



Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital
Specjalistyczny nr 3 w Rybniku

ul. Energetyków 46
44-200 Rybnik

Sekretariat 32 429 12 54
Kancelaria 32 429 12 90
sekretariat@szpital.rybnik.pl



Województwo
Śląskie

Jednostka ochrony zdrowia
Samorządu Województwa
Śląskiego

Rybnik, dnia 05.03.2026

ZAPYTANIE OFERTOWE

Dyrekcja Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 3 w Rybniku zaprasza do udzielenia odpowiedzi na zapytanie ofertowe dot. **konsultacji psychiatrycznych dla pacjentów SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku.**

Opis przedmiotu zamówienia:

1. Zgodnie z zamówieniem Oferent zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji psychiatrycznych dla pacjentów SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku. Potrzeba konsultacji będzie zgłaszana telefonicznie przez lekarzy działających w imieniu i na rzecz Szpitala w Rybniku. Konsultacje będą wykonywane codziennie (wg potrzeby) po wcześniejszym ustaleniu terminu z Oferentem w siedzibie Udzielającego Zamówienie lub w siedzibie Przyjmującego Zamówienie w zależności od stanu zdrowia Pacjenta, o czym decyduje lekarz prowadzący pacjenta wymagającego konsultacji.
2. Kryterium oceny oferty: w 100% cena
3. Termin Realizacji zamówienia będzie realizowany w okresie 2 lat od dnia 01.04.2026 r do 31.03.2028 r.
4. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym podpisanym przez osobę upoważnioną do reprezentowania. W/w formularz ofertowy stanowi załącznik do zapytania ofertowego.
5. Termin i miejsce złożenia oferty:
 - a) ofertę należy złożyć do dnia **16.03.2026r.**
 - b) w formie elektronicznej na adres sgroborz@szpital.rybnik.pl
 - c) na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik w Kancelarii Szpitala - Budynek Przychodni Wielospecjalistycznej - I piętro „Dyrekcja” pok. 116; w dni robocze w godzinach od 7:30 do 15.00

W razie jakichkolwiek wątpliwości na etapie przygotowania oferty, można zwrócić się o wyjaśnienia (jednak nie później niż 3 dni przed upływem terminu składania ofert) w formie pisemnej na adres poczty: sgroborz@szpital.rybnik.pl lub dzwoniąc pod nr tel. 32 429 2619.

6. Komisja (lub jej członek) powołana do oceny składanych ofert może zażądać wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert lub ich uzupełnienia.

7. Sp ZOZ WSS nr 3 w Rybniku zastrzega sobie możliwość unieważnienia procedury na każdym etapie bez podania przyczyny w całości lub części, niezwłocznie podając tą informację do publicznej wiadomości.
8. SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku udostępni informacje na stronie internetowej Szpitala w zakładce „Ogłoszenia”.

D Y R E K T O R
SP ZOZ
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
Nr 3 w Rybniku

dr Jarosław Madowicz