**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 z późn. zm..) ogłasza konkurs ofert na:

**Zadanie nr 1**

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie neonatologii w Oddziale Neonatologii – 5 dni   
w tygodniu, poniedziałek-piątek, w tym Poradnia Neonatologiczna oraz dyżury medyczne, maksymalny czas pracy 150 h w miesiącu oraz wykonywanie badań USG przezciemiączkowych wg harmonogramu (1 osoba)

**Zadanie nr 2**

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie neonatologii w Oddziale Neonatologii oraz   
w Poradni Neonatologicznej – wg harmonogramu oraz dyżury medyczne, maksymalny czas pracy 150 h w miesiącu (1 osoba)

**Zadanie nr 3**

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie neonatologii w Oddziale Neonatologii – 5 dni   
w tygodniu, poniedziałek-piątek oraz dyżury medyczne, maksymalny czas pracy 190 h w miesiącu   
(1 osoba)

**Zadanie nr 4**

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie neonatologii w Oddziale Neonatologii (dyżury medyczne) wg harmonogramu, w tym świadczenie usług w Poradni Neonatologicznej w sytuacjach nieprzewidzianego braku personelu maksymalny czas pracy 220 h w miesiącu (1 osoba)

**Zadanie nr 5**

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie neonatologii (tylko dyżury medyczne), maksymalny czas pracy 85 h w miesiącu (1 osoba)

**Zadanie nr 6**

Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie neonatologii (dyżury medyczne), maksymalny czas pracy 130 h w miesiącu oraz wykonywanie badań USG przezciemiączkowych i USG brzucha wg harmonogramu (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. Opis Zamówienia:
4. szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń będzie ustalany z upoważnionym przedstawicielem Udzielającego Zamówienia
5. zamówienie będzie wykonywane w okresie 12 miesięcy od daty obowiązywania umowy.
6. CPV: CPV: 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie, 85111000-0 Usługi szpitalne
7. Sposób wyliczania wynagrodzenia umownego Przyjmującego Zamówienie w stosunku miesięcznym będzie następujący: zgodnie z formularzem oferty.
8. Warunki stawiane Oferentom:

* posiadanie wymaganych prawem uprawnień do świadczenia usług lekarskich
* posiadanie specjalizacji zgodnie z zakresem zadania\*
* 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:

a) wypełniony i podpisany formularz ofertowy,

b) kopie dokumentów potwierdzających uzyskanie wymaganych uprawnień, kopię prawa wykonywania zawodu

c) 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)

d) aktualną umowę ubezpieczenia OC lub pisemne zobowiązanie do zawarcia takiego ubezpieczenia i przedłożenia w chwili podpisywania  umowy.

e) aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych lub g) pisemne zobowiązanie  do przedłożenia ww. w chwili podpisywania umowy.

f) 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

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/0705/06K/25”* należy składać do dnia 11 kwietnia 2025 roku do godz. 10.00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi.
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 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 Zarządzania Zasobami Ludzkimi, pokój 4, tel. 24 364 51 32, w godzinach 07:30 – 15.05, Anna Malesa.

**\*** o ile dotyczy