



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

Cezary Juda
Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN”

ul. Pużaka 11

45-272 Opole

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego

Nr 6 A /RPOP.08.01.00-16-0053/16-01/2018

tel: +48 606862510

fax: +48 77 4003812 wewn. 32

<http://samarytanin.opole.pl/>

e-mail:samarytanin@samarytanin.opole.pl

ZAPYTANIE OFERTOWE

DLA

PRZETARGU

PROWADZONEGO ZGODNIE Z ZASADĄ KONKURENCYJNOŚCI

o wartości przekraczającej 50.000,00 PLN netto

dla zadania pn.:

Świadczenie usług fizjoterapeutycznych

na rzecz pacjentów zakwalifikowanych do Projektu pn.:

„Mobilna opieka nad osobami starszymi”

w ramach integracyjnej opieki domowej

**WŁAŚCICIEL
OŚRODEK MEDYCZNY
SAMARYTANIN**


ZATWIERDZAM
Cezary Juda

Opole, dnia 13.09.2018 roku



Ośrodek Medyczny SAMARYTANIN
ul. Kazimierza Pużaka 11, 45-272 Opole
NIP: 754-188-11-39, REGON: 531572886
tel. (77) 400 38 12 / tel. kom. 604 606 584
www.samarytanin.opole.pl / samarytanin@samarytanin.opole.pl

1. **ZAMAWIAJĄCY** tj. Cezary Juda prowadzący Ośrodek Medyczny „SAMARYTANIN” z/s przy ul. Pużaka 11, 45-272 Opole, ogłasza postępowanie przeprowadzane zgodnie z Zasadą konkurencyjności, pn.: **Świadczenie usług fizjoterapeutycznych na rzecz pacjentów zakwalifikowanych do Projektu pn.: „Mobilna opieka nad osobami starszymi” w ramach integracyjnej opieki domowej.**
2. Termin realizacji zamówienia: 24 m-ce.
3. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest zgodnie z aktualnymi Wytycznymi Ministra Rozwoju i Finansów w zakresie kwalifikowalności wydatków w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego oraz Funduszu Spójności na lata 2014-2020 (dalej Wytyczne) oraz *Regulaminem określającym zasady udzielania zamówień w ramach realizacji zadań z Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Opolskiego na lata 2014-2020 współfinansowanych ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego* wdrożonym u Zamawiającego, z dnia 07.05.2018r.
4. Kod CPV przedmiotu zamówienia:
 - 85100000-0 – Usługi ochrony zdrowia
 - 85142100-7 – Usługi fizjoterapii
5. Niniejsze Zapytanie ofertowe zawiera:

L.p.	Oznaczenie Załącznika do Zapytania ofertowego	Nazwa Załącznika do Zapytania ofertowego
1.	Załącznik nr 1	Instrukcja dla Wykonawców (IDW)
2.	Załącznik nr 2	Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)
3.	Załącznik nr 3	Wzór Umowy