



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup

ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Kup, dn. 4 listopada 2015r.

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji
Leczniczej w Suchym Borze
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium
w Chrościcach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35



Zapytanie ofertowe

o wartości szacunkowej nieprzekraczającej wyrażonej w złotych
równowartości kwoty 30 000 euro

W imieniu Zamawiającego, Stobrowskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o.
z siedzibą w Kup zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej
w zakresie **archiwizacji dokumentów**.

1. Przedmiotem jest usługa zarchiwizowania i uporządkowania dokumentów Zespołu Ośrodków Rehabilitacji Leczniczej Sp. z o. o. w Suchym Borze.
2. Zakres:
 - a) Dokumentacja medyczna,
 - b) Dokumentacja kadrowo-płacowa,
 - c) Dokumentacja księgowa.
3. Etapy usługi archiwizowania dokumentów:
 - a) Zakwalifikowanie akt do odpowiedniej kategorii A lub B,
 - b) Opracowanie dokumentacji - przyporządkowanie do określonej grupy rzeczowej,
 - c) Uformowanie chronologiczne i tematyczne poszczególnych jednostek (segregatorów, pudeł, teczek, itp.),
 - d) Oznaczenie teczek przez umieszczenie na wierzchniej stronie: nazwy instytucji i komórki, w której akta powstały, znaku i tytułu akt według wykazu, względnie odtworzenie tytułu teczek zgodnie z jej zawartością aktową (przy aktach kat. B również terminu ich przechowywania),
 - e) Spakowanie do pudeł archiwizacyjnych,
 - f) Sporządzenie ewidencji zarchiwizowanych akt,
 - g) Wydzielenie (brakowanie) kat. B, których okres przechowywania już minął,
 - h) Uporządkowanie akt osobowych,
 - i) Rozlokowanie i określenie miejsca przechowywania uporządkowanej dokumentacji w archiwum klienta,
 - j) Przekazanie uporządkowanego archiwum wyznaczonemu pracownikowi Zamawiającego oraz przekazanie informacji o sposobie korzystania z uporządkowanych akt,
 - k) Niszczenie akt wybrakowanych po zakończeniu archiwizowania dokumentów - **po uzgodnieniu z Zamawiającym**.



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup

ul. Karola Miarki 14 46-082 Kup

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji
Leczniczej w Suchym Borze
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium
w Chrząstowicach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35



4. W celu dokładnego oszacowania zakresu dokumentacji zaleca się dokonanie wizji lokalnej, adres: **Ośrodek Rehabilitacji Leczniczej, Suchy Bór, ul. Pawlety 1A, 46-053 Chrzastowice.**
5. Formularz oferty stanowi załącznik nr 1 do niniejszego zapytania.
6. Formularze dostępne na stronie www.szpital-kup.eu, w zakładce *przetargi i konkursy* → **zapytania ofertowe**.
7. Termin realizacji – **w nieprzekraczalnym terminie do dnia 31 stycznia 2016r.**
8. Kryterium decydującym o wyborze oferty jest **cena – 100%**
9. Informacje dodatkowe:
 - a) Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców z prośbą o złożenie wyjaśnień dotyczących ofert. Osoba uprawniona do kontaktu ze strony Zamawiającego:
 - Główna Księgowa **Sonia Cebulla**, tel. **508-157-973**.
 - b) Składający ofertę może zwrócić się o wyjaśnienia dotyczące przedmiotu zamówienia.
 - c) **Cena oferty winna stanowić cenę ryczałtowa za zarchiwizowanie wszystkich dokumentów – zgodnie ze sporządzoną ewidencją po zakończeniu prac.**
 - d) **Wykonawca winien przedstawić - zaświadczenie z Archiwum Państwowego uprawniające do przeprowadzania archiwizacji.**
 - e) Oferty należy złożyć w terminie do dnia **13 listopada 2015r. do godz. 15:00**, w siedzibie zamawiającego budynek główny Szpitala, parter, Dział zamówień publicznych i zakupów - pokój nr 26 lub przesłać faksem nr **77 427-47-84** bądź na adres e-mail: zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu
 - f) Wykonawcy zostaną poinformowani o wyborze oferty najkorzystniejszej w terminie do dnia 16 listopada 2015r.
 - g) Zamawiający zastrzega sobie prawo do zamknięcia niniejszego postępowania bez wyboru którejkolwiek z ofert.

**KIEROWNIK DZIAŁU
ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH I ZAKUPÓW**

mgr Ewa Jonienc

Załącznik:

1. Formularz OFERTA