

ZNAK: DZP/44/04/2023

## OGŁOSZENIE KONKURSU

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie całodobowej opieki pielęgniarskiej w Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Intensywnego Nadzoru Kardiologicznego

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2022 r., poz. 633 z poz. zm.) oraz Regulaminu Przeprowadzania Konkursu Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu sp. z o. o.

1. Szczegółowe Warunki Konkursu i materiały informacyjne w przedmiocie konkursu, w tym wzory umów oraz obowiązujące formularze oferty można odebrać lub zapoznać się od dnia 02.05.2023 r. do dnia 17.05.2023 r. w godzinach 8.00 – 15.00 w siedzibie Zamawiającego, pok. nr 16, bądź pobrać ze strony internetowej: [www.pcmg.pl](http://www.pcmg.pl).
2. Termin i miejsce składania ofert: do dnia 17.05.2023 r. do godz. 09.00 w Sekretariacie Prezes Zarządu, siedziba Zamawiającego ul. ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec
3. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 17.05.2023 r. o godz. 11.30 w siedzibie Zamawiającego. Ogłoszenie wyników odbędzie się poprzez wywieszenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, w terminie nie później niż do dnia 22.05.2023 r.
4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Umowy będą zawarte na okres 12 miesięcy od dnia 01.06.2023 r. do dnia 31.05.2024 r. Umowy zostaną zawarte niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.
6. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania konkursowego przysługuje prawo do składania środków odwoławczych (protest i odwołanie) na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert znak DZP/44/04/2023.
7. 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/fax) oraz opisem tematu, którego konkurs dotyczy, z dopiskiem: „Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu sp. z o.o., ul. ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec - Konkurs ofert znak DZP/44/04/2023 (zakres oferty - .....). Nie otwierać przed dniem 17.05.2023 r. do godz. 11.30”
8. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Oferentami są:  
**Urszula Żywek**, tel. 48 664 91 40, e-mail: [urszula.zywek@pcmng.pl](mailto:urszula.zywek@pcmng.pl)  
**Magda Klusek**, tel. 48 664 91 07, e-mail: [magda.klusek@pcmng.pl](mailto:magda.klusek@pcmng.pl)  
**Angelika Stańczyk**, tel. 48 664 91 06, e-mail: [angelika.stanczyk@pcmng.pl](mailto:angelika.stanczyk@pcmng.pl)

Prezes Zarządu – Joanna Czarnecka

