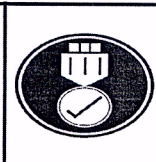


SOL
SPITALUL ORĂŞENESC LUDUŞ
Dr. VALER RUSSU



CERTIFICATE NO. 34068/A/0001/UK/En

Str. B-dul 1 Decembrie 1918, nr.20, cod.545200, Luduş, Judeţ Mureş, Tel./Fax. :0265-411889

spludus@gmail.com ; www.spital-ludus.go.ro

nr. *2432* din *24-03-2017*



ANUNT DE PARTICIPARE SIMPLIFICAT

Spitalul Orasenesc"Dr.Valer Russu", Sediul social:Luduş, B-dul.1 Dec.1918,Nr. 20, Cod postal 545200, Jud.Mureş, Tel. 0265411889, Fax 0265411889, Cod fiscal 4323543, Cont IBAN RO98TREZ24F660601200103X, deschis la Trezoreria Luduş, reprezentat prin **Manager Ec.Utiu Claudia si Director financiar-contabil Ec.Lechintan Ramona** doreşte achiziţia de :

-Servicii medicale de specialitate urologie cod CPV85121200-5
prin procedura simplificata proprie, criteriul de atribuire fiind **pretul cel mai scazut**.

- Valoarea maxima estimata a contractului este de 18.000 lei

Ofertantii trebuie sa indeplineasca urmatoarele conditii:

1.Certificat de medic specialist urologie

2.Malpraxis

3.Certificat de membru al Colegiului medicilor vizat la zi

4.Declaratie pe proprie raspundere ca nu are relatii contractuale cu CAS sau cu un alt furnizor de servicii medicale aflat la randul lui in relatie contractuala cu CAS pentru servicii medicale in regim ambulator.

Ofertele se vor depune la sediul spitalului pana la data de 30.03.2017 ora 10 am astfel:

Oferta financiara va fi intocmita pentru activitatea ce se va desfasura in Cabinetul de urologie al ambulatoriului de specialitate ca si **tarif /ora** prestata .

Oferta financiara va fi introdusa intr-un plic sigilat, documentele care certifica indeplinirea conditiilor 1-4, in alt plic sigilat. Ambele plicuri se vor introduce intr-un plic mai mare sigilat pe care vor fi trecute datele de identificare ale ofertantului si specialitatea .

Deschiderea ofertelor se va face de catre comisia de evaluare in data de 30.03.2017 ora 12 am la sediul spitalului iar la sedinta de deschidere poate participa fiecare ofertant.

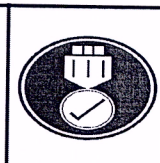
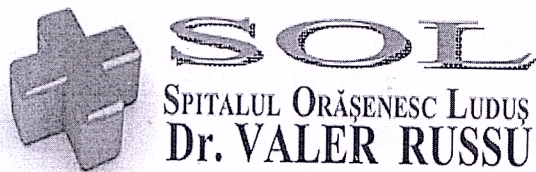
Cu ofertantul declarat castigator se va incheia un contract de prestari servicii incepand cu 01.05.2017 pana la 31.12.2017 , cu posibilitate de prelungire .

Informatii suplimentare se pot obtine de la sediul spitalului sau la telefon 0265411889.

Intocmit

Dir.Medical

Dr.Galdea Andreea



CERTIFICATE NO. 34068/A/0001/UK/En

Str. B-dul 1 Decembrie 1918, nr.20, cod.545200, Luduş, Judeţ Mureş, Tel./Fax. :0265-411889
spludus@gmail.com ; www.spital-ludus.go.ro

Nr. 2424/ 24. MAR. 2017



Caiet de sarcini pentru achiziţia de servicii medicale specialitatea urologie

Caietul de sarcini face parte integrantă din documentaţia de atribuire şi constituie ansamblul cerinţelor pe baza cărora se elaborează de către fiecare ofertant propunerea tehnică.

Propunerea tehnică trebuie să îndeplinească cerinţele şi condiţiile din caietul de sarcini, acestea fiind considerate minime şi obligatorii.

În situaţia nerespectării acestor cerinţe şi condiţii, oferta este considerată neconformă.

1. Persoana juridică achizitoare

Spitalul Orăşenesc "Dr. Valer Russu", Sediul social: Luduş, B-dul. 1 Dec. 1918, Nr. 20, Cod postal 545200, Judeţ Mureş, Tel. 0265411889, Fax 0265411889, Cod fiscal 4323543, Cont IBAN RO97TREZ24F660601200109X, deschis la Trezoreria Luduş, reprezentat prin **Manager Ec. Utiu Claudia** şi **Director financiar-contabil Ec. Lechintan Ramona**.

2. Obiectul achiziţiei

Încheierea unui contract de prestări servicii medicale de specialitate urologie, cod CPV 85121200-5 pentru asigurarea unui program de lucru de 4 ore/zi, 4 zile/săptămână, respectiv 16 ore/săptămână în cadrul Cabinetului de Urologie din Ambulatoriul de specialitate al Spitalului Orăşenesc "Dr. Valer Russu" Luduş.

3. Obligaţiile asumate de furnizorul de servicii medicale

Să onoreze consultaţiile medicale solicitate de către pacienţi în baza biletului de trimitere emis de medicul de familie/medicul specialist şi a cardului de sănătate.

Să valideze zilnic sau la maxim 3 zile serviciile medicale acordate asiguraţilor.

Să respecte criteriile medicale de calitate a serviciilor medicale prestate;

Să respecte confidenţialitatea prestaţiei medicale;

Să respecte drepturile pacienţilor şi principiul nediscriminării precum şi etica şi deontologia profesională

Să factureze orele prestate, menţionate pe un centralizator lunar vizat de directorul medical şi aprobat de manager, în vederea decontării de către spital;

4. Modul de prezentare a ofertei

Oferta va fi structurată pe două categorii

-Oferta tehnică

-Oferta financiară

Oferta tehnică va cuprinde documentele care certifică îndeplinirea condiţiilor din caietul de sarcini precum şi a condiţiilor de calificare cuprinse în Anunţul de participare simplificat pct 1-4, şi va fi introdusă într-un plic sigilat. Oferta financiară ce va cuprinde tariful/oră va fi introdusă într-un alt plic sigilat.

Ambele plicuri se vor introduce într-un plic mai mare sigilat pe care vor fi trecute datele de identificare ale ofertantului.

Deschiderea ofertelor se va face de catre comisia de evaluare in data si la ora stabilite prin Anuntul de participare.

5. Criteriul de atribuire

Atribuirea contractului se va face pe baza criteriului „prețul cel mai scăzut”.

La preturi egale se reia competitia prin depunerea altor oferte financiare in 24 de ore.

Modalitati de plata - Plata se face cu ordin de plata prin Trezorerie, în termen de până la **60 zile** calendaristice de la data primirii facturii (inregistrarea facturii la registratura achizitorului).

Intocmit
Director medical
Dr.Galdea Andreea



Verificat
Director financiar contabil
Ec.Lechintan Ramona

