

Zapytanie ofertowe

W związku z realizacją przez Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania i opisywania Badań EMG, zwracam się z prośbą o przedstawienie oferty na wykonywanie ww. świadczeń na rzecz pacjentów kierowanych przez personel lekarski Zamawiającego, oraz w oparciu o skierowania podmiotów zewnętrznych.

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:

- wykonywanie badań EMG,
- wykonywanie opisów badań EMG

Szczegółowe warunki zamówienia:

Miejsce realizacji zlecenia:

Przychodnia Kozanów , ul. Dokerska 9, 54-142 Wrocław

Termin realizacji zlecenia(przedmiotu zamówienia):

01.01.2017 do 31.12.2017r.

Oczekiwany tygodniowy czas pracy:

9:35 godziny

Warunki jakie musi spełniać Zleceniobiorca:

- a) wykształcenie: lekarz posiadający Certyfikat Polskiego Towarzystwa Neurofizjologii Klinicznej, upoważniający do wykonywania i opisywania badań EMG,
- b) doświadczenie w zakresie wykonywania i opisywania badań EMG,
- c) 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 30.12.2016**

Załącznik:

Formularz ofertowy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Przeprowadzanie i opisywanie badań EMG realizowanych w Pracowni EMG przychodni Kozanów przy ul. Dokerskiej 9 przy zastosowaniu sprzętu stanowiącego własność Zamawiającego przy udziale pracowników w/w Pracowni, na rzecz pacjentów kierowanych przez personel lekarski Zamawiającego, oraz w oparciu o skierowania podmiotów zewnętrznych.

Koordynator Działu Sprzedaży ds. świadczeń zdrowotnych – Sebastian Młyńczak