	Porada okulistyczna	
4.	Porada laryngologiczna	
5.	Audiogram	
6.	Porada kardiologiczna	
7.	EKG z opisem	
8.	Porada neurologiczna	
9.	Porada dermatologiczna	
10.	OB.	
11.	Morfologia	
12.	Ogólne badanie moczu	
13.	Próby wątrobowe (ALT, AS, Bilirubina)	
14.	Poziom cholesterolu w surowicy krwi z frakcjami (Lipidogram: Cholesterol całkowity, Trójglicerydy, HDL-cholesterol, LDL-cholesterol)	
15.	Odczyn HBS	
16.	Anty HBS	
17.	Badania psychotechniczne	
18.	Retikulocyty	
19.	Anty HCV	
20.	Spirometria	
21.	Hemoglobina glikowana HbA 1c	
22.	PSA	
23.	TSH	
24.	Glukoza	
25.	Kreatynina	
26.	Bilirubina	

27.	Przeciwciała p-w HIV	
28.	Dodatkowo:	
29.	Szczepienia przeciw WZW B – w przypadku pracowników nieszczepionych	
30.	Kwalifikacje do szczepienia przez lekarza uprawnionego	
31.	W przypadku niskiego miana przeciwciał antyHBS – szczepienie przypominające	
32.	Badanie psychologiczne przeprowadzane w celu istnienia lub braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem	
33.	Razem:	

Miejsce wykonywania oraz czas pracy jednostki:

.....
(wpisać adres)

.....
(wpisać godziny)

Okres realizacji umowy - 3 lata , od.01.01.2024r.- 31.12.2026r.

Prognozowana ilość badań - około 500 na rok

Przyjmujący zlecenie oświadczają, że wykonywanie badań będzie realizowane :

- a) przez osoby posiadające uprawnienia i kwalifikacje do wykonywania tych świadczeń,
- b) zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami, z zachowaniem należytej staranności

oraz, że dysponuje stosownym lokalem oraz sprzętem i aparaturą medyczną odpowiadającą wymaganiom przewidzianym dla tego rodzaju świadczeń.

Miejsce i termin złożenia oferty (*w formie pisemnej, elektronicznej, faxem **) : Krakowskie Pogotowie Ratunkowe ul. św. Łazarza 14, Sekretariat KPR , II p pok. 218, na skrzynkę e-mail dgz@kpr.med.pl, nr faksu; 12 42-44-300 : **do 14.12.2023r. do godz. 12.00**

Dane osoby (imię i nazwisko oraz stanowisko), która będzie podpisywać umowę

Dane osoby, która będzie prowadzić nadzór nad realizacją umowy

Wraz z wypełnionym Formularzem oferty należy złożyć

- a) KRS lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej (kserokopia potwierdzona za zgodność z oryginałem)

.....
Data i podpis upoważnionej osoby do złożenia oferty

Załączniki:

- 1) Projekt umowy – załącznik nr 1
- 2) Informacja RODO- załącznik nr 2

Z-ca Dyrektora
ds. Ekonomiczno-Administracyjnych

.....
Marek Maślerz