Łódź, dnia 08.09.2020 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi**

**ul. Pomorska 251**

działając w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

(tj.2020.295),

## ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii.

Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

* wykonują działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej   
  (tj.2020.295),
* posiadają uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych w oferowanym zakresie.

Umowy z wybranymi Oferentami zostaną zawarte na okres 3 lat.

Oferenci zainteresowani udziałem w konkursie mogą zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu na stronie internetowej Szpitala: [**www.csk.umed.pl**](http://www.csk.umed.pl). w zakładce: Ogłoszenia – Konkursy   
– Aktualne – „Postępowanie konkursowe na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie fizjoterapii”.

Osoba uprawniona do kontaktów z Oferentami: mgr Dorota Kwiatkowska – 42 675- 75- 88.

Ofertę należy złożyćw zamkniętej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**w zakresie fizjoterapii**

**Nie otwierać przed 16.09.2020 r. do godz.10.30.”**

w sekretariacie Szpitala - pok. 216/w kancelarii Szpitala (parter, budynek A-3)

w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251.

**Termin składania ofert upływa dnia 16.09.2020 r. o godz. 10.00.**

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 16.09.2020 r. o godz. 10.30** w pok. 367 Szpitala

Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności przybyłych Oferentów (obecność Oferentów   
nie jest obowiązkowa), którzy mogą uczestniczyć w części jawnej konkursu.

Oferta winna zawierać:

1. Dane o Oferencie - dokładny adres, nr PESEL, telefon/fax., numer rachunku bankowego   
   – Załącznik nr 1;
2. Oświadczenie Oferenta - Załącznik nr 2;
3. Wypełnioną i podpisaną ofertę cenową na udzielanie świadczeń zdrowotnych – Załącznik nr 3;
4. Podpisany „Projekt umowy” – Załącznik nr 4;
5. Oświadczenie Oferenta (podatek VAT) – Załącznik nr 5;
6. Zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru;
7. Kopie nadania: NIP, REGON;
8. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
9. Kopię dyplomu ukończenia szkoły wyższej;
10. Kopię prawa wykonywania zawodu;
11. Kopię dyplomu uzyskania tytułu specjalisty;
12. Kopię wpisu do rejestru praktyki zawodowej fizjoterapeutów;
13. Kopię dyplomu uzyskania stopnia/tytułu naukowego oraz kopie innych dokumentów potwierdzających nabycie fachowych umiejętności – w przypadku ich posiadania;
14. Kopię orzeczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do pracy.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

Oferenci mają prawo do składania skarg i odwołań dotyczących konkursu ofert.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przedłużenia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu bez podawania przyczyn.

Wywieszono:

Zdjęto: