Załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 15/14
Dyrektora Miejskiego Szpitala Zespolonego
w Częstochowie z dnia 26 marca 2014 r.

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

Dyrektor SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie z siedzibą przy ul. Mirowskiej 15 w Częstochowie, działając na podstawie art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) ogłasza konkurs ofert i zaprasza do składania ofert na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Kod i nazwa wg Wspólnego Słownika Zamówień – CPV
85121282-3 Usługi dermatologiczne

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Dermatologicznej oraz konsultacji z zakresu dermatologii.
2. Szczegółowe informacje o przedmiocie konkursu wraz z warunkami udziału określono w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO).
3. **Dokumenty do odebrania w Dziale Lecznictwa i Statystyki Medycznej SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego z siedzibą w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15 (pawilon „G") w godz. 8^{00} - 14^{00} po wcześniejszym udokumentowaniu wniesionej wpłaty w wysokości 40 zł – na wskazany rachunek Szpitala: BGŻ S. A. O/Częstochowa Nr konta 25 2030 0045 1110 0000 0184 0230 lub w Kasie Szpitala.**
4. Oferentom udostępnia się:
   1) Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert,
   2) formularz Oferty,
   3) projekt umowy.
5. Czas realizacji zamówienia: **od dnia 04.05.2014 r. do dnia 03.05.2015 r.**
6. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia (najpóźniej na 3 dni przed terminem składania ofert), odnośnie wszelkich wątpliwości dot. przedmiotu konkursu, kierując swoje zapytania tylko na piśmie: pocztą na adres - Dział Lecznictwa i Statystyki Medycznej SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego ul. Mirowska 15 w Częstochowie, pocztą elektroniczną (lecznictwo@zsm.czest.pl) lub faksem na nr 034 370 27 92, z dopiskiem *„Konkurs na zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych – Poradnia Dermatologiczna"*
7. Ofertę należy złożyć w zaklejonej kopercie w SP ZOZ Miejskim Szpitalu Zespolonym przy ul. Mirowskiej 15 w Częstochowie, w pawilonie „G" pokój nr 1, do dnia **10.04.2014 r. do godz. 11^{00}**. Na kopercie należy zamieścić: dane Oferenta, dane Udzielającego zamówienia oraz napis ***„Konkurs ofert na zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych – Poradnia Dermatologiczna. Nie otwierać przed dniem 10.04.2014 r. przed godz.11^{30}"***
8. Otwarcie ofert konkursowych nastąpi w Dziale Lecznictwa i Statystyki Medycznej SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego w Częstochowie przy ul. Mirowskiej15 (pawilon „G") w dniu **10.04.2014 r. o godz.11^{30}**
9. Sposób powiadomienia o rozstrzygnięciu konkursu: komunikat na stronie internetowej SP ZOZ MSzZ oraz komunikat na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.
10. Oferent będzie związany złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

11. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania całości lub części konkursu na każdym etapie postępowania oraz przesunięcia terminu składania ofert.
12. W toku postępowania konkursowego, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od daty dokonania zaskarżonej czynności. Komisja konkursowa rozpatruje protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
13. W ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu Oferent może złożyć do Dyrektora MSzZ odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Dyrektor MSzZ rozstrzyga złożone odwołanie w terminie 7 dni.
14. Rozstrzygnięcia protestów i odwołań są ostateczne i nie podlegają zaskarżeniu.