

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

Dyrektor SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołowego 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

85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne

85112200-9 Usługi leczenia ambulatoryjnego

85121251-7 Usługi gastroenterologiczne

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Gastroenterologicznej.
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 Miejskiego Szpitala Zespołowego z siedzibą w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15 (pawilon „G”) w godz. 8⁰⁰ - 14⁰⁰ 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 20.02.2017 r. do dnia 19.02.2018 r.**
6. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia (najpóźniej na 3 dni przed terminem składania ofert), odnośnie wszelkich wątpliwości dot. konkursu ofert, kierując swoje zapytania tylko na piśmie: pocztą na adres - Dział Lecznictwa i Statystyki Medycznej Miejskiego Szpitala Zespołowego ul. Mirowska 15 w Częstochowie, pocztą elektroniczną (lecznictwo@zsm.czest.pl) lub faksem na nr 034 370 27 92, z dopiskiem „*Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych – Poradnia Gastroenterologiczna*”
7. Ofertę należy złożyć w zaklejonej kopercie w Miejskim Szpitalu Zespołowym przy ul. Mirowskiej 15 w Częstochowie w pawilonie „G” pokój nr 17, do dnia **07.02.2017 r. do godz. 11³⁰**. Na kopercie należy zamieścić: dane Oferenta, dane Udzielającego zamówienia oraz napis „**Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych – Poradnia Gastroenterologiczna.** **Nie otwierać przed dniem 07.02.2017 r. przed godz. 12⁰⁰**”
8. Otwarcie ofert konkursowych nastąpi w Dziale Lecznictwa i Statystyki Medycznej Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15 (pawilon „G”) w dniu **07.02.2017 r. o godz. 12⁰⁰**
9. Sposób powiadomienia o rozstrzygnięciu konkursu: komunikat na stronie internetowej Miejskiego Szpitala Zespołowego 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 Miejskiego Szpitala Zespołowego odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Dyrektor Miejskiego Szpitala Zespołowego rozstrzyga złożone odwołanie w terminie 7 dni.
14. Rozstrzygnięcia protestów i odwołań są ostateczne i nie podlegają zaskarżeniu.