Łódź, dnia 17.07.2023 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi**

**ul. Pomorska 251**

działając w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj.2023.991 z późn. zm.),

## ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych

## w zakresie elektroradiologii.

Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

* są podmiotami, o którym mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej   
  (tj.2023.991 z późn. zm.),
* posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia, zgodnie z przepisami prawa   
  i wymogami w tym zakresie.

Umowy z wybranymi Oferentami zostaną zawarte **na 3 lata.**

Ze szczegółami dotyczącymi konkursu i materiałami informacyjnymi można się zapoznać, na stronie internetowej: [**www.csk.umed.pl**](http://www.csk.umed.pl). w zakładce: Ogłoszenia - Konkursy – Aktualne pt. „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii”

Osoba uprawniona do kontaktów z Oferentami od strony proceduralnej: mgr Dorota Bonowicz - Kwiatkowska   
– 42 675- 75- 88, od strony merytorycznej *–* prof. dr hab. n. med. Agata Majos 42 201-42-06.

Ofertę należy złożyćw zamkniętej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**w zakresie elektroradiologii.**

**Nie otwierać przed 25.07.2023 r. do godz.10.30.”**

w sekretariacie Szpitala - pok. 216/w kancelarii Szpitala (parter, budynek A-3)

w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251.

**Termin składania ofert upływa dnia 25.07.2023 r. o godz. 10.00.**

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 25.07.2023 r. o godz. 10.30** w pok. 405D Szpitala

Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności przybyłych Oferentów (obecność Oferentów nie jest obowiązkowa), którzy mogą uczestniczyć w części jawnej konkursu.

Oferta winna zawierać:

1. Dane o Oferencie - dokładny adres, nr PESEL, telefon/fax., numer rachunku bankowego – Załącznik nr 1;
2. Oświadczenie Oferenta - Załącznik nr 2;
3. Wypełnioną i podpisaną oferta cenową na udzielanie świadczeń zdrowotnych – Załącznik nr 3;
4. Podpisany „Projekt umowy” – Załącznik nr 4;
5. Oświadczenie Oferenta (podatek VAT) – Załącznik nr 5;
6. Zakres obowiązków, odpowiedzialności i uprawnień – Załącznik nr 6;
7. Zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru;
8. Kopię nadania NIP, REGON;
9. Aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
10. Kopię dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, np. certyfikaty, dyplomy, zaświadczenia;
11. Kopię dokumentu potwierdzającego ukończenie szkoły;
12. Kopię aktualnego dyplomu ukończenia kursu ochrony radiologicznej;
13. Kopię dokumentu potwierdzającego co najmniej pięcioletnie doświadczenie w pracy w Zakładach Diagnostyki Obrazowej w obsłudze urządzeń tj. MR , CT, Rtg stacjonarne – radiografia pośrednia i bezpośrednia, mobilne ramiona Rtg typu C, aparat do densytometrii kości;
14. Kopię dokumentu potwierdzającego odbycie okresowego szkolenia BHP;
15. Kopię orzeczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do pracy.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

Oferenci mają prawo do składania skarg i odwołań dotyczących konkursu ofert.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przedłużenia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu bez podawania przyczyn.

Wywieszono:

Zdjęto: