**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
„ŚRÓDMIEŚCIE” W OPOLU**

**ul. Waryńskiego 30**

**45-047 OPOLE**

OGŁASZA KONKURS OFERT W FORMIE OGŁOSZENIA O SYG. KB/1/2016 NA:

**„WYKONANIE BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ „ ŚRÓDMIEŚCIE”
W OPOLU”**

* **Przedmiot konkursu:**

Przedmiotem konkursu jest wykonanie następujących badań diagnostycznych:

1. badania elektrofizjologiczne i EMG,
2. badania radiologiczne z opisem,
3. badania EEG,
4. badania cytologiczne,
5. badania histopatologiczne,
6. badania echokardiografii.
* **Termin składania ofert: 10.02.2016r., do godz. 1300**
* **Termin realizacji przedmiotu konkursu:**
1. badania elektrofizjologiczne i EMG – 21.02.2016 – 20.02.2018,
2. badania radiologiczne z opisem – 01.03.2016 – 28.02.2018,
3. badania EEG – 06.03.2016 – 05.03.2018,
4. badania cytologiczne – 12.03.2016 – 11.03.2018,
5. badania histopatologiczne – 12.03.2016 – 11.03.2018,
6. badania echokardiografii – 20.03.2016 – 19.03.2018.
* **Warunki udziału w konkursie ofert:**
1. uzupełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1 do SWKO)
2. oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w konkursie ofert (załącznik nr 2
do SWKO)
3. zaparafowany wzór umowy (załącznik nr 3 do SWKO)
4. opłacona polisa, a w przypadku jej braku, inny dokument, potwierdzający,
że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, związanej z przedmiotem konkursu
5. zaświadczenie o uczestnictwie w Powszechnym Programie Sprawdzianów oceny wiarygodności wyników laboratoryjnych – jeśli dotyczy
6. wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób, udzielających określone świadczenia zdrowotne
7. wskazanie dostępności świadczonych usług (miejsce, dzień i godzina wykonywanych badań)
8. dokumenty, dotyczące wpisu, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert:
* wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji
i Informacji o Działalności Gospodarczej
* zaświadczenie o wpisie do ewidencji laboratoriów, prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych – jeśli dotyczy
* aktualny wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej – jeśli dotyczy
* Formularze oraz Specyfikacja Warunków Konkursu Ofert znajdują się do pobrania
 na stronach internetowych [**www.srodmiescie.opole.pl**](http://www.srodmiescie.opole.pl) oraz [**www.bip.um.opole.pl**](http://www.bip.um.opole.pl) – zakładka **Przetargi**
* Miejsce składania ofert: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej „Śródmieście”
w Opolu, ul. Waryńskiego 30, pokój nr 17
* Termin związania z ofertą: 30 dni od terminu składania ofert