



**Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy
z siedzibą w DZIEKANOWIE LEŚNYM**
05-092 Łomianki ul. Marii Konopnickiej 65
fax. (0-22) 751 27 07, tel. (0-22) 765 71 00



Dziekanów Leśny dn. 23.05.2018 r.

DZ/...../V/2018

Wszyscy Zainteresowani

Zaproszenie do złożenia oferty

1. Zamawiający Samodzielny Publiczny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty cenowej, której przedmiotem jest: „**Świadczenie usług medycznych dla pacjentów SZPZOZ w zakresie konsultacji medycznych. Nr postępowania DZ/08/ZO/2018.**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2 do niniejszego zapytania.

2. Termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy od dnia podpisania umowy.

3. Realizacja przedmiotu zamówienia dla pacjentów od noworodka do 18 r.ż.

4. Sposób uzyskania informacji dotyczących :

- warunków udziału w postępowaniu : Sylwia Wtulich, Wioleta Burzyńska - tel.: 22 76 57 121

- przedmiotu zamówienia: Karolina Terentiew tel.: 22 76 57 333,

5. Kryterium wyboru: najniższa cena.

6. Wymagania, jakie powinni spełniać Wykonawcy:

a) dokument potwierdzający, że Wykonawca jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą, wymienionym w art. 4 ustawy o działalności leczniczej,

b) wpis do krajowego rejestru sądowego lub do ewidencji działalności gospodarczej lub wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej,

c) wpis do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby podmiotu,

d) oświadczenie, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia,

e) potwierdzenie posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej spełniające wymogi, w zakresie prowadzonej działalności lub zobowiąże się do zawarcia umowy ubezpieczenia przed dniem podpisania umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych będących

przedmiotem zamówienia. Udzielający Zamówienia wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Wykonawca posiadał ważne ubezpieczenie OC dotyczące prowadzonej działalności (związanej z przedmiotem zamówienia) w zakresie wymaganym odpowiednimi przepisami prawa.

7. Termin związania z ofertą : 30 dni
8. Ofertę zawierającą wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1 do niniejszego zaproszenia) wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane powyżej) prosimy przesłać na e-mail: dzp@szpitaldziekanow.pl do dnia 28.05.2018 r., do godz. 12:00, a oryginał przesłać nie zwłocznie pocztą na adres SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki z dopiskiem na kopercie: Dział Zamówień Publicznych. Znak sprawy: DZ/08/ZO/2018.

Z-ca DYREKTORA ds. MEDYCZNYCH
SZPZOZ im. Dzieci Warszawy

dr n. med. Andrzej Krupa

STARSZY SPECJALISTA
Dział Prawny i Zamówień Publicznych

Sylvia Wtulich

SPECJALISTA
Dział Prawny i Zamówień Publicznych

Wioletta Burzyńska

KIEROWNIK
DZIAŁU ORGANIZACYJNEGO

mgr inż. Karolina Tiorontiew