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 2011 r. o działalności leczniczej ogłasza konkurs ofert**

**i zaprasza do składania ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.**

**Kod i nazwa wg Wspólnego Słownika Zamówień – CPV**

**85150000-5 Usługi obrazowania medycznego**

Przedmiotem konkursu jest: udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu tomografii komputerowej (TK) i rezonansu magnetycznego (MR) dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego z siedzibą przy   
ul. Mirowskiej 15 w Częstochowie wraz z dzierżawą pomieszczeń przeznaczonych na realizację tych świadczeń.

1. Szczegółowe informacje o przedmiocie konkursu wraz z warunkami udziału określono w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO).
2. **Dokumenty do odebrania w Dziale Lecznictwa i Statystyki Medycznej Miejskiego Szpitala Zespolonego z siedzibą w Częstochowie przy   
   ul. Mirowskiej 15 (pawilon „G”) w godz. 800 - 1400.**
3. Oferentom udostępnia się:
4. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert,
5. Formularz Oferty,
6. Projekt umowy.

(W/w dokumenty mogą być przesłane drogą elektroniczną na wskazany przez potencjalnego oferenta adres e-mail, tel. kontaktowy 34 370 21 08)

4. Czas realizacji zamówienia: od 01.08.2023 r. do 31.07.2028 r.

5. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia (najpóźniej na 4 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 Zespolonego ul. Mirowska 15 w Częstochowie, pocztą elektroniczną ([lecznictwo2@zsm.czest.pl](mailto:lecznictwo2@zsm.czest.pl)) lub faksem na nr 034 370 27 92, z dopiskiem *„Konkurs ofert – Tomografia komputerowa   
i Rezonans magnetyczny”*

**6.** Ofertę należy złożyć w zaklejonej kopercie w Sekretariacie Miejskiego Szpitala Zespolonego przy ul. Mirowskiej 15 w Częstochowie (pawilon „G” pok. nr 17) **do dnia 22.06.2023 r. do godz. 1200.** Na kopercie należy zamieścić: dane Oferenta, dane Udzielającego zamówienia oraz napis **„*Konkurs ofert – Tomografia komputerowa i Rezonans magnetyczny”.* Nie otwierać przed dniem 22.06.2023 r. przed godz. 1230”**

1. Otwarcie ofert konkursowych nastąpi w Dziale Lecznictwa i Statystyki Medycznej Miejskiego Szpitala Zespolonego przy ul. Mirowskiej 15   
   w Częstochowie (pawilon „G”) w dniu 22.06.2023 r. o godz.1230
2. Sposób powiadomienia o rozstrzygnięciu konkursu: komunikat na stronie internetowej Miejskiego Szpitala Zespolonego [www.zsm.czest.pl](http://www.zsm.czest.pl) oraz komunikat na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.
3. Oferent będzie związany złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania całości lub części konkursu na każdym etapie postępowania oraz przesunięcia terminu składania ofert.
5. 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.
6. W ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu Oferent może złożyć do Dyrektora Miejskiego Szpitala Zespolonego odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Dyrektor Miejskiego Szpitala Zespolonego rozstrzyga złożone odwołanie w terminie 14 dni.
7. Rozstrzygnięcia protestów i odwołań są ostateczne i nie podlegają zaskarżeniu.