



SZPITAL MIEJSKI
W ZABRZU

Postępowanie o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne 27/DK/12/2018

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 81 111 100 zł
NIP 648-270-05-83
REGON 241127857
KRS 0000328484

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. 2018, poz. 2190 ze zm.)

Zabrze, dnia 03.12.2018 r.

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

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

Z-ca Dyrektora ds. Organizacji
Usług Medycznych i Statystyki
tel.: 32 277 62 00

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

Asystent Biura Zarządu
tel.: 32 277 62 02

Naczelna 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 64 70

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

Dział Ekonomiczno-Finansowy
tel.: 32 277 61 12

Dział Kadr
tel.: 32 277 61 19

Dział Płac
tel.: 32 277 61 13

Dział Techniczno-Gospodarczy
tel.: 32 277 61 23

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE :

Wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu położnictwa i ginekologii w ramach dyżurów lekarskich

Termin realizacji umowy:

od dnia 01.01.2019 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 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) 277-61-21, fax. : (32)271-73-11 lub e-mail: sekretariat@szpitalzabrze.pl Udzielający zamówienia udzieli niezwłocznie odpowiedzi wszystkim Oferentom, jednak nie później niż do dnia 11.12.2018 r. do godz. 14.00, pod warunkiem, że pytanie wpłynie do Udzielającego zamówienia nie później niż do dnia 07.12.2018 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 **14.12.2018 r. o godz. 08.00** w siedzibie Udzielającego zamówienia – Sekretariat.

Otwarcie ofert: 14.12.2018 r. o godz. 08.30 w siedzibie Udzielającego zamówienia – Sala konferencyjna – budynek Dyrekcji

Rozstrzygnięcie konkursu: nastąpi do dnia 27.12.2018 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

Handwritten signature

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.

dr n. med. Mariusz K. Wójtowicz
MBA Exec.

Prezes Zarządu
Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.

Prezes Zarządu :

ZASTĘPCA PREZESA

Piotr Trybalski

Z-ca Prezesa Zarządu

DZIAŁ KADR
GŁÓWNY SPECJALISTA

mgr Sylwia Wóźniak

Dział Kadr
REFERENT

mgr Adrianna Wybranowska