

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI  
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**

Kup, dn. 2 grudnia 2013r.



**Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup**  
ul. Karola Miarki 14  
46-062 Kup  
tel. 77 403 28 50  
fax. 77 403 28 53  
[www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)  
[sekretariat@szpital-kup.eu](mailto:sekretariat@szpital-kup.eu)

KRS: 0000027039  
REGON: 530938517  
NIP: 991-00-60-280

**Szpital Rehabilitacyjno-Reumatologiczny w Pokoju**  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77 406 54 50  
fax. 77 406 54 61  
[rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu](mailto:rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu)



ISO 9001 REGISTERED



DNV Certification B.V., The Netherlands



### Zapytanie ofertowe

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych  
równowartości kwoty 14 000 euro

W imieniu Zamawiającego, SP Zespołu Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na świadczenie usług doradczych w zakresie opieki zdrowotnej i bieżącej współpracy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

**1. Przedmiotem zamówienia jest:**

- 1.1. Bieżące informowanie o istotnych zmianach dotyczących sprawozdawania świadczeń do NFZ,
- 1.2. interpretacji treści obowiązujących aktów prawnych związanych z zasadami rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej,
- 1.3. udzielanie pisemnych i ustnych porad związanych z zasadami rozliczania świadczeń opieki zdrowotnej oraz prowadzeniem list oczekujących,
- 1.4. sporządzanie pisemnych informacji i opinii,
- 1.5. przeprowadzanie szkoleń w liczbie 6 godzin miesięcznie w zakresie np. zasad rozliczania świadczeń zdrowotnych analizy historii chorób,
- 1.6. przeprowadzanie konsultacji w liczbie 6 godzin miesięcznie w zakresie np. nowych regulacji prawnych oraz bieżących problemów związanych z rozliczaniem świadczeń zdrowotnych.

**2. Wraz z ofertą należy przedłożyć projekt umowy.**

**3. Termin realizacji – od dnia 1 stycznia 2014r. do dnia 31 grudnia 2014r.**

**4. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest **cena – 100%**.**

**5. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców z prośbą o złożenie wyjaśnień dotyczących oferty. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego: Alina Filla, tel. 77 403 28 61.**

**6. Oferty należy złożyć do dnia 20 grudnia 2013r. do godz. 13:00, w siedzibie zamawiającego budynek główny Szpitala, parter, pokój nr 26 lub przesłać faksem nr 77 403 28 60 bądź na adres e-mail: [zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu](mailto:zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu).**

**7. Zamawiający zastrzega sobie prawo zamknięcia niniejszego postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.**

**KIEROWNIK DZIAŁU  
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW**  
*Ewa Jonienc*  
**mgr Ewa Jonienc**

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka