

OGŁOSZENIE

Na podstawie: art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013 poz. 217 tekst jednolity) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

1. **Nazwa:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy”
im. bł. Marty Wieckiej,
2. **Adres:** 32 – 700 Bochnia, ul. Krakowska 31
3. **Telefon:** (0-14) 615-34-00, (0-14) 615-32-01, **fax** (0-14) 615-32-02
4. **Osoba uprawniona do kontaktów:**
Joanna Binkowska – Kierownik Działu Służb Pracowniczych
Filipiak Izabela – Specjalista ds. kadrowych

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. **Udzielanie świadczeń zdrowotnych na wykonywanie zabiegów medycznych w zakresie:**
- okulistyki
- ortopedii i traumatologii narządów ruchu
w SP ZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej.
2. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem świadczone będą w siedzibie Udzielającego zamówienia, wg harmonogramu ustalonego przez Udzielającego zamówienie.
3. **Czas trwania zamówienia:**
 - od 01.01.2015 r. do 31.12.2017 r.

III. INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

1. **Warunki udziału:** w konkursie mogą wziąć udział oferenci, którzy spełniają wymagania określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert i Materiałach Informacyjnych o przedmiocie konkursu, zwane dalej SWKO.

IV. TRYBY

1. **Tryb udzielenia zamówienia:** konkurs ofert
2. **Kryteria oceny ofert:**
 - Cena
3. **Warunki uzyskania specyfikacji istotnych warunków zamówienia, obowiązujących formularzy oferty:**
 - bezpłatnie w siedzibie Udzielającego zamówienie,
 - do pobrania ze strony internetowej Udzielającego zamówienie
4. **Sposób składania ofert:**
 - **forma:** pisemna, w zamkniętej kopercie, **oznakowanej odpowiednim napisem :**
„Oferta na świadczenia zdrowotne na wykonywanie zabiegów medycznych w zakresie
..... ” – nie otwierać do dnia 19.12.2014 r. do godziny 13.30

oraz danymi Oferenta

- **miejsce:**

siedziba Udzielającego zamówienie - budynek administracji, II piętro, pokój nr 3
(dziennik podawczy), SP ZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej

5. **Termin składania ofert:** 19.12.2014 r. godz. 11⁰⁰

6. **Termin związania ofertą:** 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert

7. **Otwarcie ofert:**

- data: 19.12.2014 r.
- godzina: 13³⁰
- miejsce: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej, pok. 2

8. **Rozstrzygnięcie konkursu:** nie później niż w ciągu 2 dni od daty otwarcia ofert.

9. **Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.**

10. Oferent ma prawo do składania środków odwoławczych i skarg na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r., Nr 146, poz. 1027 z późn. zm.).

V. INNE INFORMACJE

Ogłoszenie zamieszczono w następujących miejscach:

- tablica ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienie,
- strona internetowa www.szpital-bochnia.pl

DYREKTOR

Jarosław Kycia

