



**SZPITAL MIEJSKI
W ZABRZU**

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 21.12.2021

O G Ł O S Z E N I E
ZARZĄD SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.
O G Ł A S Z A
KONKURS NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE:
TRANSPORT MEDYCZNY I SANITARNY (03/DO/12/2021):

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 **21.12.2021 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 **03.01.2022 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 **03.01.2022. do godz. 11⁰⁰.**

Zapytania ofertowe w formie pisemnej można składać najpóźniej do dnia **29.12.2021 r.** do godz. 10⁰⁰.

Otwarcie ofert nastąpi dnia **3 stycznia 2022 r.** o godz. 11³⁰ w budynku dyrekcji Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. przy ul. Zamkowej 4.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia **11.01.2022 r.** w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. przy ul. Zamkowej 4.

Wyniki konkursu będą dostępne do dnia **11.01.2022 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. 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.

Za Zarząd Spółki

ZASTĘPCA PREZESA


Piotr Trybalski

Kapitał zakładowy 102 377 750,00 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

Członek Zarządu
tel.: 32 277 61 00

Z-ca Dyrektora ds. Organizacji
Usług Medycznych i Statystyki
tel.: 32 277 61 00 wew. 200

Asystent Biura Zarządu
tel.: 32 277 61 88

Naczelną Pielęgniarką
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 61 00 wew. 470

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 Techniczno-Gospodarczy
tel.: 32 277 61 23

Sekcja Analiz Finansowych
tel.: 32 277 61 89