

Jelenia Góra, dnia 29 października 2018 roku

Numer sprawy: 16/2018

## ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY W POSTĘPOWANIU

o wartości szacunkowej nie przekraczającej progu stosowania ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r., poz. 1579 z późn. zmianami) określonego w art. 4 p. 8.

W związku z planowanym udzieleniem zamówienia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSWiA w Jeleniej Górze prosi o przedstawienie oferty cenowej w następującym zakresie:

Przedmiotem zamówienia jest:

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług medycznych w zakresie konsultacji chorób wewnętrznych.

Wspólny Słownik Zamówień: 85147000-1 Usługi zdrowotne świadczone dla firm.

Termin wykonania zamówienia: od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r..

Cenę za zrealizowanie niniejszego zamówienia należy podać zgodnie z Formularzem ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszego zamówienia.

Informuję, że zaproponowane ceny będą porównane z innymi ofertami. Z firmą, która przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie podpisana umowa. Od decyzji Zamawiającego nie przysługują środki odwoławcze.

Opis warunków, jakie musi spełniać wykonawca: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Kryteria oceny ofert i ich znaczenie:

Nazwa kryterium	Waga
Cena brutto	100 %

Miejsce i termin składania ofert:

oferty należy składać do dnia: 14 listopada 2018 roku do godz. 11:00 w siedzibie Zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym MSW w Jeleniej Górze, ul. Cieplicka 69-71, 58-560 Jelenia Góra, sekretariat, budynek „E” lub wysłać faksem na numer: 075 6435741, lub pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@szpitalmsw.net

Niniejsze zaproszenie oraz wszystkie dokumenty do niego dołączone mogą być użyte jedynie do sporządzenia oferty.

Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego zapytania jest:  
Przełożona Pielęgniarek mgr Małgorzata Mazurek – tel. 075 6435713,  
Specjalista Robert Figura – tel. 075 6435785,  
faks 075 6435741,

Załącznikami do niniejszego zaproszenia są:  
Nr 1 – Formularz ofertowy,  
Nr 2 – Wzór umowy.

DYREKTOR  
SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA  
w Jeleniej Górze  
  
Paweł Majcher

.....  
(Kierownik Zamawiającego)

**Załącznik nr 1, nr sprawy 16/2018**

## **FORMULARZ OFERTOWY**

Na: usługę w zakresie konsultacji chorób wewnętrznych na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Jeleniej Górze.

Nazwa oferenta .....

.....

Siedziba oferenta .....

.....

Telefon .....,Faks .....

Adres poczty elektronicznej .....

### **Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest:

Przedmiotem umowy jest świadczenie usług medycznych w zakresie konsultacji chorób wewnętrznych na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Jeleniej Górze.

Termin wykonania zamówienia: od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r..

W związku z opublikowanym zaproszeniem z dnia 29 października 2018 roku, do złożenia oferty na usługę z zakresu konsultacji chorób wewnętrznych, składamy naszą ofertę:

Stawka za konsultację chorób wewnętrznych wynosi .....zł (słownie: ..... złotych),

Termin ważności oferty upływa dnia: .....

....., dnia .....

(miejsowość)

(data)

.....  
(podpis)

UMOWA nr ..../12/2018

zawarta w dniu .... grudnia 2018 roku pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym MSWiA w Jeleniej Górze, ul. Cieplicka 69-71

NP 611-22-23-286,

reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala – Pawła Majchera

przy kontrasygnacie Głównego Księgowego – Bożeny Ożóg

zwanym w treści umowy **Zleceniodawcą**

a

.....  
.....  
NP.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w treści umowy **Zleceniobiorcą**

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług medycznych przez Zleceniobiorcę w zakresie konsultacji chorób wewnętrznych w gabinecie ..... w Jeleniej Górze przy ul. ....
2. Strony uzgadniają, że konsultacje będą wykonywane na podstawie skierowań wystawionych przez Zleceniodawcę, zawierających niezbędne dane do realizacji zlecenia.

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania konsultacji w dniach tygodnia: od poniedziałku do piątku po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu konsultacji drogą poczty elektronicznej.
2. Skierowanie na konsultacje stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 3

1. Po przeprowadzeniu konsultacji Zleceniobiorca wystawi fakturę płatną do dnia 14 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni na rachunek bankowy wskazany na fakturze.

2. Stawka za każdorazową konsultację wynosi ..... zł (słownie: .....)

#### § 4

1. Umowa jest zawarta na czas określony, od dnia 1 stycznia 2019 roku do dnia 31 grudnia 2019 roku
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

#### §5

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową obowiązują przepisy kodeksu karnego.

#### §6

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej formy pod rygorem nieważności.

#### § 7

Umowę podpisano w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**ZLECENIODAWCA**

**ZLECENIOBIORCA**

SP ZOZ Szpital Specjalistyczny MSWiA  
ul Cieplicka 69-71  
58-560 Jelenia Góra

## SKIEROWANIE NA KONSULTACJĘ

Imię i Nazwisko Pacjenta .....

PESEL .....

Lekarz kierujący na konsultację .....  
(pieczętka i podpis lekarza)

Lekarz udzielający konsultacji .....  
(pieczętka i podpis lekarza)

Data Udzielonej konsultacji .....