

OGŁOSZENIE

Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. z siedzibą w 09-402 Płock przy ul. Kościuszki 28 (dalej zwany „Udzielającym Zamówienia”) działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 618 z późn.zm.) ogłasza **konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. z podziałem na zadania:**

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie pediatrii – od 2 do 6 dyżurów medycznych w miesiącu wg harmonogramu (1 osoba)

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. Podane w ogłoszeniu ilości świadczeń są ilościami szacunkowymi, w celu określenia wartości zamówienia, co nie odzwierciedla deklarowanego wykorzystania w okresie trwania umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ilości świadczeń, co nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Oferenta.
 2. Zamówienie będzie wykonywane w Siedzibie Udzielającego Zamówienia.
 3. Opis Zamówienia:
 - a. szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń będzie ustalany z upoważnionym przedstawicielem Udzielającego Zamówienia,
 - b. zamówienie będzie wykonywane w okresie 18 miesięcy,
 - c. CPV: 85121291-9 Usługi pediatryczne,
 - d. dyżury pełnione będą w systemie 17-godzinny lub 24- godzinny
 4. Sposób wyliczania wynagrodzenia umownego Przyjmującego Zamówienie w stosunku miesięcznym będzie następujący: za 1 godzinę udzielania świadczeń.
 5. Warunki stawiane Oferentom:
 - posiadanie wymaganych prawem uprawnień do świadczenia usług lekarskich,
 - posiadanie specjalizacji minimum I stopnia z pediatrii,
 - posiadanie uprawnień oraz kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia,
 - posiadanie polisy OC w zakresie prowadzonej działalności, obejmującej przedmiot zamówienia.
 6. Do oferty należy załączyć:
 - a. wypełniony i podpisany formularz oferty,
 - b. kopię prawa wykonywania zawodu,
 - c. kopię dokumentów potwierdzającego uzyskanie specjalizacji,
 - d. kopię polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC lub oświadczenie o przedłożeniu polisy
 - e. kopia dokumentu potwierdzającego wpis do właściwego rejestru praktyk lekarskich
 - f. odpis aktualny z właściwego rejestru KRS lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wydane nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert,
 - g. zaświadczenie od lekarza profilaktyka o zdolności do pracy,
 - h. dokument potwierdzający odbycie szkolenia okresowego z zakresu bhp.
- W przypadku Oferentów, którzy w okresie ostatnich 12 miesięcy świadczyli usługi w powyższym zakresie na rzecz Udzielającego Zamówienia, Oferent nie musi dołączać dokumentów wymienionych w pkt 6 b-e, g-h.*
7. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia będzie kierował się następującymi kryteriami:

Cena – 100%
 8. Ofertę pisemną wraz z wymaganymi załącznikami, umieszczoną w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „Konkurs ofert nr PZOZ/DZP/0705/14K/17” należy składać do dnia 24.03.2017 roku do godz. 10.00 w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Dziale Zamówień Publicznych, pok. 203.
 9. Oferent jest związany ofertą do 30-go dnia od upływu terminu składania ofert.

du *du*

10. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający Zamówienia poinformuje na swojej stronie internetowej w terminie 30 dni od daty upływu terminu składania ofert podając nazwę i adres oferenta, który został wybrany.
11. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wskaże termin i miejsce podpisania umowy.
12. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert bez podania przyczyny.
13. Oferent ma prawo do składania:
 - a. w toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia tego postępowania, do Komisji Konkursowej, w formie pisemnej, umotywowanych protestów w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności
 - b. w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, do Zarządu Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o., w formie pisemnej, odwołania dotyczącego rozstrzygnięcia postępowania.
14. Dodatkowych informacji o warunkach konkursu udziela w Płockim Zakładzie Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. przy ul. Kościuszki 28, 09-402 Płock, Dział Zamówień Publicznych, pokój 203, tel. 24 364 51 24, w godzinach 07:30 – 15.05.

PROKURENT
[Signature]
Maja Kulesza

PREZES ZARZĄDU
[Signature]
Ewa Nieścierenko

[Signature]

[Signature]