

OGŁOSZENIE

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku
37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1
jako Udzielający zamówienia**

działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
(tj. Dz.U. z 2018 r., poz.160)

**ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
numer 10/2020**

**ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
- ZAKRES CZYNNOŚCI: LEKARSKIE**

(CPV:85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85111000-0 Usługi szpitalne, 85121251-7, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie).

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku, 37-400 Nisko ul. Kościuszki 1 w zakresie :

I. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu lekarskiego w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym i poradni Ginekologiczno-Położniczej .

Umowa zostanie zawarta na okres do dnia 31 grudnia 2023 r., począwszy od dnia podpisania umowy.

Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy do 25% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, na który składana jest oferta, które:

- 1) są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2018.160) i pozostałych przepisach, tj. wykonują działalność w formie praktyki zawodowej stosownie do art. 5 ust. 1 i 2 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2018.160),
- 2) spełniają warunki wymagane w art. 18 ust. 4 lub 6 w związku z ust. 1 lub wymagane w art. 18 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2018.160),
- 3) posiadają uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi,
- 4) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- 5) potwierdzą dyspozycyjność/ dostępność do świadczeń zdrowotnych / usług.

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert nr 10/2020 oraz Formularz ofertowy i wzór umowy dostępne są na stronie internetowej SPZZOZ w Nisku www.szpital-nisko.pl

Oferty wraz z wymaganymi załącznikami należy składać na piśmie w zamkniętych kopertach z podaniem nazwy oferenta i adresu do korespondencji wraz z numerem kontaktu telefonicznego i opcjonalnie e-mail/fax, oznaczonych w następujący sposób:

- imię i nazwisko Oferenta / nazwa podmiotu
- adres jego zamieszkania / siedziba podmiotu
- dane telefoniczne oraz opcjonalnie fax/e-mail

z opisem tematu, którego konkurs dotyczy oraz z dopiskiem: „**SPZZOZ w Nisku. Konkurs ofert nr 10/2020.**”

w sekretariacie SPZZOZ w Nisku, 37-400 Nisko ul. Kościuszki 1.

Termin składania ofert – **nabór ciągły.**

Otwarcia ofert i rozstrzygnięcia konkursu dokona właściwa komisja konkursowa, powołana zarządzeniem Dyrektora SPZZOZ w Nisku w siedzibie Udzielającego zamówienia **w ciągu 3 dni roboczych od dnia wpływu oferty.**

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zamieszczone będzie na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń SPZZOZ w Nisku, 37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1 , a Oferenci zostaną powiadomieni pisemnie.

Oferent jest związany ofertą do 30-tego dnia od daty rozstrzygnięcia konkursu.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, w całości bądź w poszczególnych zakresach, w każdym czasie bez podawania przyczyny.

Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania konkursowego przysługuje prawo do składania środków odwoławczych (protest i odwołanie) na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert Nr 10/2020.

p.o. Dyrektora
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładowej Opieki i Pomocy
w Nisku

Roman Ryznar