Łódź, dnia 29.08.2019 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 z zakresu perfuzji

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   
   (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz.2190 z późn. zm.),
2. posiadają uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych w oferowanym zakresie.

Umowy z wybranymi Oferentamizostaną podpisane na czas określony do **30.06.2022 r.**

Ze szczegółami dotyczącymi konkursu i materiałami informacyjnymi można się zapoznać ,   
na stronie internetowej: [**www.csk.umed.pl**](http://www.csk.umed.pl). w zakładce: Ogłoszenia - Konkursy – Aktualne pt. „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu perfuzji”.

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

Ofertę należy złożyćw zamkniętej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert na udzielanie usług zdrowotnych w zakresie perfuzji.**

**Nie otwierać przed 06.09.2019 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 06.09.2019 r. o godz. 10.00.**

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 06.09.2019 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, 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. Kopię nadania NIP, REGON;
6. 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 (Dz. U. 2019.866);
7. Kopię dyplomu ukończenia szkoły medycznej;
8. Kopię dyplomu perfuzjonisty w kardiochirurgii;
9. Kopię orzeczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do pracy.

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: