



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

08-200 ŁOSICE UL. SŁONECZNA 1

TEL. (083) 357 32 31, TEL/FAX 357-26-42

NIP 496-01-07-638, REGON: 000304585, NUMER KRS 0000028864

Sąd Rejonowy dla M. St. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

NR KONTA BANKOWEGO: BS ŁOSICE 44 8038 0007 0001 5743 2000 0010

ADRES E-MAIL: spzozlosice@pro.onet.pl

Łosice, dn. 13.12.2017r.

Zaproszenie

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łosicach zaprasza do składania ofert na usługę przewozu zwłok w celu wykonania sekcji.

Opis przedmiotu zamówienia:

Wykonawca zobowiązuje się w zakresie swojej działalności do przewiezienia zwłok z Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łosicach do oraz z Zakładu Patomorfologii Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego w Siedlcach oraz do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Siedlcach.

Warunki składania ofert:

1. Wykonawca powinien posiadać stosowne uprawnienia i zgody wymagane prawem do wykonywania powyższej działalności gospodarczej.
2. Wykonawca powinien posiadać środek transportu drogowego przeznaczony do przewozu zwłok i szczątków ludzkich spełniających wymagania techniczne i sanitarne, o których mowa w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 grudnia 2007r. w sprawie wydawania pozwoleń i zaświadczeń na przewóz zwłok i szczątków ludzkich.

Wykonawca w ofercie podaje cenę jednostkową brutto za jeden przewóz.

Umowa będzie zawarta na okres 36 miesięcy.

Osoby upoważnione do kontaktowania się z Wykonawcami:

1. Lucyna Trochimiuk – tel. 83 357 32 31 wew. 46
2. Andrzej Mikiciuk – tel. 83 357 32 31 wew. 31

Termin i miejsce składanie ofert:

Ofertę należy złożyć do dnia 29.12.2017r. na adres:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łosicach
ul. Słoneczna1, 08-200 Łosice (sekretariat, pokój nr 10)

*Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Łosicach
Grażyna Podlipniak-Sobczyńska
/podpis na oryginale/*