Łódź, 05.04.2019 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. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.)

## ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii

## w Pracowni Hemodynamiki.

Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

* wykonują działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej
* posiadają uprawnienia do udzielania świadczeń medycznych w ww. zakresie (tytuł specjalisty   
  w zakresie kardiologii lub w trakcie specjalizacji).

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 kardiologii w Pracowni Hemodynamiki”.

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

Ofertę należy złożyćw zamkniętej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**w zakresie kardiologii w Pracowni Hemodynamiki.”**

**Nie otwierać przed 15.04.2019 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 15.04.2019 r. o godz. 10.00.**

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 15.04.2019 r. o godz. 10.30** w pok. 367 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. Zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru;
6. Kopię nadania NIP, REGON;
7. Kopię 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;
8. Kopię dyplomu ukończenia wyższej szkoły medycznej;
9. Kopię dyplomu uzyskania tytułu specjalisty lub oświadczenie o odbywaniu specjalizacji, podpisane przez kierownika specjalizacji;
10. Zaświadczenie Wojewódzkiego Konsultanta ds. Kardiologii potwierdzające umiejętności niezbędne do wykonywania procedur z zakresu kardiologii interwencyjnej, zgodnie z wymogami NFZ lub kopię certyfikatu AISN;
11. Kopię dyplomu uzyskania stopnia/tytułu naukowego oraz kopie innych dokumentów potwierdzających nabycie fachowych umiejętności – w przypadku ich posiadania;
12. Kopię prawa wykonywania zawodu;
13. Kopię wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich prowadzonego przez właściwą okręgową izbę lekarską lub zaświadczenie, że Oferent dostarczy w/w dokument w terminie 7 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.

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: