

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

O KONKURSIE OFERT NR AZP.4300.1.2024
na wykonywanie świadczeń zdrowotnych

- I. **Ogłaszający konkurs – Udzielający zamówienia:** Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach ul. Floriana Ceynowy 7, 83-300 Kartuzy, NIP: 5891941823, KRS 0000310917
- II. **Przedmiot konkursu:**
Przedmiotem konkursu jest świadczenie usług zdrowotnych polegających na **wykonywaniu całodobowych badań diagnostycznych i mikrobiologicznych** na rzecz pacjentów **Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.** (zwanego dalej PCZ Kartuzy) zlokalizowanego przy ul. Floriana Ceynowy 7 w Kartuzach wraz z **dostarczaniem jednorazowego sprzętu** – zestawów do pobierania materiału, probówek jałowych w tym do badań z drzewa oskrzelowego oraz podłoży transportowych służących do pobierania materiału u pacjentów.(Kody CPV: 85145000-7 usługi świadczone przez laboratoria medyczne, 85111810-1 Usługi analizy krwi, 85111820-4 Usługi analizy bakteriologicznej, 33141000-0 jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne
- III. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, kryteria oceny ofert oraz pozostałe warunki udziału w postępowaniu konkursowym wymagane od oferentów są określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert nr AZP.4300.1.2024.
- IV. Szczegółowe Warunkami Konkursu Ofert wraz z załącznikami, w tym m.in. projektem umowy dostępne są na stronie internetowej Udzielającego zamówienie <http://www.bip.pczkartuzy.pl/konkursy.html> Dokumenty dostępne są również w siedzibie Udzielającego zamówienie (Budynek Administracji pok. Nr 2) w godz. 9.00-15.00 (od poniedziałku do piątku).
- V. Wszelkie pytania i wnioski w sprawach formalnych i merytorycznych dot. przedmiotowego konkursu należy przekazywać:
 1. drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia@pczkartuzy.pl lub
 2. faksem na numer: 586854840
 3. pisemnie:
 - a) drogą pocztową na adres korespondencyjny: Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą ul. Floriana Ceynowy 7, 83-300 Kartuzy,
 - b) osobiście w sekretariacie zlokalizowanym w budynku administracji pod adresem wskazanym w lit. a) w godzinach pracy 8.00-15.00
- VI. **Miejsce i termin składania ofert:** Oferty należy składać: osobiście lub pocztą w siedzibie Udzielającego zamówienia j.w., Sekretariat **lub elektronicznie na adres e-mail: zamowienia@pczkartuzy.pl** do dnia **14.06.2024 r. do godz. 12:30.**
- VII. **Miejsce i termin otwarcia ofert:** Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia, w Sali Konferencyjnej znajdującej się w budynku administracji, dnia **14.06.2024 r. o godz. 13:00.**
- VIII. **Miejsce i termin ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert:** Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do nie później niż 14 dni od dnia otwarcia ofert, o którym Udzielający zamówienia ogłosi w dniu rozstrzygnięcia na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie oraz na stronie internetowej.
- VIII. **Inne informacje.** Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podawania przyczyny. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania konkursowego przysługuje prawo do składania środków odwoławczych (protest i odwołanie) na zasadach określonych w SWKO.

Prezes
Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.