

Zapytanie ofertowe

W związku z realizacją przez Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej świadczeń zdrowotnych w Rodzaju Rehabilitacja Lecznicza i zakresie Rehabilitacja dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego u dzieci w ośrodku dziennym, zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty na wykonywanie wizyt fizjoterapeutycznych i zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach ambulatoryjnych i domowych przez specjalistę w dziedzinie fizjoterapii.

Zamawiający:

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, Dział Sprzedaży ds. Świadczeń zdrowotnych, 53- 208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28, tel. 71/39-11-744, fax. 71/ 33-90-813

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

- udzielanie wizyt fizjoterapeutycznych i zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach ambulatoryjnych,
- udzielane wizyt fizjoterapeutycznych i zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach domowych dzieciom z zaburzeniami wieku rozwojowego w ośrodku dziennym Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ.

Szczegółowe warunki zamówienia:

Miejsce realizacji zlecenia :

- Ośrodek Dziecięcych Porażeń Mózgowych „Puchatek” ul. Stalowa 50 we Wrocławiu,

Termin realizacji zlecenia (przedmiotu zamówienia) :

01.12.2019 do 31.12.2019

Oczekiwany tygodniowy czas pracy:

- udzielanie wizyt i zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach ambulatoryjnych i domowych, dzieciom z zaburzeniami wieku rozwojowego w ośrodku dziennym Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ - 19 godzin tygodniowo.

Warunki jakie musi spełniać zleceniobiorca:

- specjalista w dziedzinie fizjoterapii, która/y uzyskał tytuł specjalisty w dziedzinie fizjoterapii na podstawie Rozporządzenia ministra zdrowia z dnia 14 listopada 2008r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie uzyskiwania tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. Nr208. poz 1212)
- posiada prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty wydane przez Krajową Izbę Fizjoterapeutów,
- posiadanie aktualnej polisy OC w przedmiotowym zakresie.

Oferty proszę zgłaszać osobiście lub listownie w formie pisemnej na druku formularza ofertowego.

Miejsce i czas złożenia oferty: Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28 53-208 Wrocław, pokój nr 106 w godzinach 8.00-15.00. oferty przyjmowane są do 20 grudnia 2018 do godziny 9:00

Załącznik:

- ✓ Formularz ofertowy
- ✓ Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
- ✓ Wzór umowy

dyrektor
Wojciech Skiba