



Bochnia, dnia 12.12.2016 r.

**Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni
zaprasza do złożenia oferty cenowej**

na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie badań RTG zębów na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni na podstawie skierowań.

KOD CPV: 74811340-2

Termin wykonania usługi:

Wymagany: okres od 01.01.2017 r. do 31.12.2020 r.

1. Opis przedmiotu zamówienia:

- ✓ Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie badań RTG zębów na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni na podstawie skierowań
- ✓ Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie na terenie miasta Bochni w siedzibie Przyjmującego Zamówienie
- ✓ Wyniki badań Przyjmujący Zamówienie wydawać będzie pacjentowi na płycie CD bezpośrednio po przeprowadzonym badaniu

Ogólne warunki zamówienia:

- ✓ Badania RTG będą wykonywane od poniedziałku do soboty (z wyjątkiem dni ustawowo wolnych)
- ✓ Wyniki badań będą wydawane na płycie CD bezpośrednio po przeprowadzonym badaniu
- ✓ Badania RTG będą wykonywane z należytą starannością zawodową, dostępnymi metodami i środkami na poziomie odpowiadającym współczesnej wiedzy przy uwzględnieniu właściwej jakości badań RTG

Informacje uzupełniające:

- a) Wykonawca winien podać cenę brutto za usługę
- b) Faktury będą płatne przelewem, w terminie 30 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z dołączonym załącznikiem wykonanych badań podzielonych na poszczególne ośrodki

Opis i sposób przygotowania oferty

Ofertę należy przygotować według załącznika nr 1 do zapytania ofertowego. Oferta musi zawierać nazwę, adres Wykonawcy i cenę wyrażoną w kwocie brutto.

Cena ofertowa zawiera wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Oferowana cena jest ceną ostateczną do zapłaty, jaką Zamawiający zapłaci za usługę

Miejsce i termin składania oferty cenowej

Ofertę można przesłać pocztą elektroniczną na adres: spgzozbochnia@pro.onet.pl, złożyć osobiście w siedzibie Zamawiającego: Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia lub przesłać pocztą tradycyjną na w/w adres.

Termin składania ofert do dnia 16.12. 2016 r. do godz. 11⁰⁰.

Informacje dotyczące wyboru najkorzystniejszej oferty.

Kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty jest najniższa cena ofertowa.

Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, który zaoferuje najniższą cenę.

Postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia.

Wszelkie informacje wprowadzone do treści umowy związane z realizacją zamówienia i warunki, na jakich Zamawiający zawrze umowę z Wykonawcą zostały zawarte we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

Osoba do kontaktu

Małgorzata Pląder, tel. 735 015 400

Załączniki:

Załącznik nr 1 – formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – wzór umowy

Dyrektor SPG ZOZ

Katarzyna Kupisz

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Gminnego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Bochni
mgr Katarzyna Kupisz