

## ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

### Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Koronowie

Działając na podstawie ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2022.633 t.j.), odpowiednich przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2022.2561 t.j.) oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (Dz.U. 2022.1360 t.j.). zaprasza do wzięcia udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert na:

### **„WYKONYWANIE OPISÓW BADAŃ RENTGENOWSKICH W OPARCIU O SYSTEM TELERADIOLOGII”**

**Kod CPV: 85150000-5 – usługi obrazowania medycznego**

**Kod CPV: 85121000-3 Usługi medyczne**

#### **Nazwa i adres udzielającego zamówienia:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Koronowie  
ul. Dworcowa 55, 86-010 Koronowo  
NIP: 5542227553, REGON: 092356159  
tel.: 52 3822-353  
adres e-mail: [sekretariat@spzoz.koronowo.pl](mailto:sekretariat@spzoz.koronowo.pl)

#### **II. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest usługa wykonywania opisów badań rentgenowskich w oparciu o system teleradiologii.  
Szczegółowy opis zamówienia podano w Załączniku nr 1 (Szczegółowe warunki konkursu ofert).

#### **III. Sposób sporządzenia oferty:**

1. Ofertę należy sporządzić według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 (Formularz oferty) do niniejszego zaproszenia.
2. Warunki konkursu określono w Załączniku nr 1 (Szczegółowe warunki konkursu ofert).
3. Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej, wymagane jest przesłanie dokumentacji w formie PDF, stanowiącej załącznik podpisany przez osobę upoważnioną. W tytule należy wskazać nazwę konkursu: „Wykonywanie opisów badań rentgenowskich w oparciu o system teleradiologii”.
4. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy lub osobę przez nią upoważnioną na piśmie.
5. Ceny w ofercie muszą być wyrażone w walucie polskiej i zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku.

#### **VI. Wymagana dokumentacja:**

Formularz oferty według wzoru, stanowiący Załącznik nr 2 do zaproszenia.

#### **V. Termin i miejsce złożenia ofert:**

Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej - należy przekazać na adres mailowy: [zamowienia2@spzoz.koronowo.pl](mailto:zamowienia2@spzoz.koronowo.pl) w terminie do dnia **29.05.2023 r. do godziny: 10:00**

Oferta nie musi być zakodowana. W przypadku gdy Wykonawca zakoduje ofertę, zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu instrukcje rozkodowania oferty.

**Oferta w tytule powinna zawierać „Oferta konkurs WYKONYWANIE OPISÓW BADAŃ RENTGENOWSKICH W OPARCIU O SYSTEM TELERADIOLOGII” NIE OTWIERAĆ! Przed 29.05.2023r. godz. 10:30.**

UWAGA: Do upływu terminu składania ofert, oferta ma znaleźć się w miejscu jej przyjęcia tj. siedzibie Zamawiającego.

**VI. Termin i miejsce otwarcia ofert:**

Otwarcie ofert nastąpi bez udziału oferentów, w siedzibie Zamawiającego: ul. Dworcowa 55, 86-010 Koronowo dnia **29.05.2023 r. o godzinie: 10:30**

**VII. Pozostałe informacje:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez konieczności podawania przyczyny.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany terminu składania, otwarcia oraz rozstrzygnięcia postępowania konkursowego bez podawania przyczyny.
3. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
4. Termin płatności: 60 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury. Rozliczenia między SP ZOZ w Koronowie a Wykonawcą będą prowadzone wyłącznie w walucie polskiej.

**Dyrektor SPZOZ Koronowo**

**Dorota Maciejewska**