Zapytanie Ofertowe

na Świadczenie Usług Zabezpieczenia Medycznego Plenerowych Imprez Kulturalnych i Rozrywkowych

---

I. Zamawiający

Nazwa:	**Giżyckie Centrum Kultury**
Adres:	ul. Konarskiego 8, 11-500 Giżycko
NIP:	845 200 78 84
Osoba do kontaktu:	**Marcin Prusik – p.o. Dyrektora**
E-mail do kontaktu:	marcin.prusik@gck.gizycko.pl
Telefon do kontaktu:	502-058-756

II. Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ)

Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie kompleksowej usługi zabezpieczenia medycznego (ratownictwa medycznego)** podczas plenerowych imprez kulturalnych i rozrywkowych organizowanych przez Zamawiającego w sezonie 2026. Usługi będą realizowane w różnych lokalizacjach na terenie Miasta Giżycko.

Zakres usługi obejmuje m.in.:

1. Zapewnienie wymaganego prawem minimum kadrowego i sprzętowego w zakresie zabezpieczenia medycznego, w zależności od charakteru imprezy i przewidywanej liczby uczestników (np. ratownicy medyczni, pielęgniarki, lekarze, patrole piesze).
2. Udzielanie pierwszej pomocy, kwalifikowanej pierwszej pomocy oraz medycznych czynności ratunkowych.
3. Współpraca ze służbami porządkowymi (ochrona fizyczna, Policja, Straż Miejska) i systemem Państwowego Ratownictwa Medycznego (PRM) w zakresie transportu poszkodowanych.
4. Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Zapewnienie łączności radiowej lub telefonicznej na terenie imprezy.

III. Kalendarz Wydarzeń i Planowane Zapotrzebowanie na Zabezpieczenie Medyczne

Poniższa tabela przedstawia planowany wykaz imprez oraz szacunkowe zapotrzebowanie na personel medyczny. **Wskazane liczby mają charakter orientacyjny i służą jako podstawa do kalkulacji kosztów.** Ostateczne wymagania w zakresie zabezpieczenia medycznego będą

wynikać z oceny ryzyka oraz ewentualnych uzgodnień z organami administracji publicznej (np. Policją, Państwową Strażą Pożarną).

Lp.	**Data(y)**	**Nazwa Wydarzenia**	**Szacunkowa liczba godzin / osoba**	**Sugerowany min. Zespół/Typ Zabezpieczenia**
1.	01.05.2026	Wielkie Otwarcie Sezonu	12h	1 Zespół Ratownictwa Medycznego (ZRM)
2.	02.05.2026	Majowe Granie	8h	Zabezpieczenie imprezy masowej – 2000 uczestników
3.	31.05.2026	Artystyczny Dzień Dziecka	8h	1 Zespół Ratownictwa Medycznego (ZRM)
4.	05.06.2026	Dance ma Sens 3	8h	Zabezpieczenie imprezy masowej – 3000 uczestników
5.	20.06.2026	Noc Świętojańska	8h	1 Zespół Ratownictwa Medycznego (ZRM)
6.	27.06.2026	Dancing przy Kładce	12h	1 Zespół Ratownictwa Medycznego (ZRM)
7.	03-04.07.2026	Oldtimer x Szanty (2 dni)	10h/dzień	1 Zespół Ratownictwa Medycznego (ZRM)
8.	10.07.2026	LEC Fest	12h	1 Zespół Ratownictwa Medycznego (ZRM)
9.	25.07.2026	Radio Eska Impreza Zlecona	10h	Zabezpieczenie medyczne imprezy masowej – 3000 uczestników
10.	07.08.2026	Konkurs Muzyczny	10h	1 Zespół Ratownictwa Medycznego (ZRM)
11.	08.08.2026	Koncert ROCK	12h	Zabezpieczenie imprezy masowej – 3000 uczestnikó6.
12.	09.08.2026	Wakacyjny Koncert dla Dzieci	6h	1 Zespół Ratownictwa Medycznego (ZRM)

Lp.	Data(y)	Nazwa Wydarzenia	Szacunkowa liczba godzin / osoba	Sugerowany min. Zespół/Typ Zabezpieczenia
14.	20.12.2026	Jarmark Bożonarodzeniowy	10h	1 Zespół Ratownictwa Medycznego (ZRM)
15.	31.12.2026	Sylwester	5h	1 Zespół Ratownictwa Medycznego (ZRM)

Uwaga: Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

IV. Warunki Płatności

1. Płatność za zrealizowaną usługę nastąpi na podstawie faktur wystawionych przez Wykonawcę po zakończeniu każdego wydarzenia, w którym świadczone były usługi.
2. Podstawą do wystawienia faktury będzie protokół odbioru usług/dokumentacja medyczna podpisana przez upoważnioną osobę Zamawiającego.
3. Termin płatności: **30 dni** od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.
4. Zamawiający nie przewiduje zaliczek.

V. Termin i Miejsce Składania Ofert

Element	Warunki
Termin Składania Ofert	**08.12.2025 r. do godz. 12:00**
Miejsce Składania Ofert	Oferty należy składać osobiście lub listownie (kurierem/pocztą) na adres: Giżyckie Centrum Kultury, 11-500 Giżycko, ul. Konarskiego 8
Sposób Opakowania	Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem: **„Oferta – Zabezpieczenie Medyczne Wydarzeń GCK. Nie otwierać przed 08.12.2025 r. godz. 12:00”**
Język Oferty	Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

Signature Not Verified
Dokument podpisany przez Marcin Prusik
Data: 2025.12.01 10:20:32 CET

Formularz Ofertowy – Zabezpieczenie Medyczne

Wykonawca

Nazwa (Firma):	
Adres siedziby:	
NIP:	
REGON:	
Osoba upoważniona do kontaktu:	
Telefon:	
E-mail:	

Przedmiot Zamówienia

Dotyczy: Świadczenia usług **zabezpieczenia medycznego** plenerowych imprez kulturalnych i rozrywkowych w sezonie 2026.

1. Wykaz i Ceny Zabezpieczenia Medycznego (Cena ryczałtowa za całe wydarzenie)

Wykonawca oferuje wykonanie zabezpieczenia medycznego dla wybranych lub wszystkich wydarzeń, zgodnie z poniższą kalkulacją. Ceny jednostkowe obejmują wszystkie koszty związane z realizacją usługi (personel, sprzęt, namioty, ambulans, dojazdy, podatki, itp.).

Lp.	**NAZWA**	**Cena BRUTTO**
1.	1 roboczogodzina Zabezpieczenia medycznego imprezy masowej	
2.	1 roboczogodzina ZRM	

2. Dodatkowe Warunki i Czas Reakcji

Wyszczególnienie	**Czas / Informacja**
Czas potrzebny na zorganizowanie zabezpieczenia (w dniach/godzinach) od momentu otrzymania zlecenia w nagłej sytuacji	

3. Oświadczenia Wykonawcy

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Zapytania Ofertowego i przyjmuję wszystkie zawarte w nim warunki i zobowiązania.
2. Oświadczam, że posiadam wymagane prawem uprawnienia, wpisy do rejestrów (podmiot wykonujący działalność leczniczą) oraz doświadczenie, a także potencjał techniczny i kadrowy do prawidłowego i terminowego wykonania przedmiotu zamówienia.
3. Oferta jest ważna przez okres **60 dni** od upływu terminu składania ofert.
4. Wyrażam zgodę na warunki płatności określone w rozdziale IV Zapytania Ofertowego.

Data:

Podpis upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy:

(Imię i Nazwisko, Pieczątka firmowa/stanowiskowa)