

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NR SP.4300.29.2025

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę chorób wewnętrznych w komórkach organizacyjnych pionu medycznego Udzielającego zamówienia wraz z Kierowaniem Oddziałem Chorób Wewnętrznych i Poradnią Chorób Wewnętrznych na rzecz pacjentów Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach.

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 przez lekarza specjalistę chorób wewnętrznych w komórkach organizacyjnych pionu medycznego Udzielającego zamówienia wraz z Kierowaniem Oddziałem Chorób Wewnętrznych i Poradnią Chorób Wewnętrznych na rzecz pacjentów Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Kartuzach.

kody CPV:

- 1) 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia,
- 2) 85112200-9 Usługi leczenia ambulatoryjnego,
- 3) 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne,
- 4) 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie,

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.4300.29.2025**.

IV. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert wraz z załącznikami, w tym m.in. projekt umowy dostępne są na stronie internetowej Udzielającego zamówienie <http://www.bip.pczkartuzy.pl/konkursy.html>. Dokumenty dostępne są również w siedzibie Udzielającego zamówienie (Budynek Administracji pok. 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) faksem na numer: 586854840
- 3) pisemnie:

- 1) drogą pocztową na adres korespondencyjny: Powiatowe Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą ul. Floriana Ceynowy 7, 83-300 Kartuzy,
- 2) osobiście w sekretariacie zlokalizowanym w budynku administracji w siedzibie udzielającego zamówienia w godzinach pracy 8.00-15.00

VI. Miejsce i termin składania ofert: Oferty należy składać osobiście w siedzibie Udzielającego zamówienia w Sekretariacie, drogą pocztową lub w formie elektronicznej- w zaszyfowanym pliku na adres e-mail: sekretariat@pczkartuzy.pl do dnia **12.11.2025 r. do godz. 10:00**.

VII. Miejsce i termin otwarcia ofert: Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia, w budynku administracji, pokój Nr B2/0/26, dnia **12.11.2025 r. o godz. 10:30**

VIII. Miejsce i termin ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert: Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do nie później niż 14 dni od dnia otwarcia ofert, o którym Udzielający zamówienia ogłosi w dniu rozstrzygnięcia na stronie internetowej PCZ Sp. z o.o.

IX. Termin rozpoczęcia świadczenia usług – grudzień 2025 r. 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 Zarządu
Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.