



**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W WYSZKOWIE**

07-200 Wyszów  
ul. Komisji Edukacji Narodowej 1



Kancelaria tel.: (29) 743 76 11, fax: (29) 743 76 05,  
e-mail: kancelaria@szpitalwyszkow.pl, <http://www.szpitalwyszkow.pl/>

Wyszów, 28.06.2024 r.

**OGŁOSZENIE**

Działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.Dz. U.2024.799) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.Dz.U.2024.146) Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszowie, ogłasza konkurs na „Świadczenie usług medycznych w zakresie teleradiologii na rzecz SPZZOZ w Wyszowie”.

Przedmiot konkursu

Wykonywanie usług medycznych w zakresie teleradiologii, polegających na opisywaniu badań radiologicznych wykonywanych przez SPZZOZ w Wyszowie.

Przewidywany czas obowiązywania umowy

12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

SPZZOZ w Wyszowie planuje podpisać umowę od dnia **01.08.2024 r.**

Informacja o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami, tryb udzielania wyjaśnień

1. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest: Joanna Wilk oraz Marek Jasiński.
2. Pytania, wszelką korespondencję należy kierować na adres poczty elektronicznej: [zp@szpitalwyszkow.pl](mailto:zp@szpitalwyszkow.pl)
3. Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z Warunkami Konkursu, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje pytania na piśmie.
4. Pytania w zakresie opisu przedmiotu konkursu można składać do **03.07.2024r. godz. 10.00.**
5. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed terminem składania ofert.
6. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 4, lub dotyczy już udzielonych wyjaśnień, zamawiający udzieli wyjaśnień albo pozostawi wniosek bez rozpoznania.
7. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w ust. 4.
8. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami zamawiający zamieści na stronie prowadzonego postępowania [www.szpitalwyszkow.pl](http://www.szpitalwyszkow.pl) i przekaże pocztą elektroniczną wykonawcom biorącym udział w postępowaniu.

Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
2. Oferty należy składać w SPZZOZ w Wyszowie w Budynku Administracji parter, KANCELARIA, pod rygorem odrzucenia w formie papierowej w zamkniętych kopertach z pieczętą oferenta podpisane:  
**„Konkurs ofert w przedmiocie: Świadczenie usług medycznych w zakresie teleradiologii na rzecz SPZZOZ w Wyszowie, Znak sprawy: DEZ/Z/341/ZP-26/2024\_KO”**  
do dnia **08.07.2024. r. do godz. 10.00.**
3. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **08.07.2024** roku o godzinie **10:15** w **SPZZOZ w Wyszkowie, piętro 1, pokój nr 11**.
5. Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.
6. Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację z otwarcia ofert.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

Termin rozstrzygnięcia konkursu

Zamawiający przewiduje rozstrzygnięcie konkursu do dnia **15.07.2024 r.**

Termin związania ofertą

Oferent będzie związany ofertą przez okres 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Wyszkowie  
*Tomasz Boroński*