



SCM sp. z o. o.

**STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE**  
spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup  
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Kup, dnia 22 października 2014r.

Szpital Pulmonologiczno-Reumatologiczny w Kup  
ul. Karola Miarki 14  
46-082 Kup  
tel. 77/403-28-50  
fax. 77/403-28-53

Szpital Rehabilitacyjny w Pokoju  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77/406-54-50  
fax. 77/406-54-61



## 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 w na wykonywanie świadczeń zdrowotnych**

**polegających na pełnieniu obowiązków lekarza**

**Oddziału Rehabilitacyjnego i Poradni Rehabilitacyjnej**

**Kod CPV: 8521100-4 – ogólne usługi lekarskie**

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](mailto:zamowieniapubliczne@szpital-kup.eu) oraz na stronie internetowej [www.szpital-kup.eu](http://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 **29 października 2014r. do godz. 11:00**, w zamkniętych kopertach oznaczonych: **"Konkurs ofert – pełnienie obowiązków lekarza: Oddziału Rehabilitacyjnego i Poradni Rehabilitacyjnej"**.
3. Miejsce i termin otwarcia ofert:
  - a. **Dział Zamówień Publicznych i Zakupów** Zespołu Szpitali przy ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup,
  - b. **29 października 2014r. godz. 11:15**
4. Termin związania z ofertą: 30 dni od terminu składania ofert.
5. Kryteria oceny ofert – cena 100%
6. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący zamówienie, którzy spełniają następujące warunki (nie spełnienie któregoś z tych warunków spowoduje odrzucenie oferty przed rozstrzygnięciem konkursu):
  - 1) są podmiotami leczniczymi lub legitymują się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,
  - 2) są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, posiadają nadany numer REGON i NIP, posiadają aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – nie dotyczy osób fizycznych legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.



SCM sp. z o. o.

# STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kup  
ul. Karola Miarki 14, 46-082 Kup

Szpital Pulmonologiczno-  
Reumatologiczny w Kup  
ul. Karola Miarki 14  
46-082 Kup  
tel. 77/403-28-50  
fax. 77/403-28-53

Szpital Rehabilitacyjny  
w Pokoju  
ul. Namysłowska 22  
46-034 Pokój  
tel. 77/406-54-50  
fax. 77/406-54-61



- 3) posiadają kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu, tj.: **tytuł specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub ortopedii lub balneologii,**
- 4) znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej realizację przedmiotu konkursu,
- 5) nie zalegają w płaceniu składek na ubezpieczenie społeczne,
- 6) nie zalegają w płaceniu podatków i innych danin publicznych,
7. Umowa o udzielanie zamówienia na ww. świadczenia będzie zawarta na okres **od dnia 1 listopada 2014r. do dnia 31 grudnia 2014r.**
8. Rozstrzygnięcie Konkursu Ofert nastąpi do dnia 2014-10-30 poprzez:
  - przesłanie informacji o rozstrzygnięciu do wszystkich oferentów,
  - zamieszczenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia,
  - opublikowanie 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 65,00 zł za jedną godzinę pełnienia obowiązków lekarza Oddziału Rehabilitacyjnego i Poradni Rehabilitacyjnej.**

**PREZES ZARZĄDU**

**mgr inż. Mirosław Wójcik**