



 **Śląskie.**

**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. II O/Bytom 26 1050 1230 1000 0020 1313 7165



L.dz. NOP/ŚZ/6/2017

Bytom, dnia 21 listopada 2017 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 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.).

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie **badania szpiku kostnego/ węzłów chłonnych, badań immunohistochemicznych, barwień wybiórczych, konsultacji preparatów, badań histopatologicznych, oznaczania receptorów, badań antygenów nowotworowych, oceny trepanobiopsatu, badań w mikroskopie elektronowym, badań cytologicznych** dla pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zaproszenia.

Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych na badania.

Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy**, 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. badań oraz złożyć następujące dokumenty: polisę OC, wykaz pracowników posiadających kwalifikacje zawodowe.

Prosimy o przesłanie oferty drogą elektroniczną na adres: umowy@szpital4.bytom.pl w terminie **do dnia 30.11.2017 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 Organizacyjno – Prawnym tel. 32/ 396-4-592.

Z poważaniem

Wykaz załączników:

1. Formularz ofertowy.
2. Wykaz pracowników.


Dr. Józef Milejski
Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu