



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM MIEŚCIE NAD PILICĄ



Nowe Miasto nad Pilicą, dnia 19.11.2024 r.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą (dalej także jako: SPZOZ, Udzielający Zamówienia albo Zamawiający), działając na podstawie przepisów art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz odpowiednio na podstawie przepisów art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, **przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor SPZOZ:**

OGŁASZA KONKURS OFERT nr KO 8/2024

NA UDZIELANIE PACJENTOM SPZOZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDÓW RUCHU

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony, tj. **na okres 24 miesięcy** od dnia jej podpisania.
2. Składający Ofertę (dalej także jako: Oferent albo Przyjmujący Zamówienie albo Wykonawca) **pozostaje nią związany przez okres 30 dni**, a bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Przyjmującym Zamówienie może/mogą być osoba/osoby posiadająca/posiadające odpowiednie kwalifikacje w dziedzinie będącej przedmiotem konkursu ofert zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Tryb udzielenia zamówienia: **konkurs ofert**.
5. Kryteria oceny ofert:
 - cena,
 - jakość,
 - kompleksowość,
 - ciągłość,
 - dostępność.
6. Termin składania ofert: **do dnia 27 listopada 2024 r. do godz. 10.00** w sekretariacie Dyrektora SPZOZ, znajdującym się w budynku Administracji SPZOZ, ul Tomaszowska 43, 26-420 Nowe Miasto nad Pilicą, **DECYDUJE CZAS DORĘCZENIA OFERTY W MIEJSCU JW.**
7. Otwarcie ofert nastąpi **27 listopada 2024 r. o godzinie 11.00** w pokoju socjalnym, znajdującym się w budynku Administracji SPZOZ, adres jw.
8. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie 7 dni od daty otwarcia ofert.
9. Miejscem udzielania świadczeń będzie Oddział Chirurgiczny Szpitala SPZOZ przy ul. Tomaszowskiej 43.



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W NOWYM MIEŚCIE NAD PILICĄ



10. Udzielający Zamówienia może odwołać konkurs w całości lub w części, bez podania przyczyn takiej decyzji, oraz może przedłużyć termin składania ofert lub termin rozstrzygnięcia konkursu, a także może dokonać zmian treści zapisów Specyfikacji Warunków Konkursu Ofert (dalej też jako: SWKO) lub treści ogłoszenia w zakresie nie dotyczącym kryteriów oceny ofert i warunków wymaganych od składających ofertę.

PEŁNOMOCNIK DYREKTORA
Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej
w Nowym Mieście nad Pilicą
Sebastian Januszko

-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