

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NR **SP.4300.13.2025**

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu w przez technika elektroradiologii w Pracowni Diagnostyki Obrazowej i komórkach organizacyjnych na rzecz pacjentów Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach.

- 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 technika elektroradiologii w Pracowni Diagnostyki Obrazowej i komórkach organizacyjnych 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,
  - 4) 85150000-5 Usługi obrazowania medycznego.
- 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.4300.13.2025**.
- IV.** Szczegółowe Warunkami Konkursu Ofert wraz z formularzem ofertowym dostępne są na stronie internetowej Udzielającego zamówienie <https://pczkartuzy.pl/konkursy>. Dokumenty dostępne są również w siedzibie Udzielającego zamówienie (Budynek Administracji pok. Nr B2/0/26) 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](mailto:kadry@pczkartuzy.pl) lub
  - 2) 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 w siedzibie Udzielającego zamówienia w Sekretariacie, drogą pocztową lub w formie elektronicznej- w zaszyfowanym pliku na adres e-mail: [sekretariat@pczkartuzy.pl](mailto:sekretariat@pczkartuzy.pl) do dnia **14.04.2025 r. do godz. 10:00.**
- VII. Miejsce i termin otwarcia ofert:** Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia, w budynku administracji, pokój nr B2/0/26, dnia **14.04.2025 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, o którym Udzielający zamówienia ogłosi w dniu rozstrzygnięcia na stronie internetowej PCZ Sp. z o.o.
- IX. Termin rozpoczęcia świadczenia usług – **maj 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 Zarządu  
Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.