

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NR SP.4300.10.2025

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę lub specjalizującego się w dziedzinie radiologii i/lub diagnostyki obrazowej 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 i/lub specjalizującego się w dziedzinie radiologii i/lub diagnostyki obrazowej na rzecz pacjentów Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami.
kody CPV: 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85140000-0 Różne usługi ochrony zdrowia, 85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny, 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.4300.10.2025**.
- 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:
 - 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 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 do dnia **14.02.2025 r. do godz. 10:00**.
- VII. Miejsce i termin otwarcia ofert:** Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia, w budynku administracji, pokój nr 5, dnia **14.02.2025 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 – marzec 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.