

OGÓLNE ZASADY ZAPYTANIA OFERTOWEGO

1. Organizatorem zapytania ofertowego na realizację szczepień profilaktycznych przeciwko rakowi szyjki macicy – wirus HPV (typ 6,11,16,18) w 2015 roku w ramach gminnego programu zdrowotnego pod nazwą „Gminny Program profilaktyki raka szyjki macicy – szczepienie HPV na lata 2013-2015” dla dziewcząt urodzonych w 2002 roku zamieszkałych w Gminie Murów jest Wójt Gminy
2. Zapytanie ofertowe przeznaczone jest dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą obejmującą ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.
3. Postępowanie prowadzone jest na podstawie :
 - a) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych(Dz. U. z 2008r., 164 poz. 1027 z późn. zm.)
 - b) Uchwały Nr XXV/156/2013 Rady Gminy Murów z dnia 21 lutego 2013 roku w sprawie przyjęcia Gminnego Programu profilaktyki raka szyjki macicy – szczepienie HPV w latach 2013 -2015

Postępowanie nie podlega ustawie z dnia 29 stycznia 2004r. (Dz. U. Z 2013 poz. 907 z późn. zm.) Prawo zamówień publicznych – wartość zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych kwoty 30.000 euro (art. 4 pkt. 8 ustawy)
4. **Kompletne oferty zawierające formularz oferty wraz z załącznikami nr 3,4,5, oraz kserokopię polisy potwierdzoną za zgodność z oryginałem należy składać organizatorowi zapytania ofertowego w zamkniętej kopercie, opatrzonej napisem „Zakup i wykonanie szczepień przeciwko wirusowi HPV” w nieprzekraczalnym terminie do 13.02.2015 r., do godz. 15.00 w Urzędzie Gminy w Murowie, ul. Dworcowa 2, 46-030 Murów**

WYKAZ WYMAGANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW OFERENTÓW

1. Formularz Oferty
2. Oświadczenie Oferenta o :
 - zapoznaniu się z treścią zapytania ofertowego oraz warunkami dotyczącymi przedmiotu zapytania ofertowego – **zał. 5**
 - zapoznaniu się i akceptacji warunków i wzoru umowy – **zał. nr 5**
 - zobowiązaniu się do wykonania zakresu świadczeń zdrowotnych wynikających z warunków dotyczących przedmiotu zapytania ofertowego w okresie od dnia podpisania umowy do dnia 30 listopada 2015r. – **zał. nr 5**
 - zdolności organizacyjno - prawnej i finansowej do udzielania świadczeń zdrowotnych w ilości wskazanej w zapytaniu ofertowym – **zał. nr 5**
3. Oświadczenie wykonawcy (dotyczące wykazu osób)-**zał. nr 3**
4. Oświadczenie wykonawcy (podmiot określony w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej) – **zał. nr 4**
5. Zgoda rodzica – **zał. nr 6** wzór zgodny z załącznikiem Nr 1 do Programu przyjętego Uchwałą Rady Gminy Murów Nr XXV/156/2013 z dnia 21 lutego 2013r.

6. Kserokopia polisy OC, obejmującej szkody będącej następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych przez cały okres obowiązywania umowy (potwierdzonej za zgodność z oryginałem)

Wójt

/-/ Andrzej Puławski