

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NR SP.4300.26.2025
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie położnictwa**

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 w zakresie położnictwa na rzecz pacjentów Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Kody CPV:

- 1) 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia,
- 2) 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne,
- 3) 85111000-0 Usługi szpitalne,
- 4) 85141100-0 Usługi świadczone przez położne.

Miejsce świadczenia usług medycznych:

- 1) Komórki organizacyjne pionu medycznego Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

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.4300.26.2025**

IV. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert wraz z formularzem ofertowym dostępne są na stronie internetowej Udzielającego zamówienia <https://pczkartuzy.pl/konkursy>. Wszystkie dokumenty dostępne są w siedzibie Udzielającego zamówienie (Budynek Administracji pokój nr B2/0/26) 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. 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:

- 1) Oferty można składać osobiście albo pocztą w siedzibie Udzielającego zamówienia j.w. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta (imię i nazwisko oferenta/nazwa oferenta i adres jego zamieszkania/siedziba podmiotu wraz z numerem kontaktu telefonicznego i opcjonalnie e-mail) oraz opisem tematu, którego konkurs dotyczy tj. z dopiskiem „**Konkurs ofert nr SP.4300.26.2025**”.
- 2) Oferty można składać w formie elektronicznej na adres e-mail: sekretariat@pczkartuzy.pl, oferta powinna być zaszyfrowana, w temacie należy zamieścić dopisek jakiego konkursu oferta dotyczy.

VII. Miejsce i termin składania ofert: Oferty należy składać osobiście w siedzibie Udzielającego zamówienia w Sekretariacie, drogą pocztową lub w formie elektronicznej - w zaszyfrowanym pliku na adres e-mail: sekretariat@pczkartuzy.pl do dnia **14.10.2025 r. do godz. 10:00.**

VIII. Miejsce i termin otwarcia ofert: Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia, w budynku administracji, pokój Nr B2/0/26, dnia **14.10.2025 r. o godz. 10:30.**

IX. Termin rozpoczęcia świadczenia usług – w miesiącu rozstrzygnięcia konkursu 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
Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.