Łódź, dnia 02.07.2024 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 wykonywanie zabiegów TAVI w CSK UM w Łodzi.

Do konkursu mogą przystąpić oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

* wykonują działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej,
z zastrzeżeniem, że będą to osoby wykonujące 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 wykonywanie zabiegów TAVI w CSK UM w Łodzi”.

Osoba uprawniona do kontaktów z Oferentami: mgr Dorota Bonowicz - Kwiatkowska – 42 675- 75- 88

Ofertę należy złożyćw zamkniętej kopercie oznaczonej:

## „Konkurs ofert na wykonywanie zabiegów TAVI w CSK UM w Łodzi

**Nie otwierać przed 10.07.2024 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 10.07.2024 r. o godz. 10.00.**

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 10.07.2024 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., 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. Kopię aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
8. 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 z późn. zm.);
9. Kopię dyplomu ukończenia wyższej szkoły medycznej;
10. Kopię prawa wykonywania zawodu;
11. Kopię dyplomu uzyskania tytułu specjalisty (kardiochirurgia);
12. Oświadczenie Oferenta w zakresie posiadanego doświadczenia w wykonywaniu zabiegów przezcewnikowej implantacji zastawki aortalnej (TAVI) – pakiet nr 1;
13. Oświadczenie Oferenta w zakresie posiadanego doświadczenie w wykonywaniu zabiegów przezcewnikowej implantacji zastawki aortalnej (TAVI) z dostępu udowego oraz dostępów alternatywnych – pakiet nr 2;
14. Kopie certyfikatów potwierdzających umiejętności implantacji stosowanych systemów zastawek – pakiet nr 2;
15. Oświadczenie Oferenta o ilości wykonanych zabiegów TAVI za okres 01.01.2024 r.- 30.06.2024 r., jako pierwszy lub drugi operator (pakiet nr 1/pakiet nr 2);
16. Kopię dyplomu uzyskania stopnia/tytułu naukowego;
17. Kopie innych dokumentów potwierdzających nabycie fachowych umiejętności – w przypadku ich posiadania;
18. Kopię wpisu do rejestru praktyki prowadzonego przez właściwą okręgową izbę lekarską lub zaświadczenie, że Oferent dostarczy w/w dokument w terminie 7 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu;
19. Kopię aktualnego certyfikatu ochrony radiologicznej pacjenta;
20. Kopię zaświadczenia o ukończeniu okresowego szkolenia w dziedzinie BHP (z uwzględnieniem pracy w polu elektromagnetycznym i jonizującym – jeśli dotyczy);
21. 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: