**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 w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii na rzecz pacjentów Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. - wykonywanie procedur medycznych oraz pełnienie dyżurów medycznych , max liczba godzin 215 w skali miesiąca **- 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 Siedzibie Udzielającego Zamówienia.
3. Zamówienie obejmuje w szczególności:
4. wykonywanie znieczuleń do zabiegów operacyjnych na Bloku Operacyjnym i sali cięciowej,
5. sprawowanie opieki nad pacjentami w sali pooperacyjnej,
6. wykonywanie znieczuleń do krótkich zabiegów - ginekologicznych i endoskopowych,
7. pełnienie dyżurów medycznych,
8. konsultacje anestezjologiczne na rzecz pacjentów innych oddziałów szpitalnych,
9. konsultacje pacjentów do planowych zabiegów operacyjnych,
10. znieczulenia do zabiegów komercyjnych w zakresie ginekologii, ortopedii, chirurgii, kolonoskopii, gastroskopii,
11. sprawowanie opieki medycznej nad pacjentem w stanie zagrożenia życia oraz pacjentem COVID - 19 – podczas transportu medycznego karetką specjalistyczną – z oddziału Udzielającego Zamówienia do miejsca docelowego.

dyżur medyczny obejmuje w szczególności następujące zadania:

* znieczulenia do cięć cesarskich planowych i w trybie pilnym;
* inne znieczulenia do zabiegów wykonywanych w trybie natychmiastowym;
* nadzór i opiekę nad pacjentami na sali pooperacyjnej od chwili przekazania pacjentów przez lekarza znieczulającego;
* interwencje na terenie całego szpitala w sytuacjach bezpośredniego zagrożenia życia o ile stan pacjentów na sali pooperacyjnej na to pozwala lub też lekarz dyżurny nie jest w trakcie znieczulenia zabiegu operacyjnego;
* konsultacje do planowych zabiegów operacyjnych;
* realizację innych zadań, np. pełnienie funkcji Ordynatora lub Kierownika Dyżuru – za zgodą obu Stron.

1. Opis Zamówienia:
2. szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń będzie ustalany z upoważnionym przedstawicielem Udzielającego Zamówienia,
3. zamówienie będzie wykonywane w okresie **8** **miesięcy,**
4. CPV: 85111000-0 Usługi szpitalne, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne.
5. Sposób wyliczania wynagrodzenia umownego Przyjmującego Zamówienie w stosunku miesięcznym będzie następujący:

* za 1 godzinę udzielania świadczeń,

1. Warunki stawiane Oferentom:
2. posiadanie wymaganych prawem uprawnień do świadczenia usług lekarskich,
3. posiadanie specjalizacji z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii
4. posiadanie polisy OC w zakresie prowadzonej działalności, obejmującej przedmiot zamówienia.
5. Do oferty należy załączyć:
6. wypełniony i podpisany formularz oferty,
7. kopię prawa wykonywania zawodu,
8. kopię dokumentów potwierdzającego uzyskanie specjalizacji,
9. kopię dokumentu potwierdzającego wpis do właściwego rejestru praktyk lekarskich,
10. 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)
11. aktualną umowę ubezpieczenia OC lub pisemne zobowiązanie do zawarcia takiego ubezpieczenia i przedłożenia w chwili podpisywania  umowy.
12. aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych lub pisemne zobowiązanie  do przedłożenia ww. w chwili podpisywania umowy.
13. aktualnego zaświadczenia 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

*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 7 b-h, o ile aktualne dokumenty znajdują się w siedzibie Udzielającego Zamówienia.*

1. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia będzie kierował się kryterium ceny.
2. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość przeprowadzenia negocjacji zaoferowanej przez Oferenta ceny.
3. Ofertę pisemną wraz z wymaganymi załącznikami, umieszczoną w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: ***„Konkurs ofert nr PZOZ/DZP/0705/13K/21”* należy składać do dnia 20 czerwca 2022 roku do godz. 10.00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Dziale Zamówień Publicznych, pok. 203.
4. Oferent jest związany ofertą do 30-go dnia od upływu terminu składania ofert.
5. 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.
6. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wskaże termin i miejsce podpisania umowy.
7. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert bez podania przyczyny.
8. Oferent ma prawo do składania:
9. 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
10. 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.
11. 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, Dagmara Bednarska, Anna Malesa.

**\*** o ile dotyczy