

Zapytanie ofertowe

W związku z realizacją przez Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej logopedycznych świadczeń zdrowotnych w poradni logopedycznej i rehabilitacji dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego w ośrodku dziennym, zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty na wykonywanie porad logopedycznych w warunkach ambulatoryjnych oraz świadczeń udzielania diagnozy i terapii logopedycznej dzieciom z zaburzeniami wieku rozwojowego w ośrodku dziennym przez logopedę z tytułem neurologopedy lub surdologopedy usługobiorcom w ramach prowadzonej przez Zamawiającego odpłatnej działalności leczniczej na podstawie art. 55 ust. 1 pkt, 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r, o działalności leczniczej

Zamawiający:

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ, Dział Sprzedaży,
53- 208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28, tel. 71/39-11-750,

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest:

- udzielanie porad logopedycznych w warunkach ambulatoryjnych w poradni logopedycznej,
- udzielane świadczeń z zakresu diagnozy i terapii logopedycznej dzieciom z zaburzeniami wieku rozwojowego w ośrodku dziennym Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ.

Szczegółowe warunki zamówienia:

Miejsce realizacji zlecenia :

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

Termin realizacji zlecenia (przedmiotu zamówienia) :

08-11-2019r. do 30-11-2020r.

Oczekiwany tygodniowy czas pracy:

- udzielanie porad logopedycznych w warunkach ambulatoryjnych w poradni logopedycznej -24 godziny tygodniowo
- udzielanie świadczeń z zakresu diagnozy i terapii logopedycznej dzieciom z zaburzeniami wieku rozwojowego w ośrodku dziennym Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ - 19 godzin tygodniowo.

Warunki jakie musi spełniać zleceniobiorca:

- a) Logopeda posiadający tytuł surdologopedy lub neurologopedy lub ukończone studia podyplomowe w zakresie neurologopedii. Mile widziane doświadczenie w zakresie pracy z dzieckiem niepełnosprawnym z zaburzonym rozwojem psychomotorycznym.
- b) posiadanie aktualnej polisy OC w przedmiotowym zakresie w wysokości 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC.
- c) Zaświadczenia lekarskiego z zakresu badań medycyny

Kryterium oceny ofert: cena - 100%

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 6 listopada 2019 do godziny 13:00

Załącznik:

Formularz ofertowy

Wzór umowy

Wojciech SP
Dyrektor