



**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.23.08.2023 r.

Wszyscy zainteresowani

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

1. Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty cenowej na: „świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań mikrobiologicznych w kierunku prątków (w tym *Mycobacterium tuberculosis*) i grzybów na rzecz małoletnich pacjentów hospitalizowanych u Udzielającego zamówienia oraz pozostających pod opieką poradni specjalistycznych Udzielającego zamówienia.
2. Postępowanie prowadzone na podstawie art. 26 ust. 1 – 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
3. Termin realizacji zamówienia: 7 miesięcy od dnia podpisania umowy.
4. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
 - warunków udziału w postępowaniu: pracownicy Działu Prawnego i Zamówień Publicznych, tel.: 22 765-71-21, przedmiotu zamówienia: tel.: 22 76 57 170;
5. Kryteria wyboru ofert: najniższa cena.
6. 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) polisa OC;
 - c) wypełniony Formularz asortymentowo cenowy
- d) 1.d Oświadczenie o posiadaniu niezbędnej wiedzy i doświadczeniu oraz potencjału technicznego, a także dysponowaniu osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia; Personel Przyjmującego zamówienie musi posiadać odpowiednie kwalifikacje do wykonywania badań oraz autoryzacji ich wyników.
- e) Oświadczenie o posiadaniu wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby podmiotu
7. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. 6 niniejszego zapytania.
8. Termin związania ofertą: 45 dni.
9. Kryterium oceny ofert :Cena - 100 %



**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



10. Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz specyfikacji cenowej (załącznik nr 1 i do niniejszego pisma) wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane w pkt. 5), e-mailem: dzp@szpitaldziekanow.pl do dnia: 07.09.2023r. do godz. 12:00
11. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminów i warunków konkursu, odwołania konkursu w całości – bez podania przyczyny.

Załączniki do zapytania cenowego:

1. Formularz ofertowy,
2. Formularz asortymentowo cenowy
3. Projekt umowy.

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

mgr Robert Lasota