Łódź, dnia 03.10.2024 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Centralny Szpital Kliniczny Instytut Stomatologii UM w Łodzi**

**ul. Pomorska 251**

działając w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

(tj.2020.295).

## ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń w zakresie prac ortodontycznych

Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

* są podmiotami wymienionymi w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj.2020.295).
* posiadają uprawnienia do udzielania świadczeń medycznych w w/w zakresie.

Umowy z wybranymi Oferentami zostaną zawarte na okres 3 lat.

Ze szczegółami dotyczącymi konkursu i materiałami informacyjnymi można się zapoznać
w siedzibie Szpitala (parter) w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251. oraz na stronie internetowej: [**www.csk.umed.pl**](http://www.csk.umed.pl).

Osoba uprawniona do kontaktów z Oferentami: Inspektor ds. organizacyjnych Monika Michalak – tel. 42 675-76-79; e-mail. m.michalak.1@csk.umed.pl;

Ofertę należy złożyćw zamkniętej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert-prace ortodontyczne**

**Nie otwierać przed godz. 12:30 dnia 11.10.2024 r.”**

w sekretariacie Szpitala - pok. 216/w kancelarii Szpitala (parter, budynek A-3) w Łodzi
przy ul. Pomorskiej 251

**Termin składania ofert upływa dnia 11.10.2024 r. o godz. 12:00**

**Otwarcie ofert nastąpi dnia 11.10.2024 r. o godz. 12:30** w pok. 405b Szpitala,
w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251.

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. Wypełniona i podpisana oferta cenowa 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. Kopia nadania NIP, REGON;
8. Kopie 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 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
9. Kopia dyplomu uprawniającego do wykonywania prac.

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: 03.10.2024

Zdjęto: