



SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

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

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Kup, dnia 12 grudnia 2016r.

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

Stobrawskie Centrum Medyczne Sp. z o. o. z siedzibą w Kup
na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r.
(tekst jedn.: Dz. U. z 2015r. poz. 618 z późn. zm.) o działalności leczniczej
**ogłasza konkurs ofert w na wykonywanie świadczeń zdrowotnych
polegających na pełnieniu obowiązków:**

1. **Lekarza Oddziału Rehabilitacyjnego i Lekarskiej Ambulatoryjnej
Opieki Rehabilitacyjnej i Zakładu Rehabilitacji Leczniczej Szpitala
w Pokoju,**
2. **Lekarza Oddziału Rehabilitacyjnego i Lekarskiej Ambulatoryjnej
Opieki Rehabilitacyjnej Szpitala w Pokoju,**
3. **Lekarza Oddziału Rehabilitacyjnego i Poradni Reumatologicznej
Szpitala w Pokoju,**
4. **Lekarza Ośrodka Rehabilitacji Diennej i Lekarskiej
Ambulatoryjnej Opieki Rehabilitacyjnej w Suchym Borze.**

Kod CPV: 85121100-4 – 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 oraz na stronie internetowej www.szpital-kup.eu,
2. Oferty należy składać w **SEKRETARIACIE Zarządu SCM Sp. z o. o., budynek administracyjny przy ul. Szpitalnej 10, 46-082 Kup do dnia 20 grudnia 2016r. do godz. 11:00**, w zamkniętych kopertach oznaczonych: **"Konkurs ofert – KO/15/2016"**.
3. Miejsce i termin otwarcia ofert:
 - a. SCM Sp. z o. o., budynek administracji, **Dział zamówień publicznych i zakupów,**
 - b. **20 grudnia 2016r. godz. 11:30**
4. Termin związania z ofertą: 30 dni od terminu składania ofert.
5. Kryteria oceny ofert – cena 100%

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji
Leczniczej w Suchym Borze
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium
w Chróścicach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35





SCM sp. z o. o.

STOBRAWSKIE CENTRUM MEDYCZNE

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

Tel.77/403-28-50; fax.77/403-28-53; sekretariat@szpital-kup.eu; www.szpital-kup.eu

Szpital Pulmonologiczno
-Reumatologiczny w Kup
tel.77 403-28-50

Szpital Rehabilitacyjny
w Pokoju
Tel.77/406-54-50

Ośrodek Rehabilitacji
Leczniczej w Suchym Borze
tel/fax 77/427-07-75

Ambulatorium
w Chrościcach (POZ)
Tel/fax 77/469-52-35



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):

- 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.
- 3) posiadają kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu,
- 4) posiadają wiedzę i doświadczenie predysponujące do pełnienia funkcji kierowniczej w ochronie zdrowia,
- 5) znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej realizację przedmiotu konkursu,
- 6) nie zalegają w płaceniu składek na ubezpieczenie społeczne,
- 7) nie zalegają w płaceniu podatków i innych danin publicznych,

7. Umowa o udzielanie zamówienia na ww. świadczenia będzie zawarta na czas oznaczony tj.:

- a) od dnia **1 stycznia 2017r.** do dnia **31 grudnia 2017r.** – dla zakresów 1, 2 i 3,
- b) od dnia **1 stycznia 2017r.** do dnia **30 czerwca 2017r.** – dla zakresu 4.

8. Rozstrzygnięcie Konkursu Ofert nastąpi do dnia 2016-12-20 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:**

- **70,00** za jedną godzinę pełnienia obowiązków lekarza - dla zakresu nr 1,
- **67,00** za jedną godzinę pełnienia obowiązków lekarza - dla zakresu nr 2,
- **70,00** za jedną godzinę pełnienia obowiązków lekarza - dla zakresu nr 3,
- **67,00** za jedną godzinę pełnienia obowiązków lekarza - dla zakresu nr 4,

11. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo unieważnienia konkursu, także bez publicznego podania przyczyn.

PREZES ZARZĄDU

mgr inż. Mirosław Wójciak