



ISO 9001:2015



ISO 14001:2015

Dyrekcja  
32 621 21 00  
32 262 59 23 - fax

**Oddziały**  
Anestezjologii i Intensywnej  
Terapii  
32 621 21 76

Blok Operacyjny  
32 621 21 31

Chirurgii Ogólnej i  
Chirurgii Onkologicznej  
32 621 21 29

Chirurgii Onkologicznej  
32 621 20 52

Chirurgii Urazowo –  
Ortopedycznej, Onkologicznej  
i Rekonstrukcyjnej  
32 621 21 05

Chorób Wewnętrznych  
32 621 20 94

Diabetologii  
32 621 20 99

Neurologii  
32 621 21 56

Noworodkowy  
32 621 21 50

Onkologii Klinicznej  
32 621 21 61

Otorynolaryngologii  
32 621 21 36

Pediatriczno-Alergologicznej  
32 621 21 71

Położniczo – Ginekologicznej  
32 621 21 51

Psychiatrycznej  
32 262 31 39, 32 262 23 23

Radioterapii  
32 621 21 61

Rehabilitacji Ogól./Neurol.  
32 621 21 67

Szpitalny Oddział Ratunkowy  
32 621 21 12, 32 621 21 85

Przychodnie Specjalistyczne  
32 764 24 84, 32 621 20 23  
32 764 24 87, 32 621 20 24

Zakład Diagnostyki  
Obrazowej  
32 621 20 80  
32 621 22 17

Zakład Medycyny Nuklearnej  
32 621 22 20

Zakład Radioterapii  
32 621 22 07

Zakład Rehabilitacji  
32 621 21 80

Zakład Opiekuńczo –  
Leczniczy  
32 264 23 42

Administracja  
Apteka Szpitalna  
fax 32 621 20 37,  
32 621 20 38

Dział Kadr  
32 621 20 44

Obszar Kontraktowania  
Świadczeń Zdrowotnych  
32 621 20 49

Dział Księgowy i  
Inwentaryzacji  
32 621 20 40

Dział Zamówień Publicznych  
32 621 20 50

Dział Jakości i Akredytacji  
32 621 21 89

Dział Organizacyjny  
32 621 21 88

l.dz.

Dąbrowa Górnicza, dnia 19.02.2024r.

## Zaproszenie do składania ofert

W związku z uruchomieniem procedury udzielenia zamówienia na realizację usługi o wartości poniżej 130 000,00 zł pn.: „Usługa transportu sanitarnego dla pacjentów Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej”, ZCO zwraca się z prośbą o przedstawienie oferty cenowej na realizację w/w usługi.

### 1. Zakres usługi:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego dla pacjentów Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje, odpowiednimi do tego celu środkami transportu, zgodnie z potrzebami Zamawiającego.

### Zakres:

#### • **Pakiet nr 1**

Transport sanitarny realizowany przez **zespół transportu sanitarnego specjalistycznego**, w składzie 3 osobowym: lekarz, ratownik, kierowca-ratownik w szczególności pacjenta ze szpitala do innego zakładu leczniczego i z powrotem, dowóz pacjenta „do i z” ładowiska dla śmigłowców, transport do i z miejsca wskazanego na zleceniu. Usługa realizowana na wezwanie przez 24 h/dobę przez 7 dni w tygodniu.

#### • **Pakiet nr 2**

Transport sanitarny realizowany przez **zespół transportu sanitarnego ratowniczy**, w składzie 2 osobowym: ratownik, kierowca-ratownik w szczególności pacjenta ze szpitala do innego zakładu leczniczego i z powrotem, transport „do i z” miejsca wskazanego na zleceniu. Usługa realizowana na wezwanie przez 24 h/dobę przez 7 dni w tygodniu.\*

#### • **Pakiet nr 3**

Transport sanitarny realizowany przez zespół transportu sanitarnego zwykły w składzie: **kierowca, sanitariusz** (lub osoba posiadająca przeszkolenie w pierwszej pomocy) w szczególności pacjenta niezdolnego do korzystania, z publicznych środków transportu ze szpitala do miejsca zamieszkania, oraz transport „do i z” miejsca wskazanego na zleceniu. Usługa realizowana na wezwanie przez 24 h/dobę przez 7 dni w tygodniu

### Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w załączeniu.

2. Oferty należy składać na załączonym formularzu ofertowym do siedziby Zamawiającego w Kancelarii Szpitala w **terminie do dnia 29.02.2024r. godzina 12<sup>00</sup>**. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w inne miejsce.

3. Oferta musi być dostarczona w zamkniętej kopercie pod adres Kancelarii Szpitala. Koperta winna być opisana w następujący sposób:

„Usługa transportu sanitarnego dla pacjentów Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej”.

**Nie otwierać przed dniem 29.02.2024r. do godziny 12<sup>00</sup>”.**

4. Wykonawca może złożyć ofertę na jeden pakiet lub dowolną ilość pakietów.
5. Zamawiający żąda, aby Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia spełniał warunki określone w „szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia”, stanowiącym załącznik do niniejszego zaproszenia.
6. Wymienione przez Zamawiającego dokumenty, o których mowa w „szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć Zamawiającemu przed podpisaniem umowy na realizację usługi pod rygorem odstąpienia od podpisania umowy.
7. W razie dodatkowych pytań prosimy o kontakt mailowy: [ubogdan@zco-dg.pl](mailto:ubogdan@zco-dg.pl) bądź telefoniczny pod numerem: 32 621 20 08.
8. Niniejsze zapytanie ofertowe nie stanowi zobowiązania do udzielenia zamówienia.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny, a także do pozostawienia postępowania bez wyboru oferty (niepodpisania umowy z Wykonawcą) bez skutków prawnych oraz finansowych.
10. Kryterium wyłonienia Wykonawcy będzie cena.
11. Wykonawca może złożyć ofertę na jeden pakiet lub dowolną ilość pakietów.
12. Załącznikami do niniejszego zaproszenia są:
  - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia,
  - formularz ofertowy,
  - wzór umowy.

Dyrektor  
Zagłębiowskie Centrum Onkologii  
Szpital Specjalistyczny im. S. Skakiewicza  
w Dąbrowie Górniczej  
Marzena Kula

