



SPZOZ
W WIELUNIU

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W WIELUNIU
ul. Szpitalna 16 · 98-300 Wielun · e-mail: sekretariat@spzozwielun.net2000.pl
NIP 832-17-89-610 · REGON 000310143 · Tel.: 43 840 68 04 · Fax: 43 840 68 01

Wielun, dnia 08.09.2017 r.

Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu
98-300 Wielun, ul. Szpitalna 16
Telefon: 43 84 06 800 Faks: 43 84 06 801
Adres poczty elektronicznej: sekretariat@szpital-wielun.pl
Adres strony internetowej: www.szpital.powiat.wielun.pl

OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Wieluniu na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 ze zmianami) ogłasza konkurs ofert na:

„Świadczenie usług transportu sanitarnego specjalistycznego oraz podstawowego na rzecz pacjentów SPZOZ w Wieluniu”

Nr postępowania: SPZOZ - OiZP/3/38/380-382 /24/ 2017

2. Szczegółowe warunki konkursu oraz formularz ofertowy można pobrać w siedzibie Zamawiającego lub ze strony internetowej www.szpital.powiat.wielun.pl
3. Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym ogłoszeniu, Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz w załącznikach do nich.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu na każdym jego etapie.
5. Miejsce i termin składania ofert:
 - 1) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie mieszczącym się w siedzibie Zamawiającego przy ul. Szpitalnej 16, 98-300 Wielun, Budynek Administracyjny, Sekretariat-pokój nr 216.
 - 2) Termin składania ofert: **do dnia 18.09.2017 r. do godziny 12:00** (liczy się data wpływu do Zamawiającego).
 - 3) Termin otwarcia ofert: **w dniu 18.09.2017 r. godzina 12:30** (w siedzibie Zamawiającego).
6. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie opublikowana na stronie internetowej Zamawiającego.

DYREKTOR
SZPITAL W WIELUNIU

Janusz Atlachowicz



Certyfikat ISO 9001:2008