

Numer sprawy: 30/2019

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 2018 r., poz. 1986 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 dermatologicznej.

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

Termin wykonania zamówienia: od 01.01.2020 r. do 31.12.2021 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: 17 grudnia 2019 roku do godz. 11:00 w siedzibie Zamawiającego tj. w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Szpitalu Specjalistycznym MSWiA 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:

Kierownik ds. Pielęgniarstwa mgr Małgorzata Mazurek – tel. 075 6435713,

Starszy 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)

FORMULARZ OFERTOWY

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

Termin wykonania zamówienia: od 01.01.2020 r. do 31.12.2021 r..

W związku z opublikowanym zaproszeniem z dnia 6 grudnia 2019 roku, do złożenia oferty na usługę z zakresu profilaktyki ochrony zdrowia, składamy naszą ofertę:

Stawka za konsultację dermatologiczną wynosizł (słownie: złotych),

Termin ważności oferty upływa dnia:

....., dnia

(miejsowość)

(data)

.....

(podpis)

UMOWA nr .../12/2019

zawarta w dniu ... grudnia 2019 roku pomiędzy Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Specjalistycznym MSWiA w Jeleniej Górze, ul. Cieplicka 69-71

NIP 611-22-23-286,

reprezentowanym przez:

Dyrektora Szpitala –

przy kontrasygnacie Głównego Księgowego –

zwanym w treści umowy **Zleceniodawcą**

a

.....
.....

NIP.....

reprezentowanym przez:

.....

zwanym w treści umowy **Zleceniobiorcą**

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług medycznych przez Zleceniobiorcę w zakresie konsultacji dermatologicznych 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: poniedziałek, wtorek, czwartek po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu konsultacji telefonicznie lub drogą poczty elektronicznej.
2. Skierowanie na konsultacje stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 3

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

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

§ 4

1. Umowa jest zawarta na czas określony, od dnia 1 stycznia 2020 roku do dnia 31 grudnia 2021 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 DERMATOLOGICZNĄ

Imię i Nazwisko Pacjenta

PESEL

Lekarz kierujący na konsultację
(pieczętka i podpis lekarza)

Lekarz udzielający konsultacji
(pieczętka i podpis lekarza)

Data Udzielonej konsultacji