



## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Garwolinie

08-400 Garwolin, ul. Lubelska 50

Centrala: tel. 25 / 684 47 00 Sekretariat: tel. 25 / 684 49 49, fax 25 / 684 37 08  
spzozgarwolin@spzozgarwolin.pl www.spzozgarwolin.pl

NIP: 826-17-76-028 REGON: 712353954 KRS: 0000052483 Nr rachunku bankowego 92 1240 2728 1111 0000 3979 5717

Szpital: 08-400 Garwolin, ul. Lubelska 50 Przychodnia: 08-400 Garwolin, ul. Staszica 18

9.02.2024 r.

### OGŁOSZENIE

Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Garwolinie przy ul. Lubelskiej 50 działając w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.

U. z 2023 r. poz. 991 z późn.zm.) jako **Udzielający zamówienia** o g ł a s z a

**k o n k u r s o f e r t**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**w zakresie wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych**

Szczegółowy wykaz badań został określony w Załączniku do Ogłoszenia .

Umowa na wykonywanie badań zostanie zawarta na okres od dnia 01.03.2024 r. do 28.02.2026 r.

Szczegółowe warunki konkursu ofert są dostępne na stronie [www.spzozgarwolin.pl](http://www.spzozgarwolin.pl)

Informacji związanych z konkursem można uzyskać pod numerem telefonu (25) 684 48 95a

Oferty należy składać w zamkniętych kopertach lub opakowaniach. Koperta powinna być zaadresowana:

**Samodzielny Publiczny Zakład  
Opieki Zdrowotnej w Garwolinie  
ul. Lubelska 50**

**08-400 Garwolin opatrzona napisem:**

Konkurs ofert na wykonywanie **badania histopatologicznych i cytologicznych**

Termin i miejsce składania ofert do dnia **19 luty 2024 roku, godz. 11<sup>00</sup>**, w sekretariacie SPZOZ w Garwolinie.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 19 lutego 2024r. godz.12.

Rozstrzygnięciu konkursu ofert nastąpi do 30 dni od dnia otwarcia ofert.

**Udzielający zamówienia** zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

**Krzysztof Jan Żochowski**

**Dyrektor**

**DYREKTOR**  
*Krzysztof Żochowski*