Łódź, dnia 16.05.2024 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 (tj.2023.991 z późn. zm.),

ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny paliatywnej.

Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

* wykonują działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej   
  (tj.2023.991 z późn. zm.),, z zastrzeżeniem, że wykonują zawód w formie indywidualnej praktyki lekarskiej,
* posiadają uprawnienia do udzielania świadczeń medycznych w w/w zakresie.

Umowa z wybranym Oferentem będzie obowiązywać przez 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 pt. „Postępowanie konkursowe na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny paliatywnej”.

Osoba uprawniona do kontaktów z Oferentami: mgr Dorota Kwiatkowska tel. 42 675-75-88

Ofertę należy złożyćw zamkniętej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**w zakresie medycyny paliatywnej.**

**Nie otwierać przed 24.05.2024 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 24.05.2024 r. o godz. 10.00.**

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 24.05.2024 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, 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. Oświadczenie Oferenta o obowiązku przedłożenia informacji z KRK o niekaralności – Załącznik   
   nr 6;
7. Zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru;
8. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
9. Kopię dyplomu ukończenia wyższej szkoły medycznej;
10. Kopię dyplomu uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie medycyny paliatywnej lub oświadczenie   
    o odbywaniu specjalizacji podpisane przez kierownika specjalizacji;
11. Kopię dokumentu ukończenia kursu zgodnego z programem specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej, dotyczącego problematyki bólu, objawów somatycznych i psychicznych – jeśli dotyczy;
12. Kopię prawa wykonywania zawodu;
13. Kopie innych dokumentów potwierdzających nabycie fachowych umiejętności – w przypadku ich posiadania;
14. 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;
15. Kopię aktualnego certyfikatu ochrony radiologicznej pacjenta – jeśli dotyczy;
16. Kopię dokumentu potwierdzającego odbycie okresowego szkolenia BHP (z uwzględnieniem pracy   
    w polu elektromagnetycznym i jonizującym – jeśli dotyczy);
17. 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: