

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



**SZPITAL MIEJSKI  
W ZABRZU**

## OGŁOSZENIE

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

### OGŁASZA

**KONKURS NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE Nr 31/DO/12/2017**

#### W ZAKRESIE:

- Badania bronchoskopowe
- Badania bakteriologiczne ( w kierunku prątka gruźlicy, met. MB-BACT, lekooporność)
- Konsultacje pulmonologiczne
- Konsultacje urologiczne

Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz informacje o przedmiocie konkursu Oferenci mogą pobierać od dnia 22.12.2017 r. w Dziale Organizacji Usług Medycznych i Statystyki w Zabrze ul. Zamkowa 4 pok. 1.02. ( do godz. 15<sup>00</sup>) oraz na stronie internetowej: [bip.szpitalzabrze.pl](http://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 **12.01.2018 r. do godziny 11<sup>00</sup>**.

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 **12.01.2018 r. do godz. 11<sup>00</sup>**.

Zapytania ofertowe w formie pisemnej można składać najpóźniej do dnia **05.01.2018 r. do godz. 10<sup>00</sup>**.

Otwarcie ofert nastąpi dnia **12 stycznia 2018 r.** o godz. 11<sup>30</sup> w budynku dyrekcji Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o. o. przy ul. Zamkowej 4.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia **15.01.2018 r.** w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. przy ul. Zamkowej 4. wyniki konkursu będą dostępne dnia **16.01.2018 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](http://bip.szpitalzabrze.pl)  
Termin związania z ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Kapitał zakładowy 77 111 100,00 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

Naczelną Pielęgniarką  
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

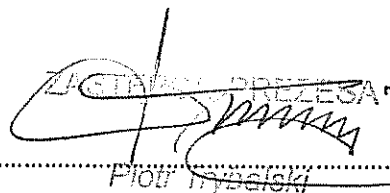
Dział Ekonomiczno-Finansowy  
tel.: 32 277 61 00 wew. 112

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

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

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

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Zamkowej 4 , 41-803 Zabrze, jako administrator danych osobowych uczestników konkursu informuje, że dane osobowe zawarte w przesłanych dokumentach aplikacyjnych będą przetwarzane wyłącznie dla celów związanych z przeprowadzeniem konkursu, w tym wyborem najlepszej oferty, rozpatrzeniem ewentualnych protestów. Każdemu uczestnikowi przysługuje prawo wglądu w swoje dane i możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w konkursie.

ZGŁOSZENIE PRZEWAGA  
  
Piotr Nysiecki

Zarząd Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.