

Kartuzy, dnia 14.10.2024 r.

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NR SP.4300.17.2024

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę pediatrii w komórkach organizacyjnych pionu medycznego Udzielającego zamówienia wraz z Kierowaniem Oddziałem Pediatrycznym i Poradnią Pediatryczną 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 lekarza specjalistę pediatrii w komórkach organizacyjnych pionu medycznego Udzielającego zamówienia wraz z Kierowaniem Oddziałem Pediatrycznym i Poradnią Pediatryczną na rzecz pacjentów Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach.**  
*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) 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.4300.17.2024**.
- 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 zamówienia (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](mailto: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 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 **10.12.2024 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 **10.12.2024 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, o którym Udzielający zamówienia ogłosi w dniu rozstrzygnięcia na stronie internetowej PCZ Sp. z o.o.
- IX. Termin rozpoczęcia świadczenia usług – styczeń 2025 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 Zarządu  
Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.