



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W WYSZKOWIE**

07-200 Wyszów
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/>

Wyszów, 03.09 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 Wyszowie, ogłasza konkurs na „Świadczenie usług medycznych w zakresie teleradiologii na rzecz SPZZOZ w Wyszowie”.

Przedmiot konkursu

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

Przewidywany czas obowiązywania umowy

12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

SPZZOZ w Wyszowie planuje podpisać umowę od dnia **01.10.2024 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
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 **06.09.2024r. 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 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:
 - 1) w formie papierowej w SPZZOZ w Wyszowie 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 Wyszowie, Znak sprawy: DEZ/Z/341/ZP-33/2024_KO”
 - 2) w formie elektronicznej na adres: zp@szpitalwyszkow.pl podpisane podpisem kwalifikowanym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym (Certyfikat podpisu

osobistego znajduje się w e-dowodzie. Aby skorzystać z podpisu osobistego, należy posiadać czytnik NFC do e-dowodu oraz zainstalować na swoim komputerze odpowiednie oprogramowanie), zaszyfrowanej hasłem. Hasło dla ważności oferty należy przysłać mailowo na adres zp@szpitalwyszkow.pl w dniu otwarcia ofert w terminie od godz. 10.01 do godz. 10.15. do dnia 11.09.2024. r. do godz. 10.00.

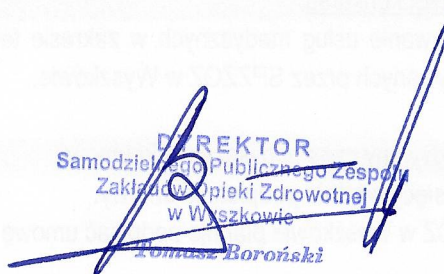
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
4. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 11.09.2024 roku o godzinie 10:15 w SPZZOZ w Wyszkowie, piętro 1, pokój nr 11.**
5. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.
6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację z otwarcia ofert.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

Termin rozstrzygnięcia konkursu

Zamawiający przewiduje rozstrzygnięcie konkursu do dnia **30.09.2024 r.**

Termin związania ofertą

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


DIREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wyszkowie
Tomasz Boroński