



Szpital Chorób Płuc
IM. ŚW. JÓZEFA W PILCHOWICACH



Pilchowice, dnia 07.12.2023 r.

Nr sprawy: 11/KZ/2023

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. 2023 r. poz. 991 ze zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2022 r. poz. 2561 ze zm.) **ogłasza konkurs ofert i zaprasza uprawnione podmioty do składania ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:**

Opieka lekarska i kierowanie Oddziałem Rehabilitacji Oddechowej

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert oraz dokumentację konkursową Oferent może pobrać na stronie 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. Okres obowiązywania umowy: **od 01.01.2024 r. - do 31.12.2025 r.**
4. **Ofertę należy złożyć** osobiście lub przesłać za pomocą operatora pocztowego bądź kurierem w terminie **do 14.12.2023 r. do godz. 10.00** w Sekretariacie Szpitala Chorób Płuc

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



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

w Pilchowicach, na piśmie, w zamkniętej kopercie, opatrzonej danymi Oferenta i opisanej: „Opieka lekarska i kierowanie Oddziałem Rehabilitacji Oddechowej. Nr sprawy: 11/KZ/2023. Nie otwierać przed 14.12.2023 r. godz. 10.30.”

5. Komisyjne **otwarcie ofert nastąpi dnia 14.12.2023 r. o godz. 10.30** 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 15.12.2023 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 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 2004r. 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

 **Śląskie.**

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