Łódź, dnia 08.10.2025 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

(t.j. Dz. U. 2025 poz.450 z późn. zm.),

## ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie

## leczenia stomatologicznego.

Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

* są podmiotami wymienionymi w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

(t.j. Dz. U. 2025 poz.450 z późn. zm.),

* 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 pt. „Postępowanie konkursowe na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia stomatologicznego”.

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

Ofertę należy złożyćw zamkniętej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**w zakresie stomatologii.**

**Nie otwierać przed 24.10.2025 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 24.10.2025 r. o godz. 10.00.**

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 24.10.2025 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, 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. Zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru;
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 (t.j. Dz. U. 2025.272.);
9. Kopię dyplomu ukończenia wyższej szkoły medycznej;
10. Kopię dyplomu uzyskania tytułu specjalisty – jeśli dotyczy;
11. Kopię dyplomu uzyskania tytułu specjalisty: specjalizacja z chirurgii stomatologicznej lub dyplom specjalizacyjny z zakresu chirurgii szczękowej lub chirurgii szczękowo – twarzowej lub oświadczenie podpisane przez kierownika specjalizacji o odbywaniu specjalizacji - wymagane w przypadku AOS;
12. Kopię dyplomu uzyskania stopnia/tytułu naukowego oraz kopie innych dokumentów potwierdzających nabycie fachowych umiejętności – w przypadku ich posiadania;
13. Kopię prawa wykonywania zawodu;
14. Kopię wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich prowadzonego przez właściwą okręgową izbę lekarską;
15. Kopię aktualnego certyfikatu ochrony radiologicznej pacjenta – jeśli dotyczy;
16. Kopię orzeczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do pracy;
17. Kopię aktualnego zaświadczenia o ukończeniu okresowego szkolenia w dziedzinie BHP  
    (z uwzględnieniem pracy w polu elektromagnetycznym i jonizującym – jeśli dotyczy).

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: