**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 lekarza stomatologa w Poradni stomatologicznej
w wymiarze nie większym niż 80 godzin miesięcznie- 1 osoba

**Zadanie 2**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych pomocy stomatologicznej w Poradni stomatologicznej
w wymiarze nie większym niż 80 godzin miesięcznie - 1 osoba

**Zadanie 3**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej w POZ Góry w wymiarze maksymalnie 140 godzin miesięcznie -1 osoba

**Zadanie 4**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii w wymiarze maksymalnie 80 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- Zadania 1,2,4, 12 m-cy – Zadanie 3**
6. CPV: 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie, 85141200-1 – Usługi świadczone przez pielęgniarki, 85131000-6 Usługi stomatologiczne,
7. Sposób wyliczania wynagrodzenia umownego Przyjmującego Zamówienie w stosunku miesięcznym będzie następujący:

- za 1 godzinę udzielania świadczeń

1. Warunki stawiane Oferentom:
* posiadanie uprawnień oraz kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia,
* 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. kopię dokumentu potwierdzającego wpis do właściwego rejestru praktyk lekarskich lub pielęgniarskich
5. kopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia
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 30 sierpnia 2022 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, Anna Malesa tel.
24 364 51 24.