

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

art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

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 2011 r. o działalności leczniczej oraz spełniający wymagania Udzielającego zamówienia określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO).

Kody CPV:

85150000-5 Usługi obrazowania medycznego

PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania zdalnego opisu badań radiologicznych (RTG) – tryb CITO i planowy oraz opisu badań tomografii komputerowej - tryb CITO pacjentów SZPZOZ.
2. im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym. (dalej jako „świadczenia zdrowotne”).
3. Szczegółowy zakres przedmiotu konkursu określa załącznik nr 2 do SWKO - Opis przedmiotu zamówienia
4. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
5. Umowa zostanie zawarta na okres: **24 miesiące**.

MIEJSCE I TERMIN ZAPOZNANIA SIĘ Z SWKO I MATERIAŁAMI INFORMACYJNYMI

1. Szczegółowe warunki konkursu wraz z formularzem ofertowym, opisem przedmiotu zamówienia i wzorem umowy można pobrać ze strony internetowej www.szpitaldziekanow.pl
2. Osobami uprawnionymi do udzielania informacji dotyczących konkursu są:
 - w kwestiach merytorycznych: Katarzyna Kozdęba tel. (22) 76 57 333
 - 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 Ofert.
2. Oferty należy składać w formie pisemnej w zamkniętych kopertach. – w terminie **do dnia 27.06.2024 r. do godziny 9.00** na adres SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki, lub do Sekretariatu, II piętro lub postaci elektronicznej podpisanej podpisem elektronicznym kwalifikowanym lub podpisem zaufanym albo podpisem osobistym na adres email: dzp@szpitaldziekanow.pl **do dnia 27.06.2024 r. do godziny 9.00**

MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNIECIA KONKURSU

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu ~~.....~~ 27.9.2024 r. o godz. 10.:00 w siedzibie Udzielającego zamówienia - w Dziale Prawnym i Zamówień Publicznych pokój nr 4 I piętro.

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

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

ZASTRZEŻENIA

Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części, przedłużenia terminu składania ofert oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny, swobodnego wyboru oferty, wyboru oferty spełniającej warunki ogłaszającego konkurs w celu wykonania w całości zadania będącego przedmiotem konkursu, a także prawo do negocjacji z oferentami w przypadku wpływu równorzędnych ofert lub w przypadku złożenia ofert przekraczających możliwości finansowe Udzielającego zamówienia.

ŚRODKI ODWOŁAWCZE

Oferent w toku niniejszego postępowania ma prawo złożyć do Komisji Konkursowej pisemny protest zgodnie z art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Zatwierdzam :

p.o. DYREKTORA
SAMODZIELNEGO ZESPOŁU
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
Im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym

Agnieszka Szpakowska