



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W MYSZKOWIE**

42-300 Myszków ul. Aleja Wolności 29

Dyrekcja: tel. / fax. (034) 313-73-29

Centrala: 34 313 88 80, 315-82-00

REGON: 000306377, NIP: 577-17-44-296

O G Ł O S Z E N I E

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie
ul. Aleja Wolności 29, ogłasza konkurs ofert celem zawarcia umowy
na świadczenia medyczne w zakresie:**

Na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

I. Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna:

1. Poradnia Urologiczna
2. Poradnia Chirurgii Urazowej
3. Poradnia Położniczo- Ginekologiczna
4. Pracownia Psychologiczna- wydawanie orzeczeń psychologicznych
5. Poradnia Dermatologiczna
6. Poradnia Okulistyczna
7. Poradnia Preluksacyjna.

II. Podstawowa Opieka Zdrowotna:

1. Lekarz Medycyny Rodzinnej
2. Lekarz Chorób Wewnętrznych
 - Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna nr 1 ul. Strażacka 45
 - Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna nr 2 ul. Partyzantów 21
 - Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna nr 3 ul. Aleja Wolności 29
 - Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna w Koziegłowach, ul. 3 Maja 25.
3. Nocna i Świąteczna opieka lekarska- dyżury.

III. Badania:

1. Usługi w zakresie opisywania wyników badań RTG, TK, USG.
2. Teleradiologia

IV. Sekcja zwłok

V. Medycyna pracy.

VI. Udzielania świadczeń zdrowotnych (konsultacje pulmonologiczne) i pełnienie dyżurów w Oddziałach Szpitala Powiatowego w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29.

VII. Dyżury lekarskie i pielęgniarskie w Izbie Przyjęć Szpitala Powiatowego w Myszkowie.

VIII. Ratownicy medyczni – dyżury w DPD.

1. Dokumentację zawierającą szczegółowe warunki konkursu można pobrać ze strony internetowej zamawiającego: <http://www.bip.zozmyszkow.pl> – zakładka „konkursy” lub odebrać w siedzibie zamawiającego tj. w SP ZOZ w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29, w Dziale Zamówień Publicznych (budynek B2) tel. 34/315-82-23, lub Dziale Kadr /34/315-82-69/19 SP ZOZ-u w godz. od 8.00 do 14.00 od poniedziałku do piątku.
2. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w zamkniętej kopercie oznakowanej napisem: „Oferta na świadczenia medyczne” z podaniem wybranego zakresu świadczeń medycznych i adresem oferenta, w siedzibie Zamawiającego tj. w Sekretariacie Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29, w terminie do dnia **26-11-2019r. do godziny 10:00.**

3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **26-11-2019r. o godz. 10:30** w siedzibie Zamawiającego sala konferencyjna, budynek B-2.
4. Oferent będzie związany ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w poszczególnych specjalnościach lub przesunięcia terminu składania ofert.
6. Oferent ma prawo do składania skarg i protestów dotyczących ogłoszonego konkursu.
7. Zamawiający informuje o składaniu ofert częściowych odpowiednio na każdą z wymienionych usług medycznych, uwzględniając w ofercie wymagania dotyczące tych usług zawarte w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
8. Umowy z wybranymi oferentami zostaną zawarte odpowiednio w zależności od zakończenia okresu ich dotychczasowego obowiązywania do dnia **31-12-2021r.**

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Myszkowie


.....
(Dyrektor/kierownik jednostki)
Dariusz Kaczmarek