

DYREKTOR

Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej

im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym

ul. M. Konopnickiej 65 , 05-092 Łomianki

tel./fax (22) 765 71 21, / (22) 765 72 56

www.szpitaldziekanow.pl, e-mail: dzp@szpitaldziekanow.pl

działając na podstawie : Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej art.26,
art.27 oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej
finansowanych ze środków publicznych w brzmieniu obowiązującym na dzień ogłoszenia
postępowania.

OGŁASZA KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

W konkursie ofert mogą brać udział podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu konkursu, zgodnie z zapisem art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz spełniający wymagania Zamawiającego określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu .

PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym tj. konsultacje neurochirurgiczne na podstawie przesłanej dokumentacji i wyników badań obrazowych.(50 konsultacji rocznie.)
2. Umowa zostanie zawarta na **okres 12 miesięcy**.

MIEJSCE I TERMIN ZAPOZNANIA SIĘ Z SWKO I MATERIAŁAMI INFORMACYJNYMI

1. Szczegółowe warunki konkursu wraz z formularzem ofertowym można pobrać ze strony internetowej www.szpitaldziekanow.pl
2. Osobami uprawnionymi do udzielania informacji dotyczących konkursu są:
 - w kwestiach merytorycznych: Piotr Hartmann
tel.(22)76 57 136; e- mail :. piotr.hartmann@szpitaldziekanow.pl
 - w kwestiach proceduralnych –Dział Prawny i Zamówień Publicznych tel.(22)765 71 21

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być złożona na formularzu ofertowym i powinna spełniać warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu.
2. Oferty należy składać w formie pisemnej w zamkniętych kopertach z dopiskiem konkurs „Świadczenie opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym tj. konsultacje neurochirurgiczne na podstawie przesłanej dokumentacji i wyników badań obrazowych w terminie do **dnia 27.05.2024r.** w siedzibie (SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki –sekretariat, II piętro lub w postaci elektronicznej podpisanej podpisem elektronicznym kwalifikowanym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym na adres email: **dzp@szpitaldziekanow.pl**

MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w **dniu 28.05.2024r. o godzinie 9.00** w siedzibie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym ul. M. Konopnickiej 65 – w Dziale Prawnym i Zamówień Publicznych.

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Termin związania ofertą wynosi 45 dni od upływu terminu składania ofert.

KRYTERIUM WYBORU OFERT

1. Cena 100%.
2. Spełnienie wymagań zawartych w Szczegółowych warunkach konkursu.

ZASTRZEŻENIA

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.