



**SZPITAL MIEJSKI  
W ZABRZU**

**Postępowanie o udzielenie zamówienia na  
świadczenia zdrowotne 15/DO/05/2017**

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 39 942 450 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

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

Z-ca Dyrektora  
ds. Rachunkowości Zarządczej  
i Controllingu  
tel.: 32 277 61 88

Naczelnia Pielęgniarka  
tel.: 32 277 61 16

Główny Księgowy  
tel.: 32 277 61 11

biuro Prawne  
tel.: 32 277 61 09

Dział Administracji Zamówień  
i Logistyki  
tel.: 32 277 61 00 wew. 470

Dział Organizacji Usług Medycznych  
i Statystyki  
tel.: 32 277 61 06

Dział Ekonomiczno-Finansowy  
tel.: 32 277 61 12

Dział Kadr i Płac  
tel.: 32 277 61 19

Dział Techniczno-Gospodarczy  
tel.: 32 277 61 23

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 (tekst jedn. : Dz. U. 2016 r, poz. 1638 ze zm.)

Zabrze, dn. 24.05.2017 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 01.07.2017 r. do dnia 30.06.2019 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 1.11, 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](http://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](mailto:sekretariat@szpitalzabrze.pl)

Udzielający zamówienia udzieli niezwłocznie odpowiedzi wszystkim Oferentom, jednak nie później niż do dnia 13.06.2017 r. do godz. 14.00, pod warunkiem, że pytanie wpłynie do Udzielającego zamówienie nie później niż do dnia 12.06.2017 r. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami (bez ujawniania źródła zapytania) Udzielający zamówienia zamieści na stronie internetowej [www.bip.szpitalzabrze.pl](http://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](http://www.bip.szpitalzabrze.pl) w zakładce „Konkursy na świadczenia zdrowotne” oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienie.

**Termin składania ofert:** upływa dnia 21.06.2017 r. o godz. 10.00 w siedzibie Udzielającego zamówienia – Sekretariat.

**Otwarcie ofert:** 21.06.2017 r. o godz. 10.30 w siedzibie Udzielającego zamówienia – Sala konferencyjna – budynek Dyrekcji

**Rozstrzygnięcie konkursu:** nastąpi do dnia 30.06.2017 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 uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienie 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.

ZASTĘPCA PREZESA

Z-ca Prezesa Zarządu

dr n. med. Mariusz K. Wójtowicz

MBE Spec.

Prezes Zarządu

Prezes Zarządu

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.

CZŁONEK ZARZĄDU

mgr Andrzej Gottwald

Dział Organizacji Usług Medycznych i Statystyki  
KIEROWNIK

mgr Jadwiga Piekarska

Dział Organizacji Usług Medycznych i Statystyki  
GŁÓWNY SPECJALISTA

mgr Sylwia Woźniak

ADWOKAT

Piotr Kowalski