



Zabrze, dnia 26.04.2022 r.

OGŁOSZENIE

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

OGŁASZA

KONKURS nr 02/DO/04/2022 NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

W ZAKRESIE : Badań laboratoryjnych

Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz informacje o przedmiocie konkursu Oferenci mogą pobierać od dnia **26.04.2022 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 **06.05.2022 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 **06.05.2022 r. do godz. 11⁰⁰.**

Zapytania ofertowe w formie pisemnej można składać najpóźniej do dnia **04.05.2022 r. do godz. 10⁰⁰.**

Otwarcie ofert nastąpi dnia **6 maja 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 **11.05.2022 r.** w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. przy ul. Zamkowej 4.

Wyniki konkursu będą dostępne dnia **12.05.2022 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.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 Trybański

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 106 614 000,00 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
fax. 32 271 73 11

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

Asystent Biura Zarządu
tel. 32 277 62 03

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 61 24

Dział Organizacji Usług Medycznych
i Statystyki
tel. 32 277 61 04

Dział Ekonomiczno-Finansowy
tel. 32 277 61 12

Dział Kadr
tel. 32 277 61 20

Dział Controllingu i Analiz Finansowych
tel. 32 277 61 89

Dział Planowania i Rozliczeń Usług
Personelu Medycznego
tel. 32 277 61 21

Sekcja Płac
tel. 32 277 61 13

Dział Techniczno-Gospodarczy
tel. 32 277 61 23