



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Chrzanów, 23.09.2021r.

Tryb postępowania: Konkurs Ofert na zasadach i warunkach określonych w Ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (t.j. Dz.U. z 2020 r., poz. 295 z późn. zm.) oraz Obwieszczeniu Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 12.06.2019r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2019r. poz. 1373).

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Szpital Powiatowy w Chrzanowie
Ul. Topolowa 16
32-500 Chrzanów

Wszyscy

Uczestnicy Postępowania

Dot. Konkursu Ofert

**na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych
w Oddziale Neurologicznym/Udarowym Szpitala Powiatowego w Chrzanowie**

INFORMACJA O ZMIANIE TERMINU ROZSTRZYGNIĘCIA I WARUNKÓW UMOWY

**na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych
w Oddziale Neurologicznym/Udarowym Szpitala Powiatowego w Chrzanowie**

I. Informujemy, iż termin rozstrzygnięcia Konkursu Ofert na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neurologicznym / Udarowym Szpitala Powiatowego w Chrzanowie zostaje przesunięty na dzień 28 września 2021r. na godz. 12:00

W związku z powyższym dokonuje się następującej zmiany:

1. pkt 5 treści Ogłoszenia o Konkursie Ofert otrzymuje brzmienie:

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego do dnia 28.09.2021r. do godz. 8:00, na Dzienniku Podawczym Szpitala Powiatowego w Chrzanowie ul. Topolowa 16, Pawilon „D”, II piętro

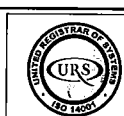
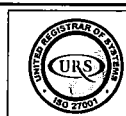
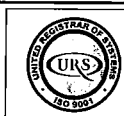
2. pkt 6 treści Ogłoszenia o Konkursie Ofert otrzymuje brzmienie:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 28.09.2021r. o godz. 10:00, w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

3. pkt 7 treści Ogłoszenia o Konkursie Ofert otrzymuje brzmienie:

Planowane rozstrzygnięcie Konkursu Ofert odbędzie się w dniu 28.09.2021r. o godz. 12:00.

Zmianę dat w treści ogłoszenia zamieszczonego na stronie www Szpitala dokonuje się poprzez skreślenie daty zmienianej i wpisanie niebieską czcionką daty zmienionej.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892



SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

4. Rozdział II Regulaminu Konkursu otrzymuje brzmienie:

Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienia do dnia 28.09.2021r. do godz. 8:00, na Dzienniku Podawczym Szpitala Powiatowego w Chrzanowie ul. Topolowa 16, II piętro.

5. Rozdział XII Regulaminu Konkursu otrzymuje brzmienie

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienia do dnia 28.09.2021r. do godz. 8:00, na Dzienniku Podawczym Szpitala Powiatowego w Chrzanowie ul. Topolowa 16, II piętro.

2. O terminie złożenia oferty decyduje data i godzina złożenia jej Udzielającemu Zamówienia, co odnotowuje się na kopercie z ofertą i ofercie nadaje się kolejny numer porządkowy.

3. W celu przeprowadzenia Konkursu Udzielający Zamówienia powoła Komisję Konkursową, która rozwiąże się z chwilą rozstrzygnięcia Konkursu.

4. Otwarcia ofert dokona Komisja Konkursowa w dniu 28.09.2021r. o godz. 10:00 w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

5. W trakcie posiedzenia Komisji Konkursowej dopuszczane są negocjacje.

6. Planowane rozstrzygnięcie Konkursu odbędzie się w dniu 28.09.2021r. o godz. 12:00.

7. Udzielający Zamówienia powiadomi Uczestników postępowania o rozstrzygnięciu poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, bądź telefonicznie, bądź drogą e-mailową na wskazany w Ofercie adres e-mail oraz określi termin i miejsce podpisania umowy.

8. Jeżeli Udzielający Zamówienia uzna, że jest to konieczne do wykonania przedmiotu umowy - przyzna zamówienie więcej niż jednemu z Oferentów, których oferta odpowiada warunkom i wymaganiom określonym w Regulaminie Konkursu oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą.

II. Terminu obowiązywania umowy

Udzielający Zamówienia informuje, że zmienia się termin świadczenia usług

z: od dnia **01.10.2021r.** do **30.09.2022r.**

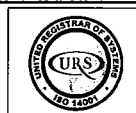
na: od dnia **06.10.2021r.** do **30.09.2022r.**

W związku z powyższym dokonuje się następujących zmian:

1. pkt 1 treści Ogłoszenia o Konkursie Ofert otrzymuje brzmienie:

„1. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarta będzie na czas określony od dnia **06.10.2021r.** do **30.09.2022r.**”

Zmianę dat w treści ogłoszenia zamieszczonego na stronie www Szpitala dokonuje się poprzez skreślenie daty zmienianej i wpisanie niebieską czcionką daty zmienionej.





SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów
ul. Topolowa 16

Sekretariat
☎ 32 624 70 29
☎ 32 623 94 28

Centrala
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

2. Rozdział V. Regulaminu Konkursu ofert otrzymuje brzmienie:

„Rozdział V.

Termin wykonania zamówienia:

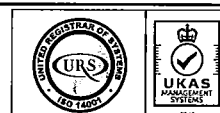
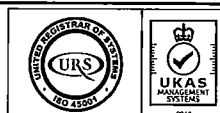
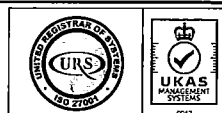
Wymagany termin wykonania przedmiotu zamówienia – zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienie: **06.10.2021r. – 30.09.2022r.**

III. Zmiana zapisów umowy § 7 ust.4, ust.5, ust.7. Nowa treść umowy stanowi załącznik do Ogłoszenia .

Z-ca DYREKTORA
ds. Lecznictwa

lek. med Izabela Kiełbalska

Z upoważnienia
Dyrektora Szpitala Powiatowego
w Chrzanowie



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108

Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892