

SAMODZIELNY PUBLICZNY

ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZYSKACH

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

Brzyska, dn. 2016-05-20

I. Zamawiający :

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD

OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZYSKACH

Brzyska 349, 38-212 Brzyska

tel. 13 446 03 93 fax. 13 446 01 10

NIP: 685-195-01-82 Regon: 370444457

II. Przedmiot konkursu.

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzyskach, 38-212 Brzyska 349 w punkcie poboru materiału do badań analitycznych i bakteriologicznych w odległości nie większej niż 18 kilometrów od siedziby Zamawiającego w zakresie:

Część 1 Badania analityczne i bakteriologiczne.

III. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Oferta powinna spełniać warunki określone w Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. nr 112, poz. 654) z późniejszymi zmianami oraz odpowiednio przepisy Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2015 poz.581) z późniejszymi zmianami.
2. Ofertę należy przygotować wg wzorów formularzy ofertowych stanowiących załączniki do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
3. Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz materiały informacyjne o przedmiocie konkursu zainteresowani świadczeniodawcy otrzymają w siedzibie SPZOZ BRZYSKA, Brzyska 349, 38-212 Brzyska od poniedziałku do piątku od godziny 7⁰⁰ – 14⁰⁰ począwszy od dnia **20 maja 2016r.**
4. Ofertę należy złożyć w nieprzeźroczystej zaklejonej kopercie o oznaczeniu:
 - **nazwa i adres Zamawiającego;**
 - **nazwa i adres Oferenta;**
 - **dopisek: „KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE” nie otwierać przed 27-05-2016r. przed godziną 13⁰⁰.**