

Kup, dnia 19 grudnia 2013r.



Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-082 Kup
tel. 77/403-28-50
fax. 77/403-28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KPS: 0010027039
REGON: 530938517
NIP: 46-00-80-280

Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju
ul. Namysłowska 22
46-034 Pokój
tel. 77/406-54-50
fax. 77/406-54-61
rehabilitacja-pokoj@szpital-kup.eu



ISO 9001 REGISTERED



(RvA) Centrum B.V., The Netherlands



OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

Samodzielny Publiczny Zespół Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz. U. z 2011r., nr 112, poz. 654) o działalności leczniczej **ogłasza konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych polegających na**

pełnieniu obowiązków ratownika medycznego Izby Przyjęć

Udzielający zamówienia przewiduje aby świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego konkursu ofert były realizowane przez **nie więcej niż siedem osób** legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych.

Kod CPV: 85.14.10.00-9 – usługi świadczone przez personel medyczny

1. Szczegółowe warunki Konkursu Ofert, dostępne są w siedzibie Udzielającego zamówienia, ul. K. Miarki 14, 46-082 Kup, Dział zamówień publicznych i zakupów tel. 077) 403-28-60, e-mail: zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu oraz na stronie internetowej www.szpital-kup.eu.
2. Oferty należy składać w sekretariacie SP Zespołu Szpitali Pulmonologiczno-Reumatologicznych z siedzibą w Kup, ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup do dnia **23 grudnia 2013r. do godz. 11:00**, w zamkniętych kopertach oznaczonych: *"Konkurs ofert – pełnienie obowiązków ratownika medycznego"*.
3. Miejsce i termin otwarcia ofert:
 - a. **Dział Zamówień Publicznych i Zakupów** Zespołu Szpitali przy ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup,
 - b. **23 grudnia 2013r. godz. 11:15**
4. Termin związania z ofertą: 30 dni od terminu składania ofert.
5. Kryteria oceny ofert – cena 100%

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ SZPITALI
PULMONOLOGICZNO-REUMATOLOGICZNYCH z siedzibą w Kup**



Szpital Pulmonologiczno-
Reumatologiczny
w Kup
ul. Karola Miarki 14
46-062 Kup
tel. 77 403 28-50
fax. 77 403 28-53
www.szpital-kup.eu
sekretariat@szpital-kup.eu

KRS: 000027039
REGON: 530938517
NIP: 991-00-60-280

Szpital Rehabilitacyjno-
Reumatologiczny
w Pokoju
ul. Niemcewskiego 22
46-034 Pokój
tel. 77 406 54-50
fax. 77 406 54-61
rehabilitacja.pokoj@szpital-kup.eu



ISO 9001 REGISTERED



ISO Certification By: The Netherlands



6. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący zamówienie, którzy spełniają następujące warunki (nie spełnienie któregokolwiek z tych warunków spowoduje odrzucenie oferty przed rozstrzygnięciem konkursu):
 - a. są podmiotami leczniczymi lub legitymują się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,
 - b. są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, posiadają nadany numer REGON oraz NIP, posiadają aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – nie dotyczy osób legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,
 - c. posiadają kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu - zgodnie z ustawą z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013r., poz. 757),
 - d. znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej realizację przedmiotu konkursu;
 - e. nie zalegają w płaceniu składek na ubezpieczenie społeczne;
 - f. nie zalegają w płaceniu podatków i innych danin publicznych;
7. Umowa o udzielanie zamówienia na ww. świadczenia będzie zawarta na okres **od dnia 1 stycznia 2014r. do dnia 31 grudnia 2014r.**
8. Rozstrzygnięcie Konkursu Ofert nastąpi do dnia 20 grudnia 2013r. poprzez:
 - przesłanie zawiadomienia o rozstrzygnięciu do wszystkich oferentów,
 - zamieszczenie zawiadomienia o rozstrzygnięciu konkursu na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia,
 - opublikowanie zawiadomienia o rozstrzygnięciu konkursu na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
9. Oferentowi przysługuje prawo do składania protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert.
10. **Udzielający zamówienia informuje iż na realizację świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem ofert może przeznaczyć kwotę nie wyższą niż 14,50 zł za jedną godziną pełnienia obowiązków ratownika medycznego.**
11. Udzielający Zamówienia ma prawo odwołać konkurs, także bez publicznego podania przyczyn.

DYREKTOR

mgr inż. Mirosław Wójciak

Dyrektor: mgr inż. Mirosław Wójciak
Z-ca Dyr. ds. Leczniczych: dr n. med. Andrzej Bunio
Z-ca Dyr. ds. Finansowych: mgr Magdalena Solecka