



[SOCIETATEA NAȚIONALĂ DE CRUCE ROȘIE DIN ROMANIA]

COMUNICARE PRIN EMAIL

URGENT / NORMAL

De la *Departamentul de achizitii si logistica al SNCRR*

Data:
07.08.2023

Re: **Cerere de cotație pentru *SERVICII DE EVALUARE MEDICALA SPECIALIZATA***

Dacă nu primiți toate paginile, vă rugăm să ne contactați imediat. Mulțumim.

CERERE DE COTAȚIE

Societatea de Cruce Roșie din Romania vă solicită cu amabilitate cea mai bună ofertă fermă pentru următoarele:

1. Tip și cantitate:

SERVICII DE EVALUARE MEDICALA SPECIALIZATA

Obiective:

Beneficiarii proiectului, in baza procedurii de orientare medicala, monitorizare si asistare financiara vor putea fi indrumati si sprijiniti in plata diverselor investigatii medicale si asigurarii tratamentelor.

Public țintă:

Persoanele vulnerabile din Ucraina si Romania.

2. Termeni prestare servicii:

Serviciile se vor presta pe baza unei comenzi/programare telefonica (se va face de catre personalul din proiect), care are la baza o recomandare medicala eliberata de medicii din proiect si agreata de managementul proiectului, plata serviciilor se va face lunar/bilunar, in baza emiterii unei facturi fiscale, care va avea in spate documente suport precum: raport medical, recomandarea din partea CRR, documente care sa ateste ca serviciul a fost prestat.

3. Data livrării:

4.

Disponibilitatea de a programa pacientii in cel mult 15 zile la oricare dintre aceste investigatii

Specificații servicii:

- Efectuarea de RMN, CT (adulti si copii), radiografii
- Efectuarea de analize medicale de sange (biochimie, hematologie, imunologie, marcar oncologici)



- Efectuarea de consultatii medicale pentru urmatoarele specializari
 - o Ginecologie, neurologie, ortopedie, gastroentologie, endocrinologie, ORL, oncologie, hematologie, oftalmologie, oftalmologie pediatria, dermatologie, nefrologie, urologie
- Desemnarea unei persoane de contact care sa fie faca programarile in colaborare cu angajatul SNCRR
- Disponibilitatea de a programa pacientii in cel mult 15 zile la oricare dintre aceste investigatii

Model tabel ofertare (OBLIGATORIU):

Oferta de servicii Crucea Rosie Romana									
Prestator:					Email:				
Adresa:					Telefon:				
Persoana de contact:									
Judetul pentru care se transmite oferta				BUC	BV	CT	IS	SM	
Nr. Crt.	Servicii	I. IMAGISTICA						Pret ofertat RON	
								Adult	Copil
1.	RMN								
2.	CT								
3.	RADIOLOGIE								
		II. EFECTUAREA DE ANALIZE MEDICALE							
4.	BIOCHIMIE								



5.	HEMATOLOGIE			
6.	IMUNOLOGIE			
7.	MARCARI ONCOLOGICI			
III. CONSULTATII MEDICALE PENTRU URMATOARELE SPECIALIZARI				
8.	GINECOLOGIE			
9.	NEUROLOGIE			
10.	ORTOPEDIE			
11.	GASTROENTOLOGIE			
12.	ENDOCRINOLOGIE			
13.	ORL			



14.	ONCOLOGIE			
15.	HEMATOLOGIE			
16.	OFTALMOLOGIE			
17.	DERMATOLOGIE			
18.	NEFROLOGIE			
19.	UROLOGIE			

Aceasta este oferta noastra, SC....., pe care o transmitem si ne asumam com vom indeplinii urmatoarele obligatii:

1. Se va desemna o persoana responsabila care sa efectueze programarile impreuna cu personalul CRR.
2. Programarea pacientilor se va face in cel mai scurt timp, dar numai tarziu de 15 zile calendaristice de la data contactari de catre personalul CRR.
3. Platile se vor face lunar/bilunar, in functie de emiterea FF, avand ca documente suport urmatoarele: recomandarea din partea CRR, documente care sa ateste ca serviciul a fost prestat raport medical, alte documente relevante emise de prestator sau personalul angajat al acestuia.
4. Oferta este valabila pana la data de 31.08.2024, in aceasta perioada nu se pot face modificari, cu exceptia celor care survin ca urmare a modificarilor legislative.

Data.....

Prestator:
Reprezentant legal:.....

Semnatura,
L.S.



5. Alternative:

N/A

Greutăți și dimensiuni:

NA

6. Marcaj:

NA

7. ETICHETARE

NA

8. Lista de ambalare:

NA

9. Documente și certificate necesare:

a. Certificatul Unic de Înregistrare emis de Oficiul Registrului Comerțului.

b. specificatii tehnice, broșuri, cataloage sau alte documente relevante cu care sa se poata stabili gradul de conformitate al serviciilor oferite

c. Informatii si istoric ofertant

d. Autorizatie de functionare

e. Autorizatie pentru serviciile/investigatiile prestate

10. Distribuirea documentelor și certificatelor

Documentele solicitate vor fi trimise de prestator destinatarului într-un interval de timp dependent de natura metodei de transport și vor fi confirmate – de obicei prin email sau currier.

11. Defalcarea costurilor:

prețuri unitare per articol

12. Moneda

Toate costurile sunt fixe și ferme numai în RON.

13. Probe

Obligatoriu

[Data necesară]

14. Inspectarea

N/A

15. Clauza de lichidare a daunelor

N/A

16. Plată

Lunar/bilunar, in termen de maxim 30 de zile de la primirea FF si a documentelor suport.

17. Valabilitate:

Oferta dumneavoastră trebuie să rămână valabilă pe toata perioada acordului cadru, respectiv pana la 31 August 2024. Dacă este plasată, comanda trebuie să fie acceptată de dumneavoastră.

18. Asigurare

N/A.

19. Clauză totală sau niciuna:

SNCRR își rezervă dreptul de a accepta întreaga ofertă sau o parte din oferta furnizorului, iar oferta cea mai scăzută evaluată nu va fi acceptată automat.

20. Condiții pentru depunerea ofertelor:

Ofertele trebuie primite cel târziu la [18.08.2023, ora 10] sau mai devreme, in plic sigilat la adresa: Str. Biserica Amzei, nr. 29, sector 1. Bucuresti



Pagina de copertă identifică în mod clar expeditorul și destinatarul.
Vă rugăm să rețineți că pe această pagină nu trebuie să apară informații despre prețuri.

În atenția: [Departamentului de Achiziții și Logistică al SNCRR]

Ref. **Cotație SERVICII DE EVALUARE MEDICALĂ SPECIALIZATĂ –HEALTH CARAVAN**

Numerele noastre de telefon pentru informații suplimentare:

Telefon: 021.317.60.06 în atenția dlui Marius ION

Poșta electronică: achizitii@crucearosie.ro

21. Valabilitate

Oferta dumneavoastră trebuie să rămână valabilă pe toată perioada desfășurării acordului cadru.

Comanda de cumpărare, dacă este plasată, va fi acceptată de dumneavoastră.

22. Confirmare:

Vă rugăm să confirmați primirea acestei cereri de cotație și să indicați intenția dumneavoastră de a licita sau nu.

Vă mulțumesc și cele mai bune ceea ce privește,

*SOCIETATEA NAȚIONALĂ DE CRUCE ROȘIE DIN ROMANIA
DIRECTOR LOGISTICA SI ACHIZITII – MARIUS ION*

[semnătură]



DECLARAȚIA DE ANGAJAMENT

Societatea Nationala de Cruce Rosie Din Romania
Strada *Biserica Amzei, nr 29, sector 1*
Localitatea *Bucuresti*
Țara *Romania*

Subiect: DECLARAȚIA DE ANGAJAMENT

Numele proiectului: **HEALTH CARAVAN**

Noi subsemnații,

[Numele și adresa contractantului],

Declarăm prin prezenta că,

subliniind importanța unei proceduri de atribuire gratuite, echitabile și competitive care să împiedice abuzul, această societate până în prezent nu a oferit sau nu a acordat avantaje inadmisibile, direct sau indirect, funcționarilor publici sau altor persoane în legătură cu această ofertă și nici nu oferă sau nu acordă astfel de stimulente sau recompense în cadrul prezentei proceduri de atribuire sau, în cazul unei atribuirii, în timpul executării ulterioare a acordului.

Vom informa angajații noștri cu privire la îndatoririle lor respective și angajamentul lor de a respecta această obligație auto-impusă.

Data: _____ anul _____, semnătura _____

În calitate de _____

Autorizat legal pentru a semna licitațiile pentru și în numele _____
