



Gdynia, dn. 05.11.2024 r.

OGŁOSZENIE O WEZWANIU DO ZŁOŻENIA WYJAŚNIEŃ DO KONKURSU OFERT NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Dotyczy ogłoszenia z dnia 22.10.2024 r. – postępowanie konkursowe nr 3/UiK/2024

Komisja konkursowa powołana Zarządzeniem Wiceprezesa Zarządu Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. z dnia 18.10.2024 r. - działając zgodnie z zapisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2024 poz. 799 ze zm.) oraz zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr 3/UiK/2024 postępowania konkursowego: Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania rezonansu magnetycznego z opisem badań w ramach tzw. pakietu onkologicznego dla potrzeb Szpitali Pomorskich Sp. z o.o, wzywa do złożenia wyjaśnień w terminie 2 dni roboczych od daty opublikowania niniejszego wezwania tj. do dnia 07 listopada 2024 r. poprzez ich złożenie w siedzibie Udzielającego zamówienia: Szpital Pomorskie Sp. z o.o. ul. Powstania Styczniowego 1, 81- 519 Gdynia - Kancelaria Szpitala lub przesłania w formie pliku o nazwie „Konkurs MRI” zaszyfrowanego hasłem na adres e-mail: konkursmri@szpitalepomorskie.eu

L.p.	Nazwa oferenta	Wyjaśnienie dotyczy:
1.	NEWMEDICAL SP. Z O.O. ul. Marynarki Polskiej 59 80-557 Gdańsk	Udzielający zamówienia w formularzu ofertowym załącznik 1A do SWKO w wykazie świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym, wymaga podania jednej ceny oraz wartości brutto bez względu na badaną okolicę czy wykonanie badania z kontrastem lub bez kontrastu. Prosimy o przesłanie załącznika 1A do SWKO ze wskazaniem jednej właściwej kwoty spośród podanych w formularzu, odnoszącej się do każdego ze świadczeń wymienionych w kolumnie 2.

P. Boruła

DYREKTOR
ds. Sprzedaży
Piotr Boruła

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201

| kapitał zakładowy: 181 060 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0145

e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu

RADCA PRAWNY
Iwona Kaczmarek-Kossowska
ul. 1445



Gdynia, dn. 05.11.2024 r.

OGŁOSZENIE O WEZWANIU DO ZŁOŻENIA WYJAŚNIEŃ I USUNIĘCIA BRAKÓW FORMALNYCH KONKURSU OFERT NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Dotyczy ogłoszenia z dnia 22.10.2024 r. – postępowanie konkursowe nr 3/UiK/2024

Komisja konkursowa powołana Zarządzeniem Wiceprezesa Zarządu Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. z dnia 18.10.2024 r. - działając zgodnie z zapisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2024 poz. 799 ze zm.) oraz zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr 3/UiK/2024 postępowania konkursowego: Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania rezonansu magnetycznego z opisem badań w ramach tzw. pakietu onkologicznego dla potrzeb Szpitali Pomorskich Sp. z o.o, wzywa do złożenia wyjaśnień oraz uzupełnienia braków formalnych w terminie 2 dni roboczych od daty opublikowania niniejszego wezwania tj. do dnia 07 listopada 2024 r. poprzez ich złożenie w siedzibie Udzielającego zamówienia: Szpital Pomorskie Sp. z o.o. ul. Powstania Styczniowego 1, 81- 519 Gdynia - Kancelaria Szpitala lub przesłania w formie pliku o nazwie „Konkurs MRI” zaszyfrowanego hasłem na adres e-mail: konkursmri@szpitalepomorskie.eu

L.p.	Nazwa oferenta	Wyjaśnienie dotyczy / brak formalny:
1.	Affidea Sp. z o.o. Pl. Europejski 2 00-844 Warszawa	<p>Udzielający zamówienia w formularzu ofertowym załącznik 1A do SWKO w wykazie świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym, wymaga podania jednej ceny oraz wartości brutto bez względu na badaną okolicę czy wykonanie badania z kontrastem lub bez kontrastu. Prosimy o przesłanie załącznika 1A do SWKO ze wskazaniem jednej właściwej kwoty spośród podanych w formularzu, odnoszącej się do każdego ze świadczeń wymienionych w kolumnie 2.</p> <p>Brak załączonego do oferty odpisu z właściwego rejestru poświadczonego za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruku z systemu KRS lub wydruk z systemu Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej lub Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą zawierający dane zgodnie ze stanem faktycznym i prawnym na dzień sporządzenia oferty.</p>

Innowalicyjny
DIREKTOR
ds. Sprzedaży
Piotr Borguta

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201
| kapitał zakładowy: 181 060 500,00 zł
NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148
e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu

RADCA PRAWNY
Iwona Kuczerowska-Kossowska
Gd. 1145