

## Ogłoszenie .

Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego sp.z.o.o w Chrzanowie ul. Sokoła 19  
ogłasza

### **Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań z zakresu cytologii ginekologicznej**

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej /Dz.U 2013 poz.217/ oraz ustawą z dnia 27.08.2004 -o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /DZ.U 2008rnr 164 poz. 1027 z późn. zm. /

1. **Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert** można uzyskać na stronie [www.zla-chrzanow.pl](http://www.zla-chrzanow.pl) oraz w Zakładzie Lecznictwa Ambulatoryjnego sp.z.o.o w Chrzanowie ul. Sokoła 19 IIp. sekretariat w godz. 7.30 -14.00

### **2. Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na :

-Wykonywaniu badań z zakresu cytologii ginekologicznej zgodnie z ustaloną metodologią i przyjętymi standardami o wartości do 25 000 zł brutto .

Badania muszą być wykonywane w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych. .

Wykonawca musi posiadać kompetencje i wyposażenie do wykonania usługi.

*Szczegółowe wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia :*

- ♣ Pobranie materiału do badań dla pacjentek ze skierowaniem z ZLA w Chrzanowie sp.z.o.o. odbywa się w poradniach zakładu .Pobrania dokonuje lekarz lub położ.na
- ♣ Transport materiału do laboratorium diagnostycznego musi się odbywać zgodnie z obowiązującą procedurą określoną przez Wykonawcę i udostępnioną Udzielającemu Zamówienie.
- ♣ Pojemniki transportowe zapewnia Wykonawca .
- ♣ Udzielający zamówienie winien mieć możliwość korzystania przez internet z dostępu do wyników badań ,poprzez udostępnienie loginu i hasła .Dostęp powinien umożliwiać opcję przeglądu i wydruku wyników badań.
- ♣ Wykonawca dostarczy Udzielającemu Zamówienie druki skierowań jeśli takie określił w swojej procedurze.
- ♣ Wyniki badań będą przekazywane do ZLA w Chrzanowie zgodnie z ustalonym terminarzem

**Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych oraz nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.**

**3.Termin realizacji zamówienia : od 02.01.2015 do 31.12.2015**

**4.Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.**

Oferent winien spełniać warunki określone w SWKO i złożyć wymagane dokumenty zgodnie z pkt.IV Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert w określonym terminie.

**6. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie.**

Jedynym kryterium podlegającym ocenie jest cena (brutto) za badanie określone przez składającego ofertę w formularzu cenowym . Zawarta w formularzu cenowym cena winna uwzględniać wszystkie koszty konieczne do zrealizowania zamówienia , podatki, koszt transportu . Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej będzie cena – 100%

**7. Miejsce i termin składania ofert .**

Ofertę w zaklejonej kopercie opatrzonej napisem „ **Konkurs Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań cytologicznych,** i adresem zamawiającego , należy złożyć w sekretariacie Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie sp.z.o.o.  
ul. Sokoła 19 II piętro w terminie do dnia 31.12.2014. godz. 12.00

**8. Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu:**

Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego sp.z.o.o w Chrzanowie ul. Sokoła 19 tablica ogłoszeń parter, strona [www.zla-chrzanow.pl](http://www.zla-chrzanow.pl)

**9. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni.**

10. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert.

11. Oferentowi przysługują środki odwoławcze zgodnie z opisem w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert

Zarząd Spółki.