

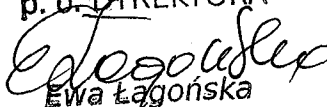
**WOJEWÓDZKA STACJA POGOTOWIA RATUNKOWEGO I TRANSPORTU  
SANITARNEGO „MEDITRANS” W WARSZAWIE  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
UL. POZNAŃSKA 22, 00 – 685 WARSZAWA,  
TEL: (0 – 22) 52 – 51 – 405 FAX: (0 – 22) 52 – 51 – 380**

**OGŁASZA**

Konkurs ofert na świadczenie usług medycznych w zakresie  
wykonywania zabiegów kriochirurgicznych

i zaprasza uprawnione podmioty do składania ofert.

1. Szczegółowe Warunki Konkursu i materiały informacyjne w przedmiocie konkursu, w tym wzór umowy oraz obowiązujące formularze oferty można odebrać lub zapoznać się od dnia 15.01.2016 r. do dnia 21.01.2016 r. w godzinach 08.00 – 15.00 w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych, Budynek Główny – I piętro, bądź pobrać ze strony internetowej: [www.meditrans.waw.pl](http://www.meditrans.waw.pl).
2. Termin składania ofert: do 21.01.2016 r. do godz. 09.30 w Dziale Zamówień Publicznych, Budynek Główny – I piętro, siedziba Zamawiającego.
3. Otwarcie ofert odbędzie się 21.01.2016 r. o godz. 10:00 w Sali konferencyjnej, Budynek Główny – I piętro. Ogłoszenie wyników odbędzie się poprzez wywieszenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz zamieszczenie na stronie internetowej [www.meditrans.waw.pl](http://www.meditrans.waw.pl) w zakładce „zamówienia publiczne”, w terminie nie później niż do dnia 12.02.2016 r.
4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Umowy będą zawarte na okres od dnia podpisania do dnia 30.11.2017 r.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyn.
7. Oferenci mają możliwość składania protestów dotyczących konkursu ofert.
8. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami jest p. Anna Kosowska, tel. (0-22) 52 – 51 – 243, e-mail: [anna.kosowska@meditrans.waw.pl](mailto:anna.kosowska@meditrans.waw.pl)

p. o. DYREKTORA  
  
Ewa Łągońska