



# Szpital Chorób Płuc

IM. ŚW. JÓZEFA W PILCHOWICACH



Pilchowice, dnia 30.09.2025 r.

Nr sprawy: 10/KZ/2025

## OGŁOSZENIE

**Dyrektor Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach** działając na podstawie Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. 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 na:**

**„Udzielanie świadczeń zdrowotnych stacjonarnych w Pracowni TK i RTG/USG w Szpitalu Chorób Płuc w Pilchowicach.”**

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert oraz dokumentację konkursową Oferent może pobrać na stronie [www.szpital-pilchowice.pl](http://www.szpital-pilchowice.pl) lub w siedzibie Szpitala w Dziale Zamówień Publicznych, II piętro, pok. nr 5 w dni robocze od 8. 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 lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz spełniające wymagania określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert o których mowa w art. 5 ust. 1 oraz w art. 5 ust. 2 pkt. 1) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, spełniający wymagania określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
3. Umowa zostanie zawarta na okres **od dnia zawarcia do dnia 31.12.2026 r.**
4. **Ofertę należy złożyć** osobiście lub przesłać za pomocą operatora pocztowego bądź kurierem w terminie **do 09.10.2025 r. do godz. 11.00** 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



Województwo  
Śląskie

ul. Dworcowa 31 , 44 – 145 Pilchowice  
tel. centrala: (32) 33-19-900 e-mail: [szpital@szpital-pilchowice.pl](mailto:szpital@szpital-pilchowice.pl)  
[www.szpital-pilchowice.pl](http://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 Udzielanie świadczeń zdrowotnych stacjonarnie w Pracowni TK i RTG/USG w Szpitalu Chorób Płuc w Pilchowicach. Nr sprawy: 10/KZ/2025. Nie otwierać przed 09.10.2025 r. godz. 11.15”**

5. Komisyjne **otwarcie ofert nastąpi dnia 09.10.2025 r. o godz. 11.15** w Dziale Zamówień Publicznych pokój nr 5, II piętro Szpitala Chorób Płuc w Pilchowicach.
6. Oferent jest związany z ofertą przez 30 dni licząc od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.
7. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi **w terminie do 14.10.2025 r.** Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej [www.szpital-pilchowice.pl](http://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 ogłoszeniu 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 w zakładce „Konkursy na świadczenia zdrowotne” 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.

**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](mailto:szpital@szpital-pilchowice.pl)  
[www.szpital-pilchowice.pl](http://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