



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



Szczecin, 08.11.2018r.

OGŁOSZENIE

Działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2015.618 j.t. z późn. zm.), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie ogłasza konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych i zaprasza do składania ofert.

PRZEDMIOTEM KONKURSU JEST WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:

1. wykonywania testu QuantiFERON TB

PRZEWIADYWANY CZAS OBOWIĄZYWANIA UMOWY:

Umowa zostanie zawarta na okres od grudnia 2018r. do grudnia 2020 r. (24 miesiące)

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT: Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności w terminie do dnia **19.11.2018 do godz. 12⁰⁰** w zamkniętej kopercie oznakowanej napisem:

„Oferta konkursowa na świadczenie usług zdrowotnych dla SPWSZ w zakresie:

.....
(określić rodzaj postępowania)

nie otwierać przed godz.

liczba stron

(liczba zapisanych stron/kart umieszczonych w kopercie)”.

Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub nadane jako przesyłka pocztowa, niezależnie od daty nadania, nie będą rozpatrywane, jeżeli wpłyną do Kancelarii Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego po terminie określonym do ich złożenia.

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT: Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie udzielającego zamówienia w Sali Konferencyjnej Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego Szczecinie przy ul. Broniewskiego 2, pok. Nr 328 , II piętro, w dniu **20.11.2018 r. o godz.12⁰⁰** .

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ: Oferent będzie związany ofertą przez okres 30 dni, licząc od daty upływu terminu składania ofert.

MIEJSCE I TERMIN UDZIELANIA INFORMACJI:

1. Oferenci w zakresie Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert mogą zgłaszać pisemnie pytania za pośrednictwem poczty, drogą elektroniczną na adres czerska@spwsz.szczecin.pl, witulska@spwsz.szczecin.pl, faksem pod nr. 91 8139009 lub składać osobiście w Kancelarii SPWSZ w Szczecinie.

Lokalizacje: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94

SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE



71 – 455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Strona internetowa: www.spwsz.szczecin.pl
NIP 851-25-37-954 REGON: 000290274
PKO BP S.A. 40 1020 4795 0000 9102 0302 3025



-
2. Wszelkie wyjaśnienia dotyczące Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, będą niezwłocznie umieszczone na stronie internetowej SPWSZ w Szczecinie: www.spwsz.szczecin.pl.

SPWSZ UNIEWAŻNIA POSTĘPOWANIE w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:

1. nie wpłynęła żadna oferta;
2. wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem, że jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert;
3. odrzucono wszystkie oferty;
4. nastąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
5. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu.

SPWSZ ZASTRZEGA SOBIE PRAWO do przesunięcia terminu składania ofert.

SKARGI I PROTESTY: w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do kierownika udzielającego zamówienie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Zatwierdził
Dyrektor Samodzielnego Publicznego
Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Szczecinie
Małgorzata Usielska

Lokalizacja: 71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4
Centrala: 91 813 90 00
Fax. 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13
Fax. 91 462 04 94