

ZAPYTANIE OFERTOWE WAG.261.9.119.2018

Opolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na świadczenie usługi w postaci aprobaty pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego lub rehabilitacji uzdrowiskowej skierowań dzieci i dorosłych dla Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w 2019r.

Do niniejszego zapytania nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018r., poz. 1986).

1. Zamawiający:

Opolski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia
ul. Głogowska 37
45-315 Opole

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi w postaci aprobaty pod względem celowości leczenia uzdrowiskowego lub rehabilitacji uzdrowiskowej skierowań dzieci i dorosłych przez lekarza specjalistę w dziedzinie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej, czego efekt końcowy stanowi orzeczenie o dopuszczalności i celowości leczenia uzdrowiskowego pacjenta. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do zapytania ofertowego.

3. Wymagania dotyczące realizacji zamówienia

O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który posiada kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

4. Termin wykonania

Usługa zostanie wykonana w terminie: **od 01 stycznia 2019r. do 31 grudnia 2019r., z zastrzeżeniem, że umowa wygaśnie w przypadku wcześniejszego wykorzystania ilości skierowań przekazanych do aprobaty nie przekraczającej 14 000 szt.**

5. Kryteria oceny ofert

Oferty będą oceniane wg kryterium: cena – 100%.

Cena przedstawiona w ofercie musi obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia oraz musi stanowić wynagrodzenie całkowite (maksymalne) z tytułu realizacji umowy.

6. Opis sposobu przygotowania i składania ofert

Oferty należy dostarczyć wg załączonego formularza, wraz z kserokopiami dokumentów potwierdzających posiadanie koniecznych uprawnień do dokonywania aprobat oraz wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, do Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Opolu, ul. Głogowska 37, 45-315 Opole, lub wysłać na adres poczty elektronicznej w formie skanu na adres: maciej.romaniuk@nfz-opole.pl do dnia **05 grudnia 2018r.**

Oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną.

7. Informacje dodatkowe

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie wybrania żadnego Wykonawcy i możliwości unieważnienia prowadzonej procedury wyłonienia Wykonawcy. W przypadku unieważnienia zapytania ofertowego, stronom nie przysługują żadne roszczenia w stosunku do Zamawiającego.
2. Zamawiający nie dopuszcza realizacji zamówienia przez podwykonawców, realizujących je w imieniu Wykonawcy.
3. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
4. Zapytania dot. treści projektu umowy oraz szczegółowego opisu przedmiotu zamówienia można przysyłać do dnia 29 listopada 2018r., zapytania przesłane po tym terminie mogą pozostać bez odpowiedzi.
5. Wszelkie zapytania kierować należy do:

- 1) w kwestii proceduralnej:

Maciej Romaniuk – Naczelnik Wydziału Administracyjno - Gospodarczego

tel. 774020147; e-mail: maciej.romaniuk@nfz-opole.pl

- 2) w kwestii merytorycznej:

Wiesława Kaźmierowska – Wydział ds. Służb Mundurowych

tel. 774020172; e-mail: wieslawa.kazmierowska@nfz-opole.pl

3. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą, który zaoferuje najniższą cenę za wykonanie przedmiotu zamówienia.

Załączniki:

- 1/ Załącznik nr 1 – szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
- 2/ Załącznik nr 2- formularz ofertowy
- 3/ Załącznik nr 3 - projekt umowy
- 4/ Załącznik nr 4 – umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych