SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4 W BYTOMIU
ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM
TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom 26 1050 1230 1000 0022 1313 7165

L.dz. NP/ŚZ/8/2019 Bytom, dnia 29 października 2019 roku

ZAPYTANIE OFERTOWE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu zaprasza do złożenia oferty cenowej na udzielanie świadczeń zdrowotnych, których wartość szacunkowa nie przekracza wyrażonej w PLN równowartości kwoty 30 000 EURO, na podstawie art. 26 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.).

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **badań szpiku kostnego/ węzłów chłonnych, badań immunohistochemicznych, barwień wybiórczych, konsultacji preparatów, badań histopatologicznych, oznaczania receptorów, badań antygenów nowotworowych, oceny trepanobioptatu, badań w mikroskopie elektronowym, badań cytologicznych** dla pacjentów SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zaproszenia.
Nie dopuszcza się możliwości składania ofert cząstkowych na badania. Termin realizacji zamówienia: **24 miesiące**, licząc od dnia zawarcia umowy, stosownie do zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

Udzielający zamówienia dokona wyboru oferty pod względem formalnym tj. spełnienia warunków, gwarantujących jakość, kompleksowość, dostępność i ciągłość udzielanych świadczeń oraz pod względem rankingującym tj. wyboru najkorzystniejszej cenowo oferty. Szczegółowe warunki współpracy zostaną uregulowane w zawartej przez Strony umowie.

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest spełniać wszystkie wymagane przepisami prawa warunki do wykonywania ww. usług oraz złożyć następujące dokumenty: formularz ofertowy, polisę OC, wykaz pracowników posiadających kwalifikacje zawodowe, zaparafowany projekt umowy, zaparafowany projekt umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Prosimy o przesłanie oferty drogą elektroniczną na adres: **umowy@szpital4.bytom.pl** w terminie **do dnia 08.11.2019 r.**

Informacja o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zamieszczona na stronie internetowej w terminie 7 dni od terminu składania ofert. W razie pytań prosimy o kontakt z Działem Prawnym tel. 32/ 396-4-597.

Z poważaniem

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4
w Bytomiu
dr n. med. Jerzy Pichiążek

Wykaz załączników:

1. Formularz ofertowy.
2. Wykaz pracowników.
3. Projekt umowy na świadczenia zdrowotne.
4. Projekt umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.