

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

Kup, dn. 2 grudnia 2013r.



Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup

ul. Karłowicza 14

46-082 Kup

tel. 77 403 28 50

fax. 77 403 28 53

www.szpital-kup.eu

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-pokoju@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 w zakresie przeprowadzania konsultacji okulistycznych na rzecz pracowników Zespołu Szpitali w Kup.

1. Przedmiotem zamówienia jest:

- 1.1. przeprowadzanie konsultacji okulistycznych, które będą odbywały się sukcesywnie na podstawie bieżących skierowań wystawianych przez Zamawiającego,
- 1.2. prowadzenie rejestru przeprowadzonych konsultacji,
- 1.3. konsultacje przeprowadzane będą w siedzibie Oferenta,
- 1.4. Oferent zobowiązany jest zapewnić możliwość przeprowadzania konsultacji co najmniej jeden raz w tygodniu, po uprzednim zawiadomieniu przez Zamawiającego, o konieczności przeprowadzenia konsultacji (zawiadomienie następowało będzie najpóźniej na 2 dni przed planowanym terminem konsultacji).

2. Dokumenty: formularz oferty oraz projekt umowy zawierający istotne postanowienia dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia stanowią załączniki nr 1 i 2 do niniejszego zapytania.

3. Formularze dostępne na stronie www.szpital-kup.eu, w zakładce przetargi i konkursy → zapytania ofertowe.

4. Termin realizacji – od dnia 2 stycznia 2014r. do dnia 31 grudnia 2014r.

5. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest cena – 100%.

6. Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców z prośbą o złożenie wyjaśnień dotyczących oferty. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego: Ewa Jonienc, tel. 77 403 28 60.

7. 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.

8. Do oferty należy dołączyć zaświadczenie z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

9. Oferenci zostaną poinformowani o wyborze oferty najkorzystniejszej w terminie do dnia 27 grudnia 2013r.

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

Załączniki:

1. Formularz oferty,
2. Projekt umowy.

**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