Łódź, dnia 10.011.2024 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

(Dz.U. 2023 poz. 991 z późn. zm.)

## ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób płuc.

Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

* wykonują działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej   
  (Dz.U. 2023 poz. 991 z późn. zm.), z zastrzeżeniem, że wykonują zawód w formie indywidualnej praktyki lekarskiej,
* 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 w zakresie chorób płuc”.

Osoby uprawnione do kontaktów z Oferentami:

od strony proceduralnej – Dorota Kwiatkowska 42 675-75-88

Ofertę należy złożyćw zamkniętej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**w zakresie chorób płuc.**

**Nie otwierać przed 15.01.2024 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 15.01.2024 r. o godz. 10.00.**

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 15.01.2024 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., nr 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. zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru;
7. kopię 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 poz.866 z późn. zm.);
8. kopię dyplomu ukończenia wyższej szkoły medycznej;
9. kopię prawa wykonywania zawodu;
10. kopię dyplomu uzyskania tytułu specjalisty (pediatria, pulmonologia dziecięca);
11. kopię dyplomu uzyskania stopnia/tytułu naukowego oraz kopie innych dokumentów potwierdzających nabycie fachowych umiejętności – w przypadku ich posiadania;
12. kopię wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich prowadzonego przez właściwą okręgową izbę lekarską lub zaświadczenie, że Oferent dostarczy w/w dokument w terminie 7 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu;
13. Kopię aktualnego certyfikatu ochrony radiologicznej pacjenta – jeśli dotyczy;
14. kopię dokumentu potwierdzającego odbycie okresowego szkolenia BHP (z uwzględnieniem pracy w polu elektromagnetycznym i jonizującym – jeśli dotyczy);
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: