

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NR **SP.4300.1.2024**

na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w Zespołach Wyjazdowych na rzecz pacjentów Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach przez Lekarza Systemu Ratownictwa Medycznego

- I. Ogłaszający konkurs – Udzielający zamówienia:** Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach ul. Floriana Ceynowy 7, 83-300 Kartuzy, NIP: 5891941823, KRS 0000310917
- II. Przedmiot konkursu:**
Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania usług lekarskich w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w Zespołach Wyjazdowych na rzecz pacjentów Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach przez Lekarza Systemu Ratownictwa Medycznego.
- kody CPV:*
- 1) 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia,
 - 2) 85112200-9 Usługi leczenia ambulatoryjnego,
 - 3) 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne,
 - 4) 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie,
- Miejsce świadczenia usług medycznych:**
- 1) Szpitalny Oddział Ratunkowy Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o., zlokalizowany przy ul. Floriana Ceynowy 7 w Kartuzach (zwany dalej SOR),
 - 2) Zespoły Wyjazdowe Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach, w tym również w miejscu wezwania.
- III.** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, kryteria oceny ofert oraz pozostałe warunki udziału w postępowaniu konkursowym wymagane od oferentów są określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert nr **SP.4300.1.2024**.
- IV.** Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert wraz z formularzem ofertowym dostępne są na stronie internetowej Udzielającego zamówienia <http://www.bip.pczkartuzy.pl/konkursy.html>. Wszystkie dokumenty dostępne są w siedzibie Udzielającego zamówienie (Budynek Administracji pok. nr 5) w godz. 8.00-14.00 (od poniedziałku do piątku).
- V.** Wszelkie pytania i wnioski w sprawach formalnych i merytorycznych dot. przedmiotowego konkursu należy przekazywać:
- 1) drogą elektroniczną na adres e-mail: kadry@pczkartuzy.pl lub
 - 2) faksem na numer: 586854840
 - 3) pisemnie:
 - 1) drogą pocztową na adres korespondencyjny: Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą ul. Floriana Ceynowy 7, 83-300 Kartuzy,
 - 2) osobiście w sekretariacie zlokalizowanym w budynku administracji w siedzibie udzielającego zamówienia w godzinach pracy 8.00-15.00
- VI. Miejsce i termin składania ofert:** Oferty należy składać osobiście albo pocztą w siedzibie Udzielającego zamówienia j.w. lub w formie elektronicznej na adres e-mail: sekretariat@pczkartuzy.pl.
- VII. Miejsce i termin otwarcia ofert:** Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia, w budynku administracji, pokój nr 5 o godz. 10:30 w następnym dniu po dniu, w którym wpłynęła co najmniej jedna oferta. W przypadku, gdy dzień otwarcia ofert przypadać będzie w dniu wolnym od pracy to rozstrzygnięcie konkursu odbędzie się w następnym dniu roboczym.
- VIII. Miejsce i termin ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert:** Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi nie później niż 14 dni od dnia otwarcia ofert, jednakże jedynie w przypadku wpłynięcia co najmniej jednej oferty. Udzielający zamówienia ogłosi w dniu rozstrzygnięcia na stronie internetowej PCZ Sp. z o.o. informację o rozstrzygnięciu konkursu.
- IX. Termin rozpoczęcia świadczenia usług – w miesiącu rozstrzygnięcia konkursu lub do uzgodnienia.**
- X. Inne informacje.** Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podawania przyczyny. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania konkursowego przysługuje prawo do składania środków odwoławczych (protest i odwołanie) na zasadach określonych w SWKO.