



**Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy
z siedzibą w DZIEKANOWIE LEŚNYM**
05-092 Łomianki ul. Marii Konopnickiej 65
fax. (0-22) 751 27 07, tel. (0-22) 765 71 00



NIP: 118-134-98-98

Dziekanów Leśny, dn. 25.10.2019r.

DPZP/26/296/2019/MP.BT

Wszyscy zainteresowani

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Nr postępowania: DZ/24/ZO/2019

1. Zamawiający: Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty cenowej na:
„Świadczenie usług Transportu Medycznego o standardzie podstawowym (P) dla SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym”.
2. Termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy.
3. Termin płatności: 30 dni od dnia prawidłowo wystawionej faktury.
4. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
 - warunków udziału w postępowaniu: Dział Prawny i Zamówień Publicznych - tel.: (22) 76 57 121,
 - przedmiotu zamówienia: Beata Tomaszewicz tel.: (22) 76 57 113
- Kryteria wyboru ofert: najniższa cena.
5. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów:
 - a) aktualny KRS lub wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - b) kserokopie dowodów rejestracyjnych środków transportu, które będą wykorzystywane do wykonywania usługi oraz kserokopie opłaconych polis ubezpieczeniowych OC, NW; środki transportu powinny być wyposażone zgodnie z wymogami Ministerstwa Zdrowia oraz Narodowego Funduszu Zdrowia,
 - c) oświadczenie, iż obsada zespołu wyjazdowego posiada kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania transportu medycznego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - d) oświadczenie o doświadczeniu min.3 letnim w przewozie transportem medycznym o standardzie podstawowym
 - e) pełnomocnictwo do podpisania oferty.
6. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. 5 niniejszego zapytania. Kserokopia złożonego dokumentu musi być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
7. Termin związania ofertą: 30 dni.

8. Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz ofertowy (załącznik nr 1 do niniejszego pisma) wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane w pkt. 6), prosimy przesłać e-mailem: dzp@szpitaldziekanow.pl, do dnia: 29.10.2019 r., do godz. 12:00, i niezwłocznie przesłać oryginał pocztą lub złożyć oryginał w sekretariacie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym.
9. Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana w formie pisemnej.
10. Z Wykonawcą, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym zostanie podpisana umowa.
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO ZESPÓŁU
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym

mgr Robert Łasota