O G Ł O S Z E N I E

O KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE

„BADAŃ REZONANSEM MAGNETYCZNYM (RM)”

**1. Nazwa i siedziba zamawiającego**

Nazwa: Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej

Siedziba: ul. Radomska 70, 27 – 200 Starachowice

NIP: 664-18-73-185

Nr tel: (041) 273 – 91 – 13

Nr faksu: (041) 273 – 92 – 29

Adres internetowy: http://zoz.starachowice.sisco.info

**2. Określenie przedmiotu zamówienia.**

Przedmiotem postępowania jest przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie **wykonywania badań rezonansem magnetycznym (RM)** osobom ubezpieczonym i innym osobom uprawnionym do świadczeń publicznych zakładów opieki zdrowotnej z terenów obsługiwanych przez Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Starachowicach przy ul. Radomskiej 70 tj. pacjentów Zamawiającego szczegółowo określony i realizowany na warunkach określonych w **szczegółowych warunkach konkursu** zwanych dalej warunkami konkursu.

Szczegółowy zakres przedmiotu konkursu w tym w szczególności nazwy badań, opisane zostały w **Załączniku nr 1** do warunków konkursu stanowiących ich integralną część.

*Zadanie 1*

*Obejmuje wykonywanie badań rezonansem magnetycznym w dni pracujące od poniedziałku do piątku w w godzinach od 08:00 do 18:00 (aparat do obrazowania magnetycznego o natężeniu pola z zakresu od 0,5 T- do 1,5 T)*

*Zadanie 2*

*Obejmuje wykonywanie badań rezonansem magnetycznym w dni pracujące od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 18:00*

*(aparat do obrazowania magnetycznego o natężeniu pola co najmniej1,5T)w ilości określonej w załączniku nr 1 do SWK*

*Zadanie 3*

*Obejmuje wykonywanie badań rezonansem magnetycznym w dni pracujące od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 18:00*

*(aparat do obrazowania magnetycznego o natężeniu pola co najmniej1,5T)w ilości określonej w załączniku nr 1 do SWK*

*Zadanie 4*

*Obejmuje wykonywanie badań rezonansem magnetycznym w dni pracujące od poniedziałku do piątku w godzinach od 18:00 do 08:00 oraz w sobotę, niedzielę, święta i dni wolne od pracy całodobowo*

*(aparat do obrazowania magnetycznego o natężeniu pola co najmniej 1,5 T) w ilości określonej w załączniku nr 1 do SWK*

Kod CPV 85150000-5 - Usługi obrazowania medycznego

Umowa może być zawarta na okres do dnia 28.05.2016r.

**Rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych nastąpi po rozstrzygnięciu konkursu i podpisaniu umowy.**

**3. Kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczenia opieki zdrowotnej i warunki techniczne udzielania świadczeń.**

Określone w rozdziale III Szczegółowych warunkach konkursu.

**4. Miejsce i termin zapoznania się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz**

**szczegółowymi materiałami informacyjnymi o przedmiocie zamówienia.**

Miejsce: siedziba Zamawiającego określona w punkcie 1 niniejszego ogłoszenia - Dział ds. zamówień publicznych i zaopatrzenia oraz strona internetowa

<http://zoz.starachowice.sisco.info/>

Termin:od dnia ukazania się niniejszego ogłoszenia do dnia składania ofert.

**5. Miejsce i termin składania ofert.**

Miejsce składania ofert: siedziba Zamawiającego określona w punkcie 1 niniejszego

ogłoszenia **pokój nr 245 (Kancelaria)**

Termin składania ofert: do dnia **25.02.2015 r**oku do godziny **11.00 (liczy się wpływ oferty)**

**6. Miejsce i termin otwarcia ofert.**

Miejsce otwarcia ofert: siedziba Zamawiającego określona w punkcie 1 niniejszego

Ogłoszenia **pokój nr 202 (sala konferencyjna)**

Termin otwarcia ofert: w dniu **25.02.2015 roku** o godzinie **11.15**

**7. Miejsce i termin ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.**

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Zamawiającego w terminie związania ofertą a informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej (http://zoz.starachowice.sisco.info/, tablicy informacyjnej PZOZ Starachowice , ul. Radomska 70 oraz zostanie przesłana Oferentom pocztą w terminie związania z ofertą.

**8. Ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.**

**9. Informacja o możliwości składania protestów , odwołań i skargi.**

Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzenia konkursu przysługują środki odwoławcze i skarga wniesione zgodnie z art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.)

*Starachowice 09.02.2015r.*

/-/ Dyrektor PZOZ w Starachowicach