Łódź, dnia 11.09.2024 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 przez personel medyczny - pielęgniarki/pielęgniarzy.

Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1. są podmiotami, o którym mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
(tj.2023.991 z późn. zm.), **z zastrzeżeniem, że wykonują zawód w formie indywidualnej praktyki pielęgniarskiej,**
2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia, zgodnie z przepisami prawa
i wymogami w tym 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. „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez personel medyczny – pielęgniarki/pielęgniarzy”..

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

Ofertę należy złożyćw zamkniętej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert na udzielanie usług zdrowotnych przez personel medyczny
– pielęgniarki/pielęgniarzy.**

**Nie otwierać przed 19.09.2024 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 19.09.2024 r. o godz. 10.00.**

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 19.09.2024 r. o godz. 10.30** w pok. 405D

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

Oferta winna zawierać:

1. Formularz ofertowy - Załącznik nr 1,
2. Oświadczenie - 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. Właściwe zaświadczenie z rejestru indywidualnych praktyk/indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarskich,
8. Informację o prowadzonej działalności z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
9. Kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe m.in. prawo wykonywania zawodu, dyplom ukończenia szkoły, studiów, dyplomy specjalizacyjne,
10. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
11. kopię aktualnego certyfikatu ochrony radiologicznej pacjenta – jeśli dotyczy;
12. kopię dokumentu potwierdzającego odbycie okresowego szkolenia BHP (z uwzględnieniem pracy w polu elektromagnetycznym i jonizującym – jeśli dotyczy);
13. kopię orzeczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do pracy.
14. Zaświadczenie o wpisie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,

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: