

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NR SP.4300.10.2024
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie 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 przez ratownika medycznego w ramach Zespołu Ratownictwa Medycznego (ZRM), Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR), Transportu Sanitarnego (TS) na rzecz pacjentów Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach.
- Kody CPV:*
- 1) 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia,
 - 2) 85140000-2 Różne usługi ochrony zdrowia
 - 3) 85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny.
- Miejsce świadczenia usług medycznych:**
- 1) Komórki organizacyjne pionu medycznego Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
- 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.4300.10.2024**.
- IV.** Szczegółowe Warunkami Konkursu Ofert wraz z formularzem ofertowym dostępne są na stronie internetowej Udzielającego zamówienie <http://www.bip.pczkartuzy.pl/konkursy.htm>. 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:
 - a) drogą pocztową na adres korespondencyjny: Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą ul. Floriana Ceynowy 7, 83-300 Kartuzy,
 - b) osobiście w sekretariacie zlokalizowanym w budynku administracji w siedzibie udzielającego zamówienia w godzinach pracy 7.30-15.00
- VI. Miejsce i termin składania ofert:** Oferty należy składać osobiście w siedzibie Udzielającego zamówienia w Sekretariacie, drogą pocztową lub w formie elektronicznej - w zaszyfrowanym pliku na adres e-mail: sekretariat@pczkartuzy.pl do dnia **11.04.2024 r. do godz. 10:00**.
- VII. Miejsce i termin otwarcia ofert:** Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia, w budynku administracji, pokój nr 5, dnia **11.04.2024 r. o godz. 10:30**.
- VIII. Miejsce i termin ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert:** Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do 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 – maj 2024 r. 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.

Prezes
Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.