



**109 Szpital Wojskowy z Przychodnią**  
**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**w Szczecinie**



Certyfikat nr 485732  
ISO 9001, ISO 14001, OHSAS 18001

Szczecin, dn. 22.10.2024 r.

**ZAPYTANIE OFERTOWE RPoZP 34/2024/ USŁUGI DORADCZE**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług doradczych i kontrola funkcjonowania w wybranych obszarach funkcjonowania wraz z pakietem szkoleń dla 109 Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączniku nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego.
2. Warunkiem udziału w postępowaniu jest wykazanie się posiadaniem:
  - doświadczenia w prowadzeniu działalności polegającej na doradztwie i szkoleniach dla podmiotów leczniczych w zakresie rozliczania świadczeń medycznych z NFZ oraz prowadzenia szkoleń z zakresu rozliczania, organizacji i interpretacji zagadnień prawnych w podmiotach leczniczych, w tym z zakresu dokumentacji medycznej – warunek minimalny to co najmniej trzy usługi dla podmiotów szpitalnych wykonane/wykonywanych w okresie ostatnich trzech lat od daty złożenia oferty. Zleceniodawca uzna za warunek spełniony w przypadku, gdy każda z tych usług została wykonana lub jest wykonywana przez okres co najmniej 12 miesięcy w ramach jednego kontraktu.
3. Oferty należy przesłać za pomocą platformy zakupowej <https://platformazakupowa.pl/pn/109szpital> do dnia **30.10.2024 r., do godz. 10.30.** Ofertę prosimy sporządzić na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszego zapytania ofertowego.
4. Do oferty będącej załącznikiem nr 2 należy załączyć dokumenty:
  - minimum 3 referencje potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu od dwóch podmiotów szpitalnych
5. O wynikach prac komisji zainteresowani zostaną poinformowani pisemnie w terminie 5 dni od dnia rozpatrzenia ofert.
6. Przy wyborze Zleceniobiorcy, Zleceniodawca będzie się kierował następującym kryterium
  - cena – 100%
7. Zamówienie będzie realizowane w terminie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

Załącznik nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia;

Załącznik nr 2 – Oferta Zleceniobiorcy;

Załącznik nr 3 – Wzór umowy.

**Z up. Komendanta**

IB.91/8105982