

Konkurs ofert na świadczenia opieki zdrowotnej nr KO 7/2024

DYREKTOR SPZOK w Nowym Mieście nad Pilicą
z siedzibą w Nowym Mieście nad Pilicą, ul. Tomaszowska 43,
26-420 Nowe Miasto nad Pilicą
tel. (048) 67 43 842, fax. (048) 67 40 040
e-mail: sekretariat@zoz-nowemiasto.net

działając na podstawie przepisu art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 146 ust. 1 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

OGŁASZA KONKURS OFERT nr KO 7/2024 na udzielenie świadczeń zdrowotnych przez:

1. Wykonywania badań usg i opisywania ich wyniku w gabinecie SP ZOZ Nowe Miasto nad Pilicą
2. Badań tomografii komputerowej, w tym także badań z użyciem kontrastu, współpracy przy wykonywaniu tych badań z technikami elektroradiologii i pielęgniarkami zatrudnionymi przez Udzielającego zamówienie. Opisywania wykonanych przez siebie badań tomografii komputerowej na stacjach opisowych należących do Udzielającego zamówienia zdalnie i lokalnie.

Wymagania wymienione zostały w SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKACH KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH nr KO 7/2024.

Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarte zostaną na okres **12 miesięcy od podpisania umowy.**

Oferent ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu może zapoznać się i pobrać ze strony internetowej: <https://zoz-nowemiasto.net/> w zakładce ogłoszenia.

Ofertę należy złożyć w sekretariacie Dyrektora SPZOK w Nowym Mieście nad Pilicą, ul. Tomaszowska 43, do dnia: **26.11.2024 r. do godz. 10.00** w zaklejonej kopercie, podpisanej imieniem, nazwiskiem oraz adresem i numerem kontaktowym oferenta, oznaczonej napisem: „Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach konkursu ofert nr KO 7/2024r”.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26.11.2024 r. o godz. 11.00** w siedzibie Udzielającego zamówienia, w pokoju socjalnym. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert. Termin związania ofertą wynosi 7 dni.

Nowe Miasto nad Pilicą, dnia 18.11.2024 r.

PEŁNOMOCNIK DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej
w Nowym Mieście nad Pilicą
Sebastian Januszko

Zatwierdzam

-670205424-
SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
26-420 Nowe Miasto n/P ul. Tomaszowska 43
tel.(048) 674 38 00 NIP 797-15-76-723