



**SZPITAL MIEJSKI  
W ZABRZU**

Zabrze, dnia 30.12.2019

**OGŁOSZENIE  
ZARZĄD SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.  
OGŁASZA  
KONKURS NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE:  
TRANSPORT MEDYCZNY I SANITARNY (45/DO/12/2019):**

**Zadanie 1**

- REALIZACJA TRANSPORTU KARETKĄ TYPU „S”

**Zadanie 2**

- REALIZACJA TRANSPORTU KARETKĄ TYPU „P”

**Zadanie 3**

- REALIZACJA TRANSPORTU KARETKĄ PRZEWOZOWĄ TYPU „T”

Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz informacje o przedmiocie konkursu Oferenci mogą pobierać od dnia **30.12.2019 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 **09.01.2020 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 **09.01.2020. do godz. 11<sup>00</sup>.**

Zapytania ofertowe w formie pisemnej można składać najpóźniej do dnia **07.01.2020 r.** do godz. 10<sup>00</sup>.

Otwarcie ofert nastąpi dnia **09 stycznia 2020 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 **10.01.2020 r.** w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. przy ul. Zamkowej 4.

Wyniki konkursu będą dostępne do dnia **13.01.2020 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.

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.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 Trzaskowski

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

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](http://www.szpitalzabrze.pl)  
sekretariat@szpitalzabrze.pl

Kapitał zakładowy 87 529 250,00 zł  
NIP 648-270-05-63  
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