**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 2023 r., poz. 991, 1675 z późn. zm..) ogłasza konkurs ofert na:

**Zadanie 1**

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej   
w warunkach ambulatoryjnych oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy – świadczenia lekarskie do 144 godzin miesięcznie (6 osób)

**Zadanie nr 2**

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie psychiatrii w Płockim Zakładzie Opieki Zdrowotnej   
Sp. z o.o., w tym pełnienie dyżurów lekarskich w Oddziale Psychiatrycznym i Izbie Przyjęć   
w wymiarze maksymalnie 220 godzin/miesiąc, opieka lekarska w trakcie transportu medycznego świadczonego przez podwykonawcę w godzinach 7.00-15.00 pacjentów z oddziałów na których świadczenia realizuje Przyjmujący Zamówienie lub z innego oddziału za zgodą Przyjmującego Zamówienie, z wyłączeniem przypadków bezpośredniego zagrożenia życia, świadczenie usług zdrowotnych w zakresie psychiatrii w Poradni zdrowia psychicznego w wymiarze maksymalnie 1000 pkt. w miesiącu - 1 osoba.

**Zadanie 3**

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie psychiatrii w Płockim Zakładzie Opieki Zdrowotnej   
Sp. z o.o., w tym pełnienie dyżurów lekarskich w Oddziale Psychiatrycznym i Izbie Przyjęć   
w wymiarze maksymalnie 220 godzin/miesiąc, opieka lekarska w trakcie transportu medycznego świadczonego przez podwykonawcę w godzinach 7.00-15.00 pacjentów z oddziałów na których świadczenia realizuje Przyjmujący Zamówienie lub z innego oddziału za zgodą Przyjmującego Zamówienie, z wyłączeniem przypadków bezpośredniego zagrożenia życia, świadczenie usług zdrowotnych w zakresie psychiatrii w Poradni zdrowia psychicznego w wymiarze maksymalnie 1200 pkt. w miesiącu - 1 osoba.

**Zadanie 4**

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie psychiatrii w Płockim Zakładzie Opieki Zdrowotnej   
Sp. z o.o., w tym pełnienie dyżurów lekarskich w Oddziale Psychiatrycznym i Izbie Przyjęć w wymiarze maksymalnie 192 godzin/miesiąc - 1 osoba.

**Zadanie 5**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej   
Sp. z o.o. w Przychodni Świętej Trójcy w POZ przez lekarza pediatrę, przyjęcia dorosłych i dzieci chorych, szczepienia, wizyty domowe, patronaże, w wymiarze do 40 godzin tygodniowo - 1 osoba

**Zadanie 6**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług psychologa w Poradni Zdrowia Psychicznego w wymiarze maksymalnie 400 pkt w miesiącu - 1 osoba

**Zadanie 7**

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

- sprawowanie opieki lekarskiej w trakcie transportu medycznego świadczonego przez podwykonawcę w godzinach 8.00-15.00 pacjentów z oddziałów na których świadczenia realizuje Przyjmujący Zamówienie lub z innego oddziału za zgodą Przyjmującego Zamówienie, z wyłączeniem przypadków bezpośredniego zagrożenia życia -1 osoba

**Zadanie 8**

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie gruźlicy i chorób płuc:

- Poradnia Gruźlicy i chorób płuc (płatnik publiczny) - 25 000 punktów

- Konsultacje dla Zakładu Medycyny Pracy - 15 konsultacji

- Konsultacje pacjentów komercyjnych - 10 konsultacji

1 osoba

**Zadanie 9**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej w POZ Miodowa w wymiarze maksymalnie 120 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.**
6. CPV: 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie, 85111000-0 Usługi szpitalne, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85121291-9 Usługi pediatryczne, 85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie.
7. Sposób wyliczania wynagrodzenia umownego Przyjmującego Zamówienie w stosunku miesięcznym będzie zgodny z formularzem cenowym.
8. Warunki stawiane Oferentom:

* posiadanie wymaganych prawem uprawnień do świadczenia usług lekarskich\*/ pielęgniarskich\*
* lekarz: lekarz posiadający prawo wykonywania zawodu\*
* posiadanie specjalizacji w zakresie psychiatrii – dotyczy Zadania nr 2,3,4, w zakresie pediatrii – dotyczy zadania nr 5, w zakresie chorób wewnętrznych – dotyczy zadania nr 7
* 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. kopia dokumentów potwierdzających specjalizacje\*
5. kopie dokumentów potwierdzających wykształcenie\*
6. kopię dokumentu potwierdzającego wpis do właściwego rejestru praktyk lekarskich\*/ pielęgniarskich\*
7. 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)
8. aktualną umowę ubezpieczenia OC lub pisemne zobowiązanie do zawarcia takiego ubezpieczenia i przedłożenia w chwili podpisywania  umowy.
9. aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych lub pisemne zobowiązanie  do przedłożenia ww. w chwili podpisywania umowy.
10. 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

\* *jeżeli dotyczy*

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/0705/04K/24”* **należy składać do dnia 16 lutego 2024 roku** 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 rozstrzygnięcia konkursu 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.
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 14, w godzinach 07:30 – 15.05, Anna Malesa