

SP ZOZ Miejski Szpital Zespolony  
42-200 Częstochowa, ul. Mirowska 15  
Regon 151586247. NIP 9491763544  
tel. 370 – 22 - 22

Częstochowa, dnia 27.08.2022 r.

MSZ.DLS.0114-69/2024

**Okręgowa Izba Pielęgniarska  
w Częstochowie  
ul. Pułaskiego 25  
42-200 Częstochowa**

Dyrekcja SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespolonego z siedzibą przy ul. Mirowskiej 15 w Częstochowie, zwraca się z prośbą o zamieszczenie, na tablicy ogłoszeń, ogłoszenia dotyczącego konkursu ofert na udzielenie zamówienia na wykonywanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, udzielanych w warunkach ambulatoryjnych oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy w ramach podstawowej opieki zdrowotnej w Miejskim Szpitalu Zespolonym z siedzibą w Częstochowie.

Z upoważnienia Dyrektora  
p.o. Zastępcy Dyrektora  
OS. Lecznictwa

Dariusz Kopczyński

W załączeniu treść ogłoszenia.

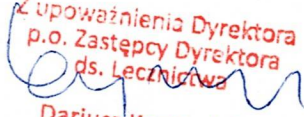
## OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

Dyrektor SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie z siedzibą przy ul. Mirowskiej 15 w Częstochowie, działając na podstawie art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ogłasza konkurs ofert i zaprasza do składania ofert na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

**Kod i nazwa wg Wspólnego Słownika Zamówień – CPV  
85141200-1 Usługi świadczone przez pielęgniarki**

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie zamówienia na wykonywanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, udzielanych w warunkach ambulatoryjnych oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.
2. Szczegółowe informacje o przedmiocie konkursu wraz z warunkami udziału określono w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO).
3. **Dokumenty do odebrania w Dziale Lecznictwa i Statystyki Medycznej Miejskiego Szpitala Zespołowego z siedzibą w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15 (pawilon „G”) w godz. 8<sup>00</sup> - 14<sup>00</sup>.**
4. Oferentom udostępnia się:
  - 1) Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert,
  - 2) formularz Oferty,
  - 3) projekt umowy.(W/w dokumenty mogą być przesłane drogą elektroniczną na wskazany przez oferenta adres e-mail, tel. kontaktowy 34 370 21 08)
5. Czas realizacji zamówienia: **od dnia 01.10.2024 r. do dnia 30.09.2025 r.**
6. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia (najpóźniej na 3 dni przed terminem składania ofert), odnośnie wszelkich wątpliwości dot. konkursu ofert, kierując swoje zapytania tylko na piśmie: pocztą na adres - Dział Lecznictwa i Statystyki Medycznej Miejskiego Szpitala Zespołowego ul. Mirowska 15 w Częstochowie, pocztą elektroniczną ([lecznictwo2@zsm.czest.pl](mailto:lecznictwo2@zsm.czest.pl)) lub faksem na nr 034 370 27 92, z dopiskiem „*Konkurs ofert na wykonywanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych – nocna i świąteczna opieka zdrowotna*”.
7. Ofertę należy złożyć w zaklejonej kopercie w Miejskim Szpitalu Zespołowym przy ul. Mirowskiej 15 w Częstochowie w pawilonie „G” pokój nr 1, do dnia **10.09.2024 r. do godz. 12<sup>30</sup>**. Na kopercie należy zamieścić: dane Oferenta, dane Udzielającego zamówienia oraz napis „**Konkurs ofert na wykonywanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych – nocna i świąteczna opieka zdrowotna. Nie otwierać przed dniem 10.09.2024 r. przed godz. 13<sup>00</sup>**”
8. Otwarcie ofert konkursowych nastąpi w Dziale Lecznictwa i Statystyki Medycznej Miejskiego Szpitala Zespołowego w Częstochowie przy ul. Mirowskiej 15 (pawilon „G”) w dniu **10.09.2024 r. o godz. 13<sup>00</sup>**
9. Sposób powiadomienia o rozstrzygnięciu konkursu: komunikat na stronie internetowej Miejskiego Szpitala Zespołowego oraz komunikat na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.
10. Oferent będzie związany złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

11. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania całości lub części konkursu na każdym etapie postępowania oraz przesunięcia terminu składania ofert.
12. W toku postępowania konkursowego, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od daty dokonania zaskarżonej czynności. Komisja konkursowa rozpatruje protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
13. W ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu Oferent może złożyć do Dyrektora Miejskiego Szpitala Zespołonego odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Dyrektor Miejskiego Szpitala Zespołonego rozstrzyga złożone odwołanie w terminie 14 dni.
14. Rozstrzygnięcia protestów i odwołań są ostateczne i nie podlegają zaskarżeniu.

Z upoważnienia Dyrektora  
p.o. Zastępcy Dyrektora  
ds. Lecznictwa  
  
Dariusz Kopczyński