

**SZPITAL MIEJSKI
W ZABRZU**

Zabrze, dnia 04.03.2019

OGŁOSZENIE

ZARZĄD SZPITALA MIEJSKIEGO W ZABRZU SP. Z O.O.

OGŁASZA

KONKURS NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE BADAŃ EMG 07/DO/03/2019

Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz informacje o przedmiocie konkursu Oferenci mogą pobierać od dnia 04.03.2019 r. w Dziale Organizacji Usług Medycznych i Statystyki w Zabrze ul. Zamkowa 4 pok. 1.02. (do godz. 15⁰⁰)

oraz na stronie internetowej: bip.szpitalzabrze.pl

- w zakładce "Konkursy na świadczenia zdrowotne".

Oferty należy składać w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o., ul. Zamkowa 4, w Dziale Organizacji Usług Medycznych i Statystyki do dnia 08.03.2019 r. do godziny 11⁰⁰.

Oferty przesłane pocztą winny nadejść do Udzielającego zamówienia na adres: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o., 41-803 Zabrze ul. Zamkowa 4 do dnia 08.03.2019 R. do godz. 11⁰⁰.

Zapytania ofertowe w formie pisemnej można składać najpóźniej do dnia 06.03.2019 r. do godz. 11⁰⁰.

Otwarcie ofert nastąpi dnia 08 marca 2019 r. o godz. 11³⁰ w budynku dyrekcji Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. przy ul. Zamkowej 4.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia 11.03.2019 r. w Szpitalu Miejskim w Zabrze Sp. z o.o. przy ul. Zamkowej 4.

Wyniki konkursu będą dostępne dnia 11.03.2019 r. na tablicy ogłoszeń (parter) w budynku dyrekcji Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o. przy ul. Zamkowej 4. oraz na stronie internetowej: bip.szpitalzabrze.pl

Termin związania z ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert. Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo odwołania / anulowania konkursu ofert, zmian terminów składania, otwarcia ofert oraz rozstrzygnięcia konkursu.

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Zamkowej 4 41-803 Zabrze, jako administrator danych osobowych uczestników konkursu informuje, że dane osobowe zawarte w przesłanych dokumentach aplikacyjnych będą przetwarzane wyłącznie dla celów związanych z przeprowadzeniem konkursu, w tym wyborem najlepszej oferty, rozpatrzeniem ewentualnych protestów. Każdemu uczestnikowi przysługuje prawo wglądu w swoje dane i możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do wzięcia udziału w konkursie.

Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.
ul. Zamkowa 4 41-803 Zabrze
tel.: 32 277 61 00 fax: 32 271 73 11
www.szpitalzabrze.pl
sekretariat@szpitalzabrze.pl

Kapitał zakładowy 82 029 250 zł
NIP 648-270-05-83
REGON 241127857
KRS 0000328484

Prezes Zarządu
tel.: 32 277 61 00
fax: 32 271 73 11

Z-ca Prezesa
tel.: 32 277 61 00
fax: 32 271 73 11

Członek Zarządu
tel.: 32 277 61 00
fax: 32 271 73 11

Z-ca Dyrektora ds. Organizacji
Usług Medycznych i Statystyki
tel.: 32 277 62 00

Z-ca Dyrektora
ds. Rachunkowości Zarządczej
i Controllingu
tel.: 32 277 61 88

Asystent Biura Zarządu
tel.: 32 277 62 02

Naczelnia Pielęgniarka
tel.: 32 277 61 16

Główny Księgowy
tel.: 32 277 61 11

Biuro Prawne
tel.: 32 277 61 09

Dział Administracji Zamówień
i Logistyki
tel.: 32 277 64 70


Dział Organizacji Usług Medycznych
i Statystyki
tel.: 32 277 61 06

Dział Ekonomiczno-Finansowy
tel.: 32 277 61 12

Dział Kadr
tel.: 32 277 61 19

Dział Płac
tel.: 32 277 61 13

Dział Techniczno-Gospodarczy
tel.: 32 277 61 23

Zarząd Spółki: 
K. Włodarczyk

Prezes Zarządu
Szpitala Miejskiego w Zabrze Sp. z o.o.