



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
UNIWERSYTECKIE CENTRUM STOMATOLOGII W LUBLINIE

20-093 Lublin, ul. Dra Witolda Chodźki 6
tel. +48 (81) 502 17 00

www.ucs.lublin.pl

e-mail: sekretariat@ucs.lublin.pl

NIP: 712-308-47-59

Regon: 060281989

ZP.26.2.16.2023

Lublin, 20.02.2023 r.

Uniwersyteckie Centrum Stomatologii w Lublinie zwraca się z prośbą o złożenie oferty cenowej na usługi związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie techniki protetycznej.

Określenie przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń z zakresu techniki protetycznej w zakresie określonym w załączniku nr 1 do zapytania.

O zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

- 1) są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymaganiami ustawowymi;
- 2) posiadają uprawnienia niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych;
- 3) spełniają i przyjmują kryteria określone w niniejszym zapytaniu oraz we wzorze umowy;
- 4) posiadają doświadczenie w zakresie wykonywania prac technicznych - protetycznych - minimum 10 lata przed terminem składania ofert.
- 5) posiadają polisę lub złożą pisemne zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych – stosownie do przepisów.
- 6) posiadają pomieszczenia i urządzenia odpowiadające wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresowi udzielanych świadczeń zdrowotnych.
- 7) Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał frezarkę do metali pięcioosiową z chłodzeniem wodnym.
- 8) Miejsce odbioru prac protetycznych: Uniwersyteckie Centrum Stomatologii w Lublinie, ul. Dra Witolda Chodźki 6, 20-093 Lublin.
- 9) Przed rozpoczęciem wykonywania prac wynikających z umowy Wykonawca jest zobowiązany do oceny jakości wykonania etapu klinicznego i w razie wystąpienia zastrzeżeń niezwłocznie skontaktowanie się z osobą zlecającą celem ustalenia dalszej kontynuacji lub wstrzymania pracy.
- 10) W przypadku nie zgłoszenia przez Wykonawcę zastrzeżeń co do jakości wykonania etapów klinicznych lub popełnienia błędów w wykonawstwie technicznym, Zamawiający zastrzega sobie możliwość powtórzenia etapu laboratoryjnego bez ponoszenia dodatkowych kosztów.
- 11) Zamawiający nie będzie ponosił kosztów za wykonanie etapów pośrednich, a jedynie koszty związane z wykonaniem pracy końcowej.

Istotne dla Zamawiającego postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy:

- 1) Umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy.
- 2) Rozliczenie z Wykonawcą następować będzie według cen jednostkowych wynikających z oferty oraz faktycznych ilości wykonanych prac.
- 3) Termin realizacji usługi częściowej, licząc od dnia zgłoszenia do realizacji:
 - proteza hybrydowa – nie dłużej niż 4 tygodnie.
- 4) Wszystkie materiały użyte do wykonania prac muszą posiadać atesty wymagane dla wyrobów medycznych.
- 5) Wykonawca zobowiązuje się do dostawy i odbioru prac protetycznych codziennie od poniedziałku do piątku o godzinie 8:00 – 18:00 na żądanie (oprócz dni świątecznych).



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
UNIWERSYTECKIE CENTRUM STOMATOLOGII W LUBLINIE

20-093 Lublin, ul. Dra Witolda Chodźki 6

tel. +48 (81) 502 17 00

www.ucs.lublin.pl

e-mail: sekretariat@ucs.lublin.pl

NIP: 712-308-47-59

Regon: 060281989

- 6) Gwarancja na wykonane prace protetyczne – min. 24 miesiące.
- 7) Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przenieść zobowiązań wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie.
- 8) Należność za faktycznie wykonane usługi protetycznej będzie płatne przelewem na konto Wykonawcy w terminie 30 dni od dnia dostarczenia do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury. Do rachunku należy dołączyć szczegółowy wykaz zrealizowanych ostatecznie prac protetycznych wraz z datami ich ostatecznej realizacji, potwierdzonych przez upoważnionego pracownika Poradni Protetyki Stomatologicznej. Rachunek należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego do 10-tego dnia następnego miesiąca za faktycznie wykonane usługi wraz z ich wykazem.

Oferta musi zawierać:

- 1) formularz oferty - załącznik nr 1;
- 2) formularz asortymentowo-cenowy/szczegółowy opis świadczeń zdrowotnych - załącznik nr 2;
- 3) kopia polisy lub pisemne zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej – stosownie do przepisów.

Kryteriami wyboru oferty spośród ofert uznanych za ważne, czyli spełniających warunki postępowania co do treści, będą:

- 1) zaproponowane warunki finansowe realizacji usług protetycznych;
- 2) posiadane doświadczenie w zakresie wykonywania prac technicznych – protetycznych.

Osoba upoważniona do kontaktów:

Małgorzata Tkaczuk:

e – mail: mtkaczuk@sck.lublin.pl; tel. 883 404 523

Oferty należy składać:

Oferty wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć za pośrednictwem poczty na adres:

Uniwersyteckie Centrum Stomatologii w Lublinie, ul. Dra Witolda Chodźki 6, I piętro, SEKRETARIAT

lub

drogą elektroniczną przez Platformę Zakupową pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/sck_lublin na stronie dotyczącej odpowiedniego postępowania **w terminie do 27.02.2023 r. do godz. 9:00**

Wymaga się aby oferty złożone drogą elektroniczną miały formę elektroniczną i opatrzone były podpisem kwalifikowanym lub miały postać elektroniczną i opatrzone były podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę.