

Warszawa dnia 07.09.2012 r.

Nr sprawy: K / 2 / 2012

Ogłoszenie o Konkursie Ofert

1. Nazwa i adres podmiotu ogłaszającego konkurs:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek
03 - 545 Warszawa, ul. Tykocińska 34
tel. 22 518 26 41.

2. Tryb udzielania zamówienia

Konkurs ofert zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Dz. U. z 2011, nr 112, poz. 654 i ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Dz. U. z 2004 r., nr 210, poz. 2135 z późn. zm.

3. Opis przedmiotu konkursu:

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez dietetyka dla pacjentów Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek – według załącznika nr 1 do formularza oferty.

4. Czas i miejsce konkursu:

Konkurs odbywać się będzie w Warszawie, od 07.09.2012 roku do dnia jego ostatecznego rozstrzygnięcia zakończonego podpisaniem umowy z Oferentem.

5. Sposób, miejsce, forma i termin składania ofert:

Oferty należy składać na **formularzu ofertowym** w sekretariacie Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek, przy ul. Tykocińskiej 34, 03 – 545 Warszawa. Termin składania ofert mija w dniu 21.09.2012 r. o godz. 10.00

6. Dokumenty, jakie ma dostarczyć oferent.

Wraz z ofertą należy złożyć:

- ✓ Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- ✓ Decyzja właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nadaniu podatnikowi numeru identyfikacyjnego NIP.
- ✓ Zaświadczenie właściwego urzędu statystycznego o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON.
- ✓ Kserokopia dyplomu dietetyka.
- ✓ Kserokopie ukończonych kursów oraz innych dokumentów potwierdzających kwalifikacje w zakresie ogłoszonego konkursu.
- ✓ Oświadczenie Oferenta – stanowiące załącznik nr 2 do SWK.

- ✓ Polisa OC lub promesa w zakresie i terminie objętym przedmiotem niniejszego zamówienia na warunkach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 28.12.2007 r. (Dz. U. z 2008 r. Nr 3 poz. 10) w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej. W przypadku przedłożenia w ofercie promesy ubezpieczenia warunkiem koniecznym do zawarcia umowy z wybranym w wyniku niniejszego konkursu oferentem jest dostarczenia polisy OC przed podpisaniem umowy.

Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VI muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Oferenta. Komisja konkursowa może wezwać Oferenta do przedstawienia do wglądu oryginału dokumentu.


7. Informator konkursowy.

Informacje dodatkowe umieszczone zostały w „Informatorze konkursowym Nr K / 2 /2012”. Informator można pobrać ze strony www.zoztargowek.waw.pl, odebrać osobiście w sekretariacie SZPZLO Warszawa-Targówek. Informator dostępny jest w okresie 07.09.2012 – 21.09.2012 r.

8. Pracownikiem upoważnionym od kontaktów z oferentami jest :

Pani Agnieszka Kubicz: tel. 22 518 26 41 lub sekretariat@zoztargowek.waw.pl

DYREKTOR
Marcin Jakubowski



Wywieszono na tablicy ogłoszeń w siedzibie SZPZLO W-T od dnia 07.09.2012 – 21.09.2012 r.