



**SZPITAL MIEJSKI
W ZABRZU**

Zabrze, dnia 26.01.2018 r.

OGŁOSZENIE

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

OGŁASZA

KONKURS (07/DO/01/2018) NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE :

- Badania histopatologiczne śródoperacyjne (mrożakowe) - całodobowo

Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz informacje o przedmiocie konkursu Oferenci mogą pobierać od dnia **26.01.2018 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 **13.02.2018 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 **13.02.2018. do godz. 11⁰⁰**.

Zapytania ofertowe w formie pisemnej można składać najpóźniej do dnia **08.02.2018 r. do godz. 12⁰⁰**.

Otwarcie ofert nastąpi dnia **13 lutego 2018 r.** o godz. 11³⁰ w budynku dyrekcji Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. przy ul. Zamkowej 4.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia **14.02.2018 r.** w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. przy ul. Zamkowej 4.

Wyniki konkursu będą dostępne dnia **15.02.2018 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

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

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 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

Naczelnia Pielęgniarka
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 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.

ZASTĘPCA PREZESA


Piotr Tytułajski

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