

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 ust. 1-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.) ogłasza konkurs ofert na:

Zadanie 1

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarki anestezjologicznej w wymiarze maksymalnie 120 godzin miesięcznie na osobę - 4 osoby

Zadanie 2

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarki anestezjologicznej w wymiarze maksymalnie 80 godzin miesięcznie - 1 osoba

Zadanie 3

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności pielęgniarki anestezjologicznej w wymiarze maksymalnie 85 godzin miesięcznie - 1 osoba

Zadanie 4

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie okulistyki w Poradni okulistycznej w Przechodni Św. Trójcy oraz w Zakładzie Medycyny Pracy (220 konsultacji/m-c) - 1 osoba

Zadanie 5

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej w zakresie przyjmowania pacjentów na badanie CT, rejestrację badań, wykonywanie badań CT zgodnie ze skierowaniem i obowiązującymi zasadami, przygotowanie materiałów i urządzeń koniecznych do wykonania badań, utrzymywanie sprawności technicznej powierzonego sprzętu i aparatury, wykonywanie czynności związanych z kontrolą jakości radiologicznej w Pracowni Tomografii Komputerowej w wymiarze do 290 badań miesięcznie – 1 osoba.

Zadanie 6

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

Zadanie 7

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie wykonywania czynności pedagoga dla potrzeb Ośrodka Rehabilitacji Diennej dla Dzieci w wymiarze maksymalnie 9 godzin tygodniowo - 1 osoba

Zadanie 8

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie ginekologii i położnictwa –wg harmonogramu, w wymiarze maksymalnie 120 godzin miesięcznie 2 osoby

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:

- a. szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń będzie ustalany z upoważnionym przedstawicielem Udzielającego Zamówienia,
 - b. zamówienie będzie wykonywane w okresie
12 m-cy – Zadania 4,6
20 m-cy – Zadania 8
24 m-cey – Zadania 1-3,5,7
od daty zawarcia umowy
 - c. CPV: 85150000-5 Usługi obrazowania medycznego, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie, 85111000-0 Usługi szpitalne, 85141200-1 – Usługi świadczone przez pielęgniarki,
4. Sposób wyliczania wynagrodzenia umownego Przyjmującego Zamówienie w stosunku miesięcznym będzie następujący:
- za godzinę udzielania świadczeń
 - za jedno badanie
 - za jeden orzeczenie
5. Warunki stawiane Oferentom:
- posiadanie uprawnień oraz kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia,
 - posiadanie wymaganych prawem uprawnień do świadczenia usług lekarskich lub pielęgniarskich
 - ukończona specjalizacja z zakresu pielęgniarstwa operacyjnego lub ukończony kurs kwalifikacyjny z pielęgniarstwa operacyjnego – dotyczy zadania 1-3
 - posiadania uprawnień do przetaczania krwi – dotyczy Zadania 1-3
 - posiadanie polisy OC w zakresie prowadzonej działalności, obejmującej przedmiot zamówienia
6. Do oferty należy załączyć:
- a. wypełniony i podpisany formularz oferty,
 - b. kopię prawa wykonywania zawodu* ,
 - c. kopię dokumentów potwierdzających posiadane uprawnienia,
 - d. kopię dokumentu potwierdzającego wpis do właściwego rejestru praktyk lekarskich/pielęgniarskich ,
 - e. 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 nie starszy niż 1 miesiąc licząc od daty złożenia oferty)
 - f. aktualną umowę ubezpieczenia OC lub pisemne zobowiązanie do zawarcia takiego ubezpieczenia i przedłożenia w chwili podpisywania umowy.
 - g. aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych lub pisemne zobowiązanie do przedłożenia ww. w chwili podpisywania umowy.
 - h. 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
- * o ile dotyczy
7. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia będzie kierował się kryterium ceny.
8. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość przeprowadzenia negocjacji zaoferowanej przez Oferenta ceny.
9. Ofertę pisemną wraz z wymaganymi załącznikami, umieszczoną w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „Konkurs ofert nr PZOZ/DZP/0705/16/K/24” **należy składać do dnia 13 września 2024 roku do godz. 10.00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Dziale Zamówień Publicznych, pok. 203.

10. Oferent jest związany ofertą do 30-go dnia od upływu terminu składania ofert.
11. 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.
12. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wskaże termin i miejsce podpisania umowy.
13. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert.
14. Oferent ma prawo do składania:
 - a. 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
 - b. 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.
15. 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

Dokument zatwierdził:

Marek Stawicki – Prezes Zarządu