

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI  
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**

Kup, dnia 19 listopada 2013r.



Szpital Pulmonologiczno-  
Reumatologiczny  
w Kup  
ul. Karola Miarki 14  
46-082 Kup  
tel. 77403-28-50  
fax. 77403-28-53  
[www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu)  
[rehabilitacja@szpital-kup.eu](mailto:rehabilitacja@szpital-kup.eu)

K.P.S. 0000027039  
REGON: 53093517  
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-  
Reumatologiczny  
w Pokoju  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77406-54-50  
fax. 77406-54-61  
[rehabilitacja-pokoi@szpital-kup.eu](mailto:rehabilitacja-pokoi@szpital-kup.eu)



ISO 9001 REGISTERED  
  
DNV Certification B.V., The Netherlands



## OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

Samodzielny Publiczny Zespół Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz. U. z 2011r., nr 112, poz. 654) o działalności leczniczej **ogłasza konkurs ofert w sprawie zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne polegające na wykonywaniu badań:**

### ezofagogastroskopii, kolonoskopii, USG i UDP

**Kod CPV: 85121200-5 – specjalistyczne usługi medyczne**

1. Szczegółowe warunki Konkursu Ofert, dostępne są w siedzibie Udzielającego zamówienia, ul. K. Miarki 14, 46-082 Kup, Dział zamówień publicznych i zakupów tel. 077) 403-28-60, e-mail: [zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu](mailto:zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu) oraz na stronie internetowej [www.szpital-kup.eu](http://www.szpital-kup.eu),
2. Oferty należy składać w sekretariacie SP Zespołu Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup, ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup do dnia **2 grudnia 2013r. do godz. 11:00**, w zamkniętych kopertach oznaczonych: **"Konkurs ofert – wykonywanie badań ezofagogastroskopii lub/i kolonoskopii lub/i USG lub/i UDP"**,
3. Miejsce i termin otwarcia ofert:
  - a. **Dział Zamówień Publicznych i Zakupów** Zespołu Szpitali przy ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup,
  - b. **2 grudzień 2013r. godz. 11:15**
4. Termin związania z ofertą: 30 dni od terminu składania ofert.
5. Kryteria oceny ofert – cena 100%
6. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący zamówienie, którzy spełniają następujące warunki (nie spełnienie któregokolwiek z tych warunków spowoduje odrzucenie oferty przed rozstrzygnięciem konkursu):
  - a. są podmiotami leczniczymi;
  - b. są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, posiadają nadany numer REGON oraz NIP, posiadają aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójcik  
Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio  
Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI  
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**



Szpital Pulmonologiczno-  
Reumatologiczny  
w Kup  
ul. Karola Miarki 14  
42-082 Kup  
tel. 77 403 28-50  
fax: 77 403 28-53  
e-mail: szpital-kup.eu  
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 0000227039  
REGON: 530938517  
NIP: 991-00-60-260

Szpital Rehabilitacyjno-  
Reumatologiczny  
w Pokoju  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77 406-54-50  
fax: 77 406-54-61  
rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu



ISO 9001 REGISTERED



DNV Certification B.V., The Netherlands



- c. znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej realizację przedmiotu konkursu;
- d. nie zalegają w płaceniu składek na ubezpieczenie społeczne;
- e. nie zalegają w płaceniu podatków i innych danin publicznych;
- f. dysponują personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych;
7. Umowa o udzielanie zamówienia na ww. świadczenia będzie zawarta na okres **od dnia 1 stycznia 2014r. do dnia 31 grudnia 2014r.**
8. Rozstrzygnięcie Konkursu Ofert nastąpi do dnia 6 grudnia 2013r. poprzez:
- przesłanie zawiadomienia o rozstrzygnięciu do wszystkich oferentów,
  - zamieszczenie zawiadomienia o rozstrzygnięciu konkursu na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia,
  - opublikowanie zawiadomienia o rozstrzygnięciu konkursu na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
9. Oferentowi przysługuje prawo do składania protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert.
10. **Udzielający zamówienia informuje iż na realizację świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem ofert może przeznaczyć kwotę nie wyższą niż:**
- a. 70,00 zł za wykonanie jednego badania ezofagogastroskopii;
  - b. 150,00 zł za wykonanie jednego badania kolonoskopii;
  - c. 30,00 zł za wykonanie jednego badania USG;
  - d. 45,00 zł za wykonanie jednego badania UDP.

**DYREKTOR**

*mgr inż. Mirosław Wójciak*

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójciak

Z-ca Dyr. ds. Lecznictwa: dr n. med. Andrzej Bunio

Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Małgorzata Solecka