Łódź, dnia 18.07.2025 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 w zakresie psychologii/psychoterapii.

Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

* są podmiotami wymienionymi w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
* posiadają uprawnienia do udzielania świadczeń medycznych w oferowanym 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 psychologii/psychoterapii”.

Osoba uprawniona do kontaktów z Oferentami:

* w sprawach merytorycznych – dr n. med. Małgorzata Zabrocka - tel. 42 675 73 29,
* w sprawach proceduralnych – Dorota Kwiatkowska tel. 42 675 75 88.

Ofertę należy złożyćw zamkniętej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń w zakresie psychologii/psychoterapii”.**

**Nie otwierać przed 28.07.2025 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 28.07.2025 r. o godz. 10.00.**

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 28.07.2025 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, 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, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
9. Kopię dyplomu ukończenia szkoły;
10. Zaświadczenie dokumentujące co najmniej roczne doświadczenie pracy klinicznej z dziećmi   
    i młodzieżą.
11. Zaświadczenie potwierdzające status osoby uczestniczącej co najmniej dwa lata w podyplomowym szkoleniu w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, prowadzonym metodami o udowodnionej naukowo skuteczności, w szczególności metodą terapii psychodynamicznej, poznawczo-behawioralnej lub systemowej, w wymiarze co najmniej 1200 godzin, wydane przez podmiot prowadzący szkolenie lub kopię dyplomu potwierdzającego ukończenie szkolenia wraz z kopią certyfikatu;
12. Kopię orzeczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do pracy;
13. Kopię dokumentu potwierdzającego odbycie okresowego szkolenia BHP.

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: