



ZAPYTANIE OFERTOWE

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

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Zgodnie z zamówieniem Oferent zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych realizowanych drogą elektroniczną w postaci konsultacji neurochirurgicznych badań obrazowych pacjentów SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku.

Przedmiot umowy wykonywany będzie w miejscu prowadzenia działalności przez Oferenta w konkretnym terminie (ok 2 godz.) licząc od momentu otrzymania wyciągu z dokumentacji medycznej pacjenta SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku w postaci elektronicznej za pośrednictwem odpowiedniego oprogramowania. Wynik konsultacji przekazywany będzie również w formie elektronicznej. Konsultacje będą wykonywane przez 24h/dobę, 7 dni w tygodniu.

2. Kryterium oceny oferty: **w 100% cena**

3. Termin realizacji zamówienia:

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w okresie 1 roku od dnia 01.06.2023 do 31.05.2025.

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:

Ofertę należy złożyć do dnia **26.05.2023r**

- w formie elektronicznej na adres: sgroborz@szpital.rybnik.pl lub

- 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

Telefony:

Kancelaria: 32 429-12-90

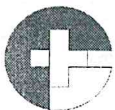
Główny Księgowy: 32 429-12-99

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 32 429-12-88

Sekretariat: 32 429-12-54

Dział Organizacyjny: 32 429-26-19

Fax: 32 422-82-72



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46
www.szpital.rybnik.pl e-mail: sekretariat@szpital.rybnik.pl
Regon 272780323 NIP 642-25-85-351 KRS 0000067701



ISO 9001

ISO 27001

6. W razie jakichkolwiek wątpliwości na etapie przygotowania oferty, można zwrócić się o wyjaśnienia (jednak nie później niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert) w formie pisemnej na adres poczty: sgrborz@szpital.rybnik.pl lub dzwoniąc pod nr tel. 32 429 2619.

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

8. 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.

9. SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku udostępni informacje o wyniku postępowania na stronie internetowej Szpitala w zakładce „Ogłoszenia”.

D Y R E K T O R
SP ZOZ
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
Nr 3 w Rybniku
[Signature]
dr Jarosław Madowicz

Telefony:

Kancelaria: 32 429-12-90

Sekretariat: 32 429-12-54

Fax: 32 422-82-72

Główny Księgowy: 32 429-12-99

Dział Organizacyjny: 32 429-26-19

Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia: 32 429-12-88