



**SZPITAL MIEJSKI
W ZABRZU**

OGŁOSZENIE

ZARZĄD SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.

OGŁASZA

**KONKURS NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE:
TRANSPORT MEDYCZNY I SANITARNY:**

Zadanie 1

- REALIZACJA TRANSPORTU KARETKĄ TYPU „S”

Zadanie 2

- REALIZACJA TRANSPORTU KARETKĄ TYPU „P”

Zadanie 3

- REALIZACJA TRANSPORTU KARETKĄ PRZEWOZOWĄ TYPU „T”

Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz informacje o przedmiocie konkursu Oferenci mogą pobierać od dnia **15.03.2016 r.** w Dziale Organizacji Usług Medycznych i Statystyki w Zabrze ul. Zamkowa 4 pok. 1.02. (do godz. 15⁰⁰) oraz na stronie internetowej: bip.szpitalzabrze.pl - w zakładce "Konkursy na świadczenia zdrowotne".

Oferty należy składać w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, w Dziale Organizacji Usług Medycznych i Statystyki do dnia **22.03.2016 r. do godziny 11⁰⁰**.

Oferty przesłane pocztą winny nadejść do Udzielającego zamówienia na adres: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o, 41-803 Zabrze ul. Zamkowa 4 do dnia **22.03.2016. do godz. 11⁰⁰**.

Zapytania ofertowe w formie pisemnej można składać najpóźniej do dnia **17.03.2016 r. do godz. 10⁰⁰**.

Otwarcie ofert nastąpi dnia **22 marca 2016 r.** o godz. 11³⁰ w budynku dyrekcji Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. przy ul. Zamkowej 4.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi dnia **23.03.2016 r.** w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. przy ul. Zamkowej 4.

Wyniki konkursu będą dostępne dnia **24.03.2016 r.** na tablicy ogłoszeń (parter) w budynku dyrekcji Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. przy ul. Zamkowej 4. Oraz na stronie internetowej: bip.szpitalzabrze.pl Termin związania z ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Oferty złożone przez oferentów, z którymi została rozwiązana umowa na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie transportu medycznego i sanitarnego w ostatnich dwóch latach ze Szpitalem Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. z przyczyn leżących po stronie Oferenta zostaną odrzucone bez rozpatrywania. Również odrzucone zostaną bez rozpatrywania oferty złożone przez oferentów wskazujących podwykonawców tych usług z którymi została rozwiązana umowa z w/w przyczyn.

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o. zastrzega sobie prawo odwołania/ anulowania konkursu ofert, zmian terminów składania, otwarcia ofert, oraz rozstrzygnięcia konkursu

ZASTĘPCA PREZESA

Piotr Frybalski

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 34 942 450 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. 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

Naczelną Pielęgniarką
tel.: 32 277 61 00 wew. 116

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

Biurow Pracownicze
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 Plac
tel.: 32 277 61 00 wew. 119

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