



**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



Dziekanów Leśny dn. 10.02.2020 r.

DZ/26/94/2020/AN.MP.SW

Wszyscy zainteresowani

ZAPROSZENIE DO UDZIAŁU W KONKURSIE OFERT

Nr postępowania KO/04/2020

1. Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, zaprasza do udziału w konkursie ofert prowadzonego na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej w związku z art. 146 ust. 1, art. 147 – 150, art. 151 ust. 1-5, art. 152 -153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w oparciu o przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 Kodeks Cywilny;
2. Przedmiot zamówienia: Świadczenie usług medycznych w zakresie badań rezonansu magnetycznego dla pacjentów SZPZOZ im. Dzieci Warszawy.
3. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy, od dnia zawarcia umowy.
4. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
 - warunków udziału w postępowaniu: Dział Prawny i Zamówień Publicznych tel. 22-76-57-121
 - przedmiotu zamówienia: Agnieszka Szpakowska tel. 22 765 73 33
5. Oceny złożonych ofert dokonywać będą członkowie komisji w oparciu o następujące kryteria:

Nr	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena (C)	70%
2.	Lokalizacja (odległość) w przypadku gdy maksymalna wskazana odległość od siedziby Zamawiającego do najdalej położonego miejsca wykonania badania wyniesie 15 km	10%
3.	Czas realizacji badania (wykonania badania) – najkrótszy zaoferowany czas	10%
4.	Czas realizacji opisu badania – skrócenie czasu oczekiwania o połowę	10%

6. Dla potwierdzenia spełnienia wymagań określonych w SWKO od Oferentów wymagane będą następujące dokumenty:
 - 1) Formularz Ofertowy wg Załącznika nr 1 i Załącznika nr 2 do SWKO .
 - 2) Kserokopia podpisu z krajowego rejestru sądowego lub kserokopia aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (lub potwierdzenie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej)
 - 3) Kserokopia wpisu do rejestru podmiotów leczniczych podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę właściwego dla siedziby podmiotu,
 - 4) Dokumenty potwierdzające posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych,
 - 5) Oświadczenie o dysponowaniu osobami, niezbędnymi do realizacji przedmiotu konkursu, posiadającymi kwalifikacje niezbędne dla zapewnienia standardów jakości. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje muszą być dostępne na każde wezwanie Udzielającego zamówienia.
 - 6) Wykaz podwykonawców – dotyczy tych Oferentów, którzy korzystają z podwykonawców, wraz z odpowiednimi dokumentami.
 - 7) Pisemne zastrzeżenie dokumentów, które stanowią tajemnice handlową Oferenta i mogą być udostępnione do wglądu wyłącznie członkom Komisji Konkursowej. Brak zastrzeżenia tych dokumentów spowoduje możliwość wglądu w Ofertę wszystkich zainteresowanych.

- 8) Inne dokumenty lub oświadczenia, wymienione w SWKO, potwierdzające spełnienie wymagań stawianych Wykonawcom.
7. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. 6 niniejszego postępowania konkursowego. Kserokopia złożonego dokumentu musi być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
8. Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych dokumentów lub złożenie dokumentu w niewłaściwej formie (np. bez poświadczenia za zgodność z oryginałem), spowoduje wezwanie do natychmiastowego uzupełnienia).
9. Termin związania ofertą: 45 dni.
10. Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz ofertowy wraz ze stosownymi załącznikami i dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań prosimy złożyć w siedzibie Zamawiającego do dnia 12.02.2020 godz. 12.00.
12. Z Wykonawcą, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym zostanie podpisana umowa.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Formularz asortymentowo-cenowy
3. Projekt umowy
4. Szczegółowe warunki konkursu



Z-ca DYREKTORA ds. MEDYCZNYCH
SZPZOZ im. Działy Warszawski

dr n. med. Andrzej Krupa

KIEROWNIK
DZIAŁ STRATEGII I ROZWOJU

mgr Agnieszka Szpakowska

SPECJALISTA
Dział Prawny i Zamówień Publicznych

Agnieszka Nowakowska

KIEROWNIK
DZIAŁU PRAWNEGO I ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH

Piotr Parjaszewski
radca prawny