

ZAWIADOMIENIE
Dyrektora Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
ul. Krakowska 16, 35-111 Rzeszów

Zmianie ulega rozdział

VII. Miejsce i termin składania ofert

VIII. Termin otwarcia złożonych ofert

IX. Przewidywany termin rozstrzygnięcia konkursu ofert

XII. Proponowany zakres świadczeń zdrowotnych i cena

Szczegółowych warunków Konkursu

na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie w zakresie:

Wykonywanie konsultacji z zakresu chirurgii naczyniowej

VII. Miejsce i termin składania ofert

Ofertę należy złożyć w Kancelarii Zamawiającego:

1. **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA 35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16** najpóźniej do dnia **27.06.2018 r.** do godz. **12:30**
2. Oferty złożone po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

VIII. Termin otwarcia złożonych ofert

1. Komisja konkursowa dokona otwarcia ofert dniu **27.06.2018 r.** o godz. **12:45** w siedzibie Zamawiającego tj. w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej MSWiA 35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16.**
2. Dalsze czynności w Komisji odbędą się bez udziału Oferentów.

IX. Przewidywany termin rozstrzygnięcia konkursu ofert

1. Przewidywany termin rozstrzygnięcia konkursu ofert to **28.06.2018 r.**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyny.

XII. Proponowany zakres świadczeń zdrowotnych i cena.

Wykonywanie konsultacji z zakresu chirurgii naczyniowej

Lp.	Nazwa badania	Planowana ilość badań	Cena jednostkowa brutto zł	Wartość brutto zł	Max. czas oczekiwania na badanie
<i>1.</i>	<i>2.</i>	<i>3.</i>	<i>4.</i>	<i>5.</i>	<i>6.</i>
1.	Konsultacje lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii naczyniowej w siedzibie Oferenta	60			
			RAZEM		

Wartość brutto słownie:

.....

.....
miejsowość, data

.....
podpis składającego ofertę