



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 18 grudnia 2017r.

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



### 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 2016r. poz. 1638 z późn. zm.) o działalności leczniczej

**ogłasza konkurs ofert w na wykonywanie świadczeń zdrowotnych  
polegających na pełnieniu obowiązków:**

1. Kierownika Zakładu Rehabilitacji Leczniczej w Pokoju oraz specjalisty fizjoterapii w Ośrodku Rehabilitacji Diennej w Pokoju,
2. Specjalisty fizjoterapii w Ośrodku Rehabilitacji Diennej w Kup,

**Kod CPV: 85142100-7 - usługi fizjoterapii**

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 Zarządu SCM Sp. z o. o., budynek administracyjny przy ul. Szpitalnej 10, 46-082 Kup do dnia 27 grudnia 2017r. do godz. 10:00**, w zamkniętych kopertach oznaczonych: **"Konkurs ofert - KO/18/2017"**.
3. Miejsce i termin otwarcia ofert:
  - a. SCM Sp. z o. o., budynek administracji, **Dział zamówień publicznych i zakupów**,
  - b. **27 grudnia 2017r. godz. 10:15**
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 któregokolwiek z tych warunków spowoduje odrzucenie oferty przed rozstrzygnięciem konkursu):
  - a. są podmiotami leczniczymi,

*[Signature]*





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  
Lecznicy w Suchym Borze  
tel/fax 77/427-07-75

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



- b. są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym, posiadają nadany numer REGON i NIP, posiadają aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- c. posiadają kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu,
- d. posiadają wiedzę i doświadczenie predysponujące do pełnienia funkcji kierowniczej w ochronie zdrowia,
- e. znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej realizację przedmiotu konkursu,
- f. nie zalegają w płaceniu składek na ubezpieczenie społeczne,
- g. nie zalegają w płaceniu podatków i innych danin publicznych,

7. Umowa o udzielanie zamówienia na ww. świadczenia będzie zawarta na czas oznaczony od **1 stycznia 2018r.** do dnia **30 czerwca 2019r.**

8. Rozstrzygnięcie Konkursu Ofert nastąpi do dnia 2017-12-29 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. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo unieważnienia konkursu, także bez publicznego podania przyczyn.

**PREZES ZARZĄDU**

mgr inż. Mirosław Wójciak