Łódź, dnia 01.03.2018 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. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.)

## ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie dyżurów lekarskich na potrzeby Izby Przyjęć Centrum Kliniczno – Dydaktycznego.

Do konkursu mogą przystąpić oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

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

(Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.),

* 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,   
w budynku (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: mgr Dorota Bonowicz - Kwiatkowska – 42 675- 75- 88

Ofertę należy złożyćw zamkniętej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**w zakresie dyżurów lekarskich na potrzeby Izby Przyjęć”**

**Nie otwierać przed 09.03.2018 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 09.03.2018 r. o godz. 10.00.**

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 09.03.2018 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 – nazwa firmy, nr PESEL, adres, telefon/fax., nr 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. Kopia aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
6. Kopia nadania NIP, REGON;
7. Kopie aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z Ustawą o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.;
8. Kopia dyplomu ukończenia wyższej szkoły medycznej;
9. Kopia prawa wykonywania zawodu lekarza;
10. Oświadczenie potwierdzające pracę w Izbie Przyjęć lub Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, podpisane przez kierownika Izby/Oddziału;
11. Kopia wpisu do rejestru praktyki prowadzonego przez właściwą okręgową izbę lekarską;

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: