**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 (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r., poz. 295 z późn. zm..) ogłasza konkurs ofert na:

**Zadanie 1**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez sanitariusza w Oddziale Psychiatrycznym   
 w wymiarze maksymalnie 168 godzin miesięcznie - 1 osoba

**Zadanie 2**

Konsultacje logopedy w Dziennym Ośrodku Rehabilitacji dla Dzieci oraz w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym w wymiarze maksymalnie 88 godzin miesięcznie - 1 osoba

**Zadanie 3**

Konsultacje logopedy w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym w wymiarze maksymalnie 4,5 godziny miesięcznie - 1 osoba

**Zadanie 4**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny pracy – lekarz medycyny pracy wymiarze maksymalnie 80 godzin miesięcznie - 1 osoba.

**Zadanie 5**

Świadczenie usług medycznych w zakresie chorób wewnętrznych w wymiarze nie przekraczającym średnio 220g/na m-c w skali roku:

- w Oddziale Chorób Wewnętrznych

- w Izbie Przyjęć Oddziału Chorób Wewnętrznych

- konsultacje medyczne dla pozostałych pacjentów szpitala Świętej Trójcy

**Zadanie 6**

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie ginekologii i położnictwa na Oddziale Ginekologiczno – położniczym, w tym pełnienie dyżurów lekarskich w wymiarze maksymalnie 140 godzin miesięcznie. - 1 osoba

**Zadanie 7**

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie ginekologii i położnictwa na Oddziale Ginekologiczno – położniczym, w tym pełnienie dyżurów lekarskich w wymiarze maksymalnie 50 godzin miesięcznie. - 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 zmiany ilości świadczeń, co nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Oferenta.
2. Zamówienie będzie wykonywane w Siedzibach Udzielającego Zamówienia.
3. Opis Zamówienia:
4. szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń będzie ustalany z upoważnionym przedstawicielem Udzielającego Zamówienia,
5. zamówienie będzie wykonywane w okresie

24 miesięcy

1. CPV: 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie, 85111000-0 Usługi szpitalne, 85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne
2. Sposób wyliczania wynagrodzenia umownego Przyjmującego Zamówienie w stosunku miesięcznym będzie następujący:

- za godzinę udzielania świadczeń

-

1. Warunki stawiane Oferentom:

* posiadanie uprawnień oraz kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia,
* posiadanie odpowiedniego wykształcenia: logopeda– dotyczy zadania nr 2 i 3
* posiadanie polisy OC w zakresie prowadzonej działalności, obejmującej przedmiot zamówienia

1. Do oferty należy załączyć:
2. wypełniony i podpisany formularz oferty,
3. kopię prawa wykonywania zawodu\*,
4. kopie dokumentów potwierdzających wymagane wykształcenie (dotyczy zadania nr 2 i 3)
5. kopię dokumentu potwierdzającego wpis do właściwego rejestru praktyk lekarskich (zadanie nr 4 )
6. kopię aktualnego wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (wydruk ze strony https://ekrs.ms.gov.pl/web nie starszy niż 1 miesiąc licząc od daty złożenia oferty) lub Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej (wydruk ze strony [www.ceidg.gov.pl](http://www.ceidg.gov.pl/) nie starszy niż 1 miesiąc licząc od daty złożenia oferty)
7. aktualną umowę ubezpieczenia OC lub pisemne zobowiązanie do zawarcia takiego ubezpieczenia i przedłożenia w chwili podpisywania  umowy.
8. aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych lub pisemne zobowiązanie  do przedłożenia ww. w chwili podpisywania umowy.
9. aktualne zaświadczenie o przeszkoleniu bhp, a w przypadku wykonywania usług  w narażeniu na działanie pola elektromagnetycznego aktualnego zaświadczenie o szkoleniu BHP w zakresie obsługi urządzeń wytwarzających pole elektromagnetyczne (tzw. w.cz.), lub pisemne zobowiązanie do przedłożenia ww w chwili podpisywania  umowy
10. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia będzie kierował się kryterium ceny.
11. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość przeprowadzenia negocjacji zaoferowanej przez Oferenta ceny.
12. Ofertę pisemną wraz z wymaganymi załącznikami, umieszczoną w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: *„Konkurs ofert nr PZOZ/DZP/0705/23/K/21”* **należy składać do dnia 14 października 2021 roku do godz. 10.00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Dziale Zamówień Publicznych, pok. 203.
13. Oferent jest związany ofertą do 30-go dnia od upływu terminu składania ofert.
14. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający Zamówienia poinformuje na swojej stronie internetowej w terminie 30 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu podając nazwę i adres oferenta, który został wybrany.
15. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wskaże termin i miejsce podpisania umowy.
16. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert.
17. Oferent ma prawo do składania:
18. 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
19. 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.
20. 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 14, w godzinach 07:30 – 15.05, Dagmara Bednarska