

---

NIP812-16-49-620  
REGON670140015  
KRS 0000050149

**Samodzielny Publiczny**  
**Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach**  
**im. Lecha i Marii Kaczyńskich - Pary Prezydenckiej**  
**26-670 Pionki, ul. Niepodległości 1**

---

Pionki, dnia 06.08.2024 r.

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich - Pary Prezydenckiej (zwany dalej także jako: SP ZZOZ w Pionkach, Udzielający Zamówienia), 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 - 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:

**OGŁASZA KONKURS OFERT**

**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDÓW RUCHU NA RZECZ PACJENTÓW SPZZOZ W PIONKACH WRAZ Z POZOSTAWANIEM W GOTOWOŚCI DO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH PACJENTOM ODDZIAŁU CHIRURGICZNEGO PO WYKONANIU PLANOWYCH ZABIEGÓW/PROCEDUR W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII.**

1. Tryb udzielenia zamówienia: **KONKURS OFERT**
2. Kod CPV: 85121283-0 - Usługi ortopedyczne
3. Udzielający Zamówienia: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach im. Lecha i Marii Kaczyńskich - Pary Prezydenckiej ul. Niepodległości 1, 26 - 670 Pionki tel. 48 612 13 81 wew. 101, email: [spzzoz@spzzozpionki.pl](mailto:spzzoz@spzzozpionki.pl)
4. Miejsce udzielania świadczeń: Oddział Chirurgii Ogólnej SPZZOZ w Pionkach
5. Opis przedmiotu zamówienia: Załącznik (1) do Konkursu Ofert z dnia 06.08.2024r. Szczegółowe warunki Konkursu Ofert (SWKO)
6. Termin składania ofert: **do dnia 19 sierpnia 2024r. do godz. 11:00** (decyduje data i godzina wpływu Oferty do Udzielającego Zamówienia)
7. Sposób przygotowania Oferty: pkt IX. SWKO

8. Miejsce i forma składania Oferty: Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć w sekretariacie szpitala, znajdującym się na pierwszym piętrze w budynku Dyrekcji SPZZOZ w Pionkach - sposób przygotowania Oferty - pkt IX. SWKO.
9. Otwarcie Ofert: nastąpi **w dniu 19 sierpnia 2024 r. o godzinie 11:15** w sali konferencyjnej, znajdującej się na parterze przy wejściu głównym do szpitala
10. Wymagane dokumenty, które należy dołączyć do Oferty: pkt X. SWKO
11. Kryteria wyboru złożonych ofert: pkt XII. SWKO
12. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej: pkt XIII SWKO
13. Rozstrzygnięcie Konkursu nastąpi w terminie do 7 dni od daty otwarcia Ofert, o czym Udzielający Zamówienia ogłosi na swojej stronie internetowej, znajdującej się pod adresem: [https:// www.spzzozpionki.pl](https://www.spzzozpionki.pl)
14. Środki odwoławcze: pkt XV. SWKO
15. Osobami do kontaktu ze strony Udzielającego Zamówienia są:
  - Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa – tel. 48 612 90 31 wew. 101,
  - Kierownik Działu Statystyki i Rozliczeń z NFZ – tel. 48 612 90 31 wew. 104.

*Dyrektor SPZZOZ w Pionkach*  
/ - /

Załączniki:

**1. Załącznik (1) do Ogłoszenia Konkursu Ofert z dnia 06.08.2024 r.**

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU NA RZECZ PACJENTÓW SPZZOZ W PIONKACH WRAZ Z POZOSTAWIENIEM W GOTOWOŚCI DO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH PACJENTOM ODDZIAŁU CHIRURGICZNEGO PO WYKONANIU PLANOWYCH ZABIEGÓW/ PROCEDUR W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII (SWKO)

**2. Załącznik nr 1 do SWKO - Formularz Ofertowy**

**3. Załącznik nr 2 do SWKO - Wzór Umowy**

**4. Załączniki do Umowy:**

- Załącznik nr 1 - Wykaz Personelu medycznego Przyjmującego Zamówienie, dedykowanego do realizacji Umowy,
- Załącznik nr 2 Wykaz udzielonych świadczeń,
- Załącznik nr 3 Klauzula informacyjna RODO