OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT nr DL/5/2025
NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
z dnia 19.02.2025 r.

Działając na mocy art. 26, art. 26a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147 – 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4 – 6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.):

Dyrektor Brzeskiego Centrum Medycznego SP ZOZ w Brzegu, ul. Mossora 1, 49-301 Brzeg, ogłasza konkurs ofert na udzielenie zamówienia w zakresie:

„Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę lub w trakcie specjalizacji w ramach dyżurów medycznych w Oddziale Ginekologiczno–Położniczym Brzeskiego Centrum Medycznego"

oraz zaprasza do składania ofert i uczestniczenia w konkursie ofert poprzedzającym zawarcie umów o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

1. Warunki udziału w postępowaniu oraz sposób przeprowadzenia konkursu uregulowane są w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert nr DL/5/2025 na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne. Z wymienionymi dokumentami oraz z formularzami ofertowymi Oferenci mogą się zapoznać w siedzibie Udzielającego zamówienia w Dziale Organizacyjno–Prawnym Brzeskiego Centrum Medycznego lub na stronie internetowej: http://bip.bcmbrzeg.pl
2. Osobą upoważnioną do udzielania bliższych informacji o warunkach konkursu ofert jest: Edyta Okońska tel. 77 444 65 10, Agnieszka Świętalska tel. 77 444 65 09.
3. Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Ogłoszeniu, Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz załącznikach.
4. Miejsce i termin składania ofert:
   a) Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienia:
   - w formie papierowej, w zamkniętej kopercie oznaczonej zgodnie ze wzorem podanym w Szczegółowych warunkach konkursu ofert lub wysłać pocztą na adres: Brzeskie Centrum Medyczne, ul. Mossora 1, 49-300 Brzeg
   lub
   - w formie elektronicznej, dokumenty wymagające podpisu (formularz oferty itp.) winny być odręcznie podpisane i zeskanowane (format pdf, jpg), dokumenty potwierdzające wykształcenie, kwalifikacje itp. winny być poświadczone za zgodność z oryginałem, zeskanowane (format pdf, jpg) z formularzem oferty i przesłane na adres: **konkursy@bcmbrzeg.pl** (w temacie maila należy wpisać **„Konkurs Ofert nr DL/5/2025"**
   b) Termin składania ofert: **do dnia 27.02.2025 r. do godz. 13.00** (liczy się data wpływu do Zamawiającego).
   c) Termin otwarcia ofert: **w dniu 27.02.2025 r. o godz. 13.15** (w siedzibie Udzielającego zamówienia).
5. Ogłoszenie o wyniku postępowania konkursowego umieszczone zostanie po jego rozstrzygnięciu na stronie internetowej BCM.
6. Oferenci pozostają związani ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
7. Z wybranymi oferentami zostanie podpisana **umowa na okres: od 01.03.2025 r. do 30.04.2026 r.**

a) Planowanym terminem rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych jest: **marzec 2025 r.**

b) Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyn oraz przesunięcia terminu składania ofert, a także zastrzega sobie możliwość wybrania kilku ofert w celu wykonania w całości zadania.

DYREKTOR
Brzeskiego Centrum Medycznego
w Brzegu

Zatwierdził:

mgr inż. Kamil Dybizbański