



# SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE

32-500 Chrzanów  
ul. Topolowa 16

Sekretariat  
☎ 32 624 70 29  
☎ 32 623 94 28

Centrala  
☎ 32 624 77 77

www.szpital-chrzanow.pl

✉ sekretariat@szpital-chrzanow.pl

Chrzanów, 02.11.2023r.

**Tryb postępowania:** Konkurs Ofert na zasadach i warunkach określonych w Ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. oraz w Ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r.

## UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Szpital Powiatowy w Chrzanowie  
Ul. Topolowa 16  
32-500 Chrzanów

## Wszyscy Uczestnicy Postępowania

### Dot. Konkursu Uzupełniającego Ofert

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zespołach ratownictwa medycznego Pogotowia Ratunkowego Szpitala Powiatowego w Chrzanowie przez ratowników medycznych, ratowników medycznych – kierowców, pielęgniarki/pielęgniarzy systemu, pielęgniarki/pielęgniarzy systemu – kierowców**

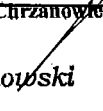
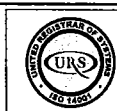
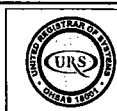
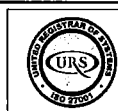
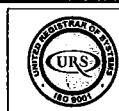
### INFORMACJA O ZMIANIE

#### 1. Udzielający Zamówienia informuje, iż dokonuje się:

- Korekty Formularza Ofertowego,
- Korekty ARKUSZA ADAPTACJI ZAWODOWEJ NOWO ZATRUDNIONEGO PRACOWNIKA do Umowy,
- Zmiany zapisu Rozdziału II pkt. 11, który otrzymuje brzmienie:  
„Wszelkie pytania dotyczące Konkursu Ofert należy kierować drogą elektroniczną na adres Udzielającego Zamówienie: [kadry@spch.home.pl](mailto:kadry@spch.home.pl) w terminie do 06.11.2023r.”
- Zmiany zapisu Rozdziału II pkt. 14, który otrzymuje brzmienie:  
„Ofertę w wersji papierowej należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienia do dnia 13.11.2023 r. do godziny 09.00 na Dzienniku Podawczym Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, ul. Topolowa 16, II piętro.”
- Zmiany zapisu Rozdziału VI pkt 1 ppkt b-Informacje na temat egzaminu; który otrzymuje brzmienie:
  - „Egzamin odbędzie się dnia 13.11.2023 r. od godziny 09.30 w świetlicy Szpitala Powiatowego w Chrzanowie.
  - Egzamin stanowi test wielokrotnego wyboru z jedną prawidłową odpowiedzią.
  - Udział w egzaminie nie jest obowiązkowy. Brak udziału w egzaminie jest równoznaczny z otrzymaniem przez Oferenta 0 punktów z egzaminu.
  - Usuwa się treść: Zamawiający dopuszcza możliwość zrezygnowania z prowadzenia egzaminu w przypadku, gdy minimalna liczba zadeklarowanych godzin świadczenia pracy złożona przez wszystkich Oferentów jest mniejsza niż zapotrzebowanie Zamawiającego w tym zakresie.”
- Zmiany zapisu Rozdziału XII pkt 1, pkt.4, który otrzymują brzmienie:
  1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienia do dnia 13.11.2023r. do godziny 09.00 na Dzienniku Podawczym Szpitala Powiatowego w Chrzanowie ul. Topolowa 16, II piętro, pawilon D.
  4. Otwarcia Ofert dokona Komisja Konkursowa w dniu 13.11.2023r. o godzinie 11.00 w siedzibie Udzielającego Zamówienia na posiedzeniu jawnym.

Dyrektor Szpitala Powiatowego

w Chrzanowie  
DYREKTOR  
Szpitala Powiatowego w Chrzanowie



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy KRS, Nr 0000015881, NIP 628 19 16 916, REGON 000310108  
Nr konta: BANK PEKAO S.A. 38 1240 4748 1111 0000 4877 1892