****

**SAMODZIELNY PUBLICZNY**

**ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**W WYSZKOWIE**

07-200 Wyszków

ul. Komisji Edukacji Narodowej 1

Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05,

e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl, http://www.szpitalwyszkow.pl/

Wyszków, 28.06.2024 r.

**OGŁOSZENIE**

Działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.Dz. U.2024.799) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.Dz.U.2024.146) Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, ogłasza konkurs na **„Świadczenie usług medycznych w zakresie teleradiologii na rzecz SPZZOZ w Wyszkowie”.**

Przedmiot konkursu

Wykonywanie usług medycznych w zakresie teleradiologii, polegających na opisywaniu badań radiologicznych wykonywanych przez SPZZOZ w Wyszkowie.

Przewidywany czas obowiązywania umowy

12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

SPZZOZ w Wyszkowie planuje podpisać umowę od dnia **01.08.2024 r.**

Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami, tryb udzielania wyjaśnień

1. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Joanna Wilk oraz Marek Jasiński.
2. Pytania, wszelką korespondencję należy kierować na adres poczty elektronicznej: [**zp@szpitalwyszkow.pl**](mailto:zp@szpitalwyszkow.pl)
3. Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z Warunkami Konkursu, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje pytania na piśmie.
4. Pytania w zakresie opisu przedmiotu konkursu można składać do **03.07.2024r. godz. 10.00.**
5. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed terminem składania ofert.
6. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 4, lub dotyczy już udzielonych wyjaśnień, zamawiający udzieli wyjaśnień albo pozostawi wniosek bez rozpoznania.
7. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 4.
8. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający zamieści na stronie prowadzonego postępowania [www.szpitalwyszkow.pl](http://www.szpitalwyszkow.pl)   
   i przekaże pocztą elektroniczną wykonawcom biorącym udział w postępowaniu.

Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

* + - 1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
      2. Oferty należy składać w SPZZOZ w Wyszkowie w Budynku Administracji parter, KANCELARIA, pod rygorem odrzucenia w formie papierowej w zamkniętych kopertach z pieczątką oferenta podpisane:

***„Konkurs ofert w przedmiocie: Świadczenie usług medycznych w zakresie teleradiologii na rzecz SPZZOZ w Wyszkowie, Znak sprawy: DEZ/Z/341/ZP-26/2024\_KO”***

do dnia **08.07.2024. r. do godz. 10.00.**

* + - 1. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
      2. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08.07.2024 roku o godzinie 10:15 w SPZZOZ w Wyszkowie, piętro 1, pokój nr 11.**
      3. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.
      4. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację z otwarcia ofert.
      5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

Termin rozstrzygnięcia konkursu

Zamawiający przewiduje rozstrzygnięcie konkursu do dnia **15.07.2024 r.**

Termin związania ofertą

Oferent będzie związany ofertą przez okres 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.