SZM/DN/BZ/417/05/2018

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY CENOWEJ

na podstawie art. 26 ust. 4a ustawy o działalności leczniczej

1. Opis przedmiotu zamówienia: **Konsultacje psychiatryczne**
2. Proponowany okres trwania umowy: 3 lata; od 01.05.2018r.
3. Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty: 100% cena
4. Płatność za usługi: 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z wykazem świadczonych usług z podaniem:
4.1. daty wykonania badania;
4.2. imienia i nazwiska pacjenta;
4.3. imienia i nazwiska lekarza kierującego;
4.4. nazwy komórki kierującej.
5. Oferent poprzez podpisanie umowy zobowiązuje się do:
5.1. wpisania Zleceniodawcy do Panelu Świadczeniodawców w terminie nie dłuższym niż 7 dni kalendarzowych;
5.2. realizacji usługi w siedzibie Zleceniobiorcy najpóźniej w ciągu 3 dni od zgłoszenia, a w przypadkach nagłych bez zbędnej zwłoki;
5.3. przekazania wyniku badania nastąpi bezpośrednio po przeprowadzonej konsultacji w formie pisemnej.
6. Miejsce i termin złożenia oferty cenowej:
Ofertę cenową należy złożyć do dnia: **26.04.2018r. godz. 12:00**
Ofertę cenową można:
6.1. przesłać pocztą na adres:
Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Sp. z o.o.
ul.1-go Maja 9
41-100 Siemianowice Śląskie
6.2. przesłać faxem na numer: (32) 228-14-98;
6.3. pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@zozsiemianowice.pl;
6.4. doręczyć osobiście do Biura Zarządu, pok. A002.
z dopiskiem: „OFERTA – KONSULTACJE PSYCHIATRYCZNE”
7. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami jest:
8. p. Anita Gral-Rokita – Asystent Biura Zarządu tel. (32) 228 30 30, wew. 213
9. Informacje dot. zawarcia umowy:
Oferent zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy w przypadku wyboru jego oferty jako najkorzystniejszej.
10. Zapytania:
Każdy Oferent ma prawo zwrócić się do Zleceniodawcy z zapytaniem. Zleceniodawca udzieli wyjaśnień pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Zaproszenia wpłynie do Zleceniodawcy nie później niż 3 dni przed upływem terminu składania ofert, do godz. 12:00
Zapytanie można:
10.1. przesłać pocztą na adres wskazany w pkt. 6.1.;
10.2. przesłać faxem na numer: (32) 228-14-98;
10.3. pocztą elektroniczną na adres: sekretariat@zozsiemianowice.pl;
10.4. doręczyć osobiście do Biura Zarządu, pok. A002.
11. Prawa Zleceniodawcy:
11.1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.
12. Załączniki:
12.1. Formularz Cenowy.