

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Koronowie

Działając na podstawie ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2024.799), odpowiednich przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024.146) zaprasza do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert na:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny laboratoryjnej - badania

Kod CPV: 85145000 – 7 Usługi świadczone przez laboratoria medyczne

Kod CPV: 85121200 - 5 Specjalistyczne usługi medyczne

Nazwa i adres udzielającego zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Koronowie
ul. Dworcowa 55, 86-010 Koronowo
NIP: 5542227553, REGON: 092356159
tel.: 52 3822-353
adres e-mail: sekretariat@spzoz.koronowo.pl

II. Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest **Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny laboratoryjnej- badania**

Szczegółowy opis zamówienia podano w Załączniku nr 1 (Szczegółowe warunki konkursu ofert).

III. Sposób sporządzenia oferty:

1. Ofertę należy sporządzić według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SWKO (Formularz oferty).
2. Warunki konkursu określono w Szczegółowych warunkach konkursu ofert.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej, wymagane jest przesłanie dokumentacji w formie PDF, stanowiącej załącznik podpisany przez osobę upoważnioną. W tytule należy wskazać nazwę konkursu: „**Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny laboratoryjnej- badania**”
5. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Przyjmującego zamówienie lub osobę przez niego upoważnioną na piśmie.
6. Ceny w ofercie muszą być wyrażone w walucie polskiej i zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.
7. Do niniejszego konkursu nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r.- Prawo zamówień publicznych.

VI. Wymagana dokumentacja:

Formularz oferty według wzoru, stanowiący Załącznik nr 1 do SWKO.

V. Termin i miejsce złożenia ofert:

1. Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej - należy przekazać na adres mailowy: zamowienia2@spzoz.koronowo.pl w terminie do dnia **12.08.2024 r. do godziny: 10:00**
2. Oferta nie musi być zakodowana. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie zakoduje ofertę, zobowiązany jest przekazać Udzielającemu zamówienie instrukcję rozkodowania oferty.

3. **Oferta w tytule powinna zawierać „Oferta konkurs- Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny laboratoryjnej - badania” NIE OTWIERAĆ przed dniem 12.08.2024r. godz. 10:05.**

VI. Termin i miejsce otwarcia ofert:

Otwarcie ofert nastąpi bez udziału oferentów, w siedzibie Udzielającego zamówienie: ul. Dworcowa 55, 86-010 Koronowo dnia **12.08.2024 r. o godzinie: 10:05**

VII. Pozostałe informacje:

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, w sytuacji, gdy nastąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany terminu skłania, otwarcia oraz rozstrzygnięcia postępowania konkursowego bez podawania przyczyny.
3. Rozstrzygnięcie konkursu zostanie umieszczone stronie internetowej www.bip.koronowo.pl oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.
4. Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od dnia podpisania umowy.
5. Termin płatności: 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury. Rozliczenia między SPZOZ w Koronowie a Przyjmującym zamówienie będą prowadzone wyłącznie w walucie polskiej.

/-/Dyrektor SPZOZ Koronowo

/-/ Dorota Maciejewska