



Nr sprawy: 04/KZ/2025

Pilchowice, 28.03.2025 r.

OGŁOSZENIE

Dyrektor Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach

działając na podstawie przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz.U. 2024 poz. 799) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U. 2024 poz. 146 ze zm.) **ogłasza konkurs ofert i zaprasza uprawnione podmioty do składania ofert w zakresie „Wykonywania opisów badań porównawczych/onkologicznych tomografii komputerowej w oparciu o teleradiologię.”**

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert oraz dokumentację konkursową Oferent może pobrać na stronie www.szpital-pilchowice.pl w zakładce „Konkursy na świadczenia zdrowotne” lub w siedzibie Szpitala w Dziale Zamówień Publicznych, II piętro, pokój nr 5 - w dni robocze od 7.00 do 14.00 tel. (32) 331 99 72.
2. W konkursie ofert o udzielenie zamówienia na w/w świadczenia zdrowotne mogą brać udział podmioty wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w art. 5 ust.1 oraz w art. 5 ust. 2 pkt. 2)a) i 2b) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej lub osoba, o której mowa w art. 26. ust.1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, na który składana jest oferta oraz spełniający wymagania określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
3. Umowa zostanie zawarta na okres od dnia zawarcia do dnia 31.01.2026 r.
4. **Ofertę należy złożyć** osobiście lub przesłać za pomocą operatora pocztowego albo kurierem w terminie **do 07.04.2025 r. do godz. 10.00** (decyduje termin wpływu do Udzielającego zamówienia) w Sekretariacie Szpitala Chorób Płuc w Pilchowicach na piśmie, w zamkniętej kopercie, opatrzonej danymi Oferenta i opisanej:

Szpital Chorób Płuc im. św. Józefa w Pilchowicach jest jednostką ochrony zdrowia Samorządu Województwa Śląskiego



ul. Dworcowa 31 , 44 – 145 Pilchowice
tel. centrala: (32) 33-19-900 e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl
www.szpital-pilchowice.pl

Konto: ING Bank Śląski S.A. O/Gliwice 93 1050 1285 1000 0022 0922 8978
NIP 969-11-62-275 * REGON 276215293 * KRS 0000050139

„Oferta na wykonywanie opisów badań porównawczych/onkologicznych tomografii komputerowej w oparciu o teleradiologię. Nr spr. 04/KZ/2025

Nie otwierać przed 07.04.2025 r. godzina 10.30.”

5. Komisyjne **otwarcie ofert nastąpi dnia 07.04.2025 r. o godz. 10.30** w Dziale Zamówień Publicznych Szpitala Chorób Płuc w Pilchowicach, II piętro, pok. nr 5.
6. Oferent jest związany z ofertą przez 30 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
7. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi **do 10.04.2025 r.** Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej www.szpital-pilchowice.pl oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienie.
8. Szpital Chorób Płuc w Pilchowicach zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert oraz przesunięcia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert - bez podania przyczyny.
9. Szpital Chorób Płuc w Pilchowicach w każdym czasie przed terminem składania ofert może modyfikować treść Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert wraz z załącznikami. Informacja o dokonanej modyfikacji umieszczona zostanie każdorazowo na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienie.
10. Skargi i protesty dotyczące konkursu można składać zgodnie z przepisami określonymi w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U. 2024 poz. 146 ze zm.).

DYREKTOR

lek. med. Joanna Niestrój - Ostrowska

Szpital Chorób Płuc im. św. Józefa w Pilchowicach jest jednostką ochrony zdrowia Samorządu Województwa Śląskiego



ul. Dworcowa 31 , 44 – 145 Pilchowice
tel. centrala: (32) 33-19-900 e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl
www.szpital-pilchowice.pl

Konto: ING Bank Śląski S.A. O/Gliwice 93 1050 1285 1000 0022 0922 8978
NIP 969-11-62-275 * REGON 276215293 * KRS 0000050139