



**SZPITAL MIEJSKI
W ZABRZU**

**Postępowanie o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
11/DO/05/2019**

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

Zabrze, dnia 13 maja 2019 r.

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

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 (t. j. Dz.U.2018. 2190, 2219 z późn. zm.)

Przedmiot konkursu obejmuje świadczenia zdrowotne w zakresie:

**DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ OBEJMUJĄCEJ RM, TK, RTG, USG
W LOKALIZACJI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA**

Termin realizacji umowy:

**od dnia 1 lipca 2019 r. na czas określony – 5 lat
tj. do dnia 30 czerwca 2024 r.**

Wadium:

Warunkiem uczestnictwa w konkursie jest wpłata wadium w wysokości . 50 000,00 zł (pięćdziesiąt tysięcy złotych 00/100) przelewem na rachunek bankowy Udzielającego Zamówienie

nr: 50 1240 4272 1111 0010 3193 5570 z adnotacją „Wadium do konkursu nr 11/DO/05/2019”. Oferent może również wnieść wadium w formie gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej.

Wadium winno być na koncie Udzielającego Zamówienia nie później niż przed upływem terminu składania ofert. W przypadku nie przystąpienia w dniu **30 maja 2019 r. do godz. 14:00** do zawarcia umowy z przyczyn leżących po stronie Oferenta, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, złożone przez Niego wadium przepada na rzecz Udzielającego Zamówienia i nie podlega zwrotowi.

Udzielający Zamówienia zwraca wadium wszystkim Oferentom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania konkursowego, z wyjątkiem Oferenta, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

Oferentowi, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza Udzielający Zamówienia zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy.

Materiały dotyczące Warunków Szczegółowych Postępowania Konkursowego wraz ze wzorem formularza ofertowego i formularza cenowego oraz ze wzorami umów można odebrać osobiście w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Zabrze ul. Zamkowa 4 (budynek Dyrekcji), parter, pokój nr 1.02 Dział Organizacji Usług Medycznych i Statystyki – w godzinach od 7.25 do 15.00, a w wersji elektronicznej dostępne są na stronie internetowej www.bip.szpitalzabrze.pl w zakładce „Konkursy na świadczenia zdrowotne”

Wizja lokalna pomieszczeń odbędzie się po wcześniejszym ustaleniu terminu pod nr tel. 32 277 61 00 w. 127

Ewentualne pytania dotyczące Konkursu Ofert prosimy kierować w formie pisemnej na nr fax.: (32) 271-73-11 lub e-mail: sekretariat@szpitalzabrze.pl

Kapitał zakładowy 82 029 250 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

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

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 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

Udzielający Zamówienia udzieli niezwłocznie odpowiedzi wszystkim Oferentom, najpóźniej **do godz. 13:00 dnia 16 maja 2019 r.** pod warunkiem, że pytania wpłyną do Udzielającego Zamówienie nie później niż **do dnia 15 maja 2019 r. do godz. 10:00.** 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.

Termin składania ofert:

Oferty należy złożyć **do dnia 20 maja 2019 r. do godz. 11.00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia – Sekretariat.

Otwarcie ofert: 20 maja 2019 r. o godz. 11:30 w siedzibie Udzielającego Zamówienia – Sala konferencyjna – budynek Dyrekcji

Rozstrzygnięcie konkursu: nastąpi **do dnia 22 maja 2019 r.** w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

Wyniki konkursu : ogłoszone zostaną **do dnia 22 maja 2019 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 w zakładce „Konkursy na świadczenia zdrowotne”.

Termin związania ofertą wynosi 60 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 zaskarżonej 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 Zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.

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

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.

Zarząd
Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.

ZASTĘPCA PREZESA


Piotr Trybalski