



**SZPITAL MIEJSKI
W ZABRZU**

**Postępowanie o udzielenie zamówienia na
świadczenia zdrowotne 32/DO/09/2015**

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. o.
ul. Zamkowa 4 41-803 Zabrze
tel.: 32 277 61 00 fax: 32 271 73 11
www.szpitalzabrze.pl
sekretariat@szpitalzabrze.pl

Kapitał zakładowy 33 442 450 zł
NIP 648-270-05-83
REGON 241127857
KRS 0000328484

Prezes Zarządu
tel.: 32 277 61 00
fax: 32 271 73 11

Z-ca Prezesa
tel.: 32 277 61 00
fax: 32 271 73 11

Z-ca Dyrektora ds. Finansowych
tel.: 32 277 61 00 wew. 110

Z-ca Dyrektora
ds. Techniczno-Administracyjnych
tel.: 32 277 61 00 wew. 103

Z-ca Dyrektora ds. Organizacji
Usług Medycznych i Statystyki
tel.: 32 277 61 00 wew. 202

Naczelnia Pielęgniarska
tel.: 32 277 61 00 wew. 116

Główny Księgowy
tel.: 32 277 61 00 wew. 111

Biuro Prawne
tel.: 32 277 61 00 wew. 109

Dział Administracji Zamówień
i Logistyki
tel.: 32 277 61 00 wew. 370

Dział Organizacji Usług Medycznych
i Statystyki
tel.: 32 277 61 00 wew. 106

Dział Ekonomiczno-Finansowy
tel.: 32 277 61 00 wew. 112

Dział Kadr i Płac
tel.: 32 277 61 00 wew. 119

Dział Techniczno-Gospodarczy
tel.: 32 277 61 00 wew. 123

Szpital Miejski w Zabrze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Zabrze przy ul. Zamkowej 4 ogłasza Konkurs Ofert na świadczenia zdrowotne zgodnie z art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r., Nr 112, poz. 654 z późn. zm.)

Zabrze, dn. 24.09.2015 r.

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE :**

*Wykonywania czynności lekarza w dziedzinie radiologii
i diagnostyki obrazowej w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej*

Termin realizacji umowy:
od dnia 01.11.2015 r. do dnia 30.06.2017 r.

Materiały dotyczące Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert wraz ze wzorem formularza oferty oraz ze wzorem umowy można odebrać osobiście w siedzibie Udzielającego zamówienia w Zabrze ul. Zamkowa 4 (budynek Dyrekcji) pokój nr 1.04, 1.03 Dział Organizacji Usług Medycznych i Statystyki – w godzinach od 7.25 do 15.00 a w wersji elektronicznej dostępny jest na stronie internetowej www.bip.szpitalzabrze.pl w zakładce „Konkursy na świadczenia zdrowotne” Ewentualne pytania dotyczące Konkursu Ofert prosimy kierować w formie pisemnej lub na nr tel: (32) 277-61-00 wew. 121, fax. : (32)271-73-11 lub e-mail: sekretariat@szpitalzabrze.pl

Udzielający zamówienia udzieli niezwłocznie odpowiedzi wszystkim Oferentom, jednak nie później niż do dnia 12.10.2015 r. do godz. 14.00, pod warunkiem, że pytanie wpłynie do Udzielającego zamówienia nie później niż do dnia 09.10.2015 r. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami (bez ujawniania źródła zapytania) Udzielający zamówienia zamieści na stronie internetowej www.bip.szpitalzabrze.pl w zakładce „Konkursy na świadczenia zdrowotne” oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Informacje dotyczące Konkursu Ofert Udzielający zamówienia będzie zamieszczał na stronie internetowej www.bip.szpitalzabrze.pl w zakładce „Konkursy na świadczenia zdrowotne” oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Termin składania ofert: upływa dnia 19.10.2015 r. o godz. 12.00 w siedzibie Udzielającego zamówienia – Sekretariat.

Otwarcie ofert: 19.10.2015 r. o godz. 12.30 w siedzibie Udzielającego zamówienia – Sala konferencyjna – budynek Dyrekcji

Rozstrzygnięcie konkursu: nastąpi do dnia 31.10.2015 r. w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

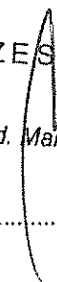
Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

Jeżeli oferent, który został wybrany w postępowaniu uchylił się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą ofertę spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżanej czynności.

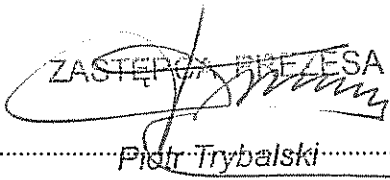
Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Informacja o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu zostanie niezwłocznie zamieszczona na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienie oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienie. Oferent może złożyć do Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

PREZES ZARZĄDU


dr n. med. Mariusz K. Wójtowicz

Prezes Zarządu :

ZASTĘPCA PREZESA

Z-ca Prezesa Zarządu :

Piotr Trybański

Dział Organizacji Usług Medycznych i Statystyki

KIEROWNIK


mgr Jedyda Piekarska

Dział Organizacji Usług Medycznych i Statystyki

GLÓWNY SPECJALISTA


mgr Sylwia Woźniak

