Łódź, dnia 13.11.2023 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 póżn, zm.),

## ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu elektrokardiologii.

Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

* są podmiotami wymienionymi w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
* posiadają uprawnienia do udzielania świadczeń medycznych w w/w zakresie.

Umowy z wybranymi Oferentami zostaną zawarte na okres 3 lat.

Oferenci zainteresowani udziałem w konkursie mogą zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu na stronie internetowej Szpitala: [**www.csk.umed.pl**](http://www.csk.umed.pl). w zakładce: Ogłoszenia – Konkursy – Aktualne, „Postępowanie konkursowe na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu elektrokardiologii”.

Osoba uprawniona do kontaktów z Oferentami:

* od strony proceduralnej – mgr Dorota Bonowicz - Kwiatkowska tel. (42) 675 75 88,
* od strony merytorycznej – dr hab. n. med. prof. nadzw. Jerzy Wranicz tel. (42) 201 43 60

Ofertę należy złożyćw zamkniętej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**w zakresie elektrokardiologii”.**

**Nie otwierać przed 24.11.2023 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 24.11.2023 r. o godz. 10.00.**

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 24.11.2023 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 ofertę cenową na udzielanie świadczeń zdrowotnych – Załącznik nr 3;
4. Podpisany „Projekt umowy” – Załącznik nr 4;
5. Oświadczenie Oferenta (podatek VAT) – Załącznik nr 5;
6. Kopię aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
7. Kopię aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. oraz Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r.   
   w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019.866) lub oświadczenie, że takie ubezpieczenie będzie dostarczone najpóźniej w dniu rozpoczęcia pracy;
8. Kopię dyplomu ukończenia wyższej szkoły medycznej;
9. Kopię dyplomu uzyskania tytułu specjalisty (chorób wewnętrznych, kardiologii, intensywnej terapii – wg pkt I SWKO);
10. Kopię prawa wykonywania zawodu;
11. Kopię dyplomu uzyskania stopnia/tytułu naukowego oraz kopie innych dokumentów potwierdzających nabycie fachowych umiejętności – w przypadku ich posiadania;
12. Oświadczenie podpisane przez Oferenta o posiadaniu doświadczenia i umiejętności w zakresie ujętym w pkt I SWKO - opis przedmiotu konkursu, (certyfikaty potwierdzające umiejętności – w przypadku ich posiadania);
13. Kopię wpisu do rejestru praktyki prowadzonego przez właściwą okręgową izbę lekarską;
14. Kopię aktualnego certyfikatu ochrony radiologicznej pacjenta – jeśli dotyczy;
15. Kopię dokumentu potwierdzającego odbycie szkolenia BHP (z uwzględnieniem pracy w polu elektromagnetycznym i jonizującym – jeśli dotyczy);
16. Kopię aktualnych badań lekarskich.

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: