**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**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej   
Sp. z o.o. przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, posiadającego uprawnienia do zbierania deklaracji pacjentów, świadczenie usług komercyjnych w wymiarze nie większym niż 150 godz./mieś. Przychodnia ul. Miodowa oraz udzielanie porad kompleksowych w ramach opieki koordynowanej, przeprowadzanie bilansu zdrowia osoby dorosłej w ramach programu „Moje zdrowie” – 1 osoba

**Zadanie nr 2**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej   
Sp. z o.o. w zakresie psychiatrii w Dziennym Oddziale Psychiatrycznym w wymiarze do 160 godz./mieś./osobę - 2 osoby

**Zadanie nr 3**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej   
Sp. z o.o. – w zakresie czynności pedagoga dla potrzeb Ośrodka Rehabilitacji Dziennej dla Dzieci w wymiarze do 6,5 godz./tyg. – 1 osoba

**Zadanie nr 4**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej   
Sp. z o.o. – w zakresie czynności pedagoga dla potrzeb Ośrodka Rehabilitacji Dziennej dla Dzieci w wymiarze do 9,5 godz./tyg. – 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 24 miesięcy
6. CPV: 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie, 85111000-0 Usługi szpitalne, 85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne, 80000000-4 – Usługi edukacyjne i szkoleniowe
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 lub pielęgniarskich
* posiadanie specjalizacji zgodnie z zakresem zadania\*
* posiadane wykształcenie: pedagog/ psycholog (o ile dotyczy)
* 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 ofertowy
3. kopie dokumentów potwierdzających uzyskanie wymaganych uprawnień, kopię prawa wykonywania zawodu
4. kopia dokumentów potwierdzających wykształcenie
5. 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)
6. aktualną umowę ubezpieczenia OC lub pisemne zobowiązanie do zawarcia takiego ubezpieczenia i przedłożenia w chwili podpisywania  umowy
7. aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych lub g) pisemne zobowiązanie  do przedłożenia ww. w chwili podpisywania umowy
8. 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
9. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia będzie kierował się kryterium ceny.
10. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość przeprowadzenia negocjacji zaoferowanej przez Oferenta ceny.
11. Ofertę pisemną wraz z wymaganymi załącznikami, umieszczoną w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: ***„Konkurs ofert nr PZOZ/DZP/0705/13K/25”* należy składać do dnia 19 września 2025 roku do godz. 10.00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi.
12. Oferent jest związany ofertą do 30-go dnia od upływu terminu składania ofert.
13. 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.
14. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wskaże termin i miejsce podpisania umowy.
15. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert bez podania przyczyny.
16. Oferent ma prawo do składania:
17. 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
18. 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.
19. 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