

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

Fax. +48 48 664 21 81

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

www.pcmg.pl

POSTĘPOWANIE nr: 1/K/2017

PREZES ZARZĄDU

Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o.

z siedzibą w Grójcu 05-600 przy ul. Piotra Skargi 10

działając na podstawie:

1. art. 26 oraz 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 r. poz. 960 z późn. zm.);

2. art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2015 r. poz. 581 z późn. zm.);

3. ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2013 r., poz. 757 z późn. zm.).

O G Ł A S Z A

**KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
W ZAKRESIE:**

**świadczenia usług medycznych w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej
wraz z pełnieniem funkcji Kierownika Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej.
w Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu Sp. z o. o.**

Przedmiotem konkursu jest przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie:

świadczenia usług medycznych w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej

w Powiatowym Centrum Medycznym w Grójcu Sp. z o. o.

Zamówienie składa się z jednej części.

Warunki udziału w postępowaniu:

Udzielający zamówienia wymaga, aby lekarze udzielający świadczeń spełniali warunki określone w *Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert*.

Dokumenty, które należy złożyć wraz z ofertą: zgodnie ze *Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert*.

Czas trwania umowy: od czasu zawarcia umowy, na okres 24 miesięcy z możliwością przedłużenia.

„*Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert*” oraz informacje o przedmiocie konkursu ofert zainteresowani Oferenci mogą odebrać w godz. od 9⁰⁰ – 15⁰⁰ w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi lub pobrać ze strony internetowej www.pcmg.pl.

Miejsce i termin składania ofert: wskazane są w *Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert*.

Siedziba Zamawiającego PCM Grójec Sp. z o.o. ul. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec w Sekretariacie lub drogą pocztową do **dnia 01.02.2017 roku o godz. 15.00** w PCMG Sp. z o.o., ul. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec.

Miejsce i termin otwarcia ofert:

01.02.2017 r. godz. 15.15, siedziba Zamawiającego, ul. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec, sala konferencyjna w budynku Zarządu PCMG Sp. z o.o., I piętro, pokój nr 21

Sposób określenia wynagrodzenia:

Stawka brutto w zł za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

Fax. +48 48 664 21 81

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

www.pcmg.pl

Kryteria oceny ofert:

1. Cena – 60%

Dla porównania ofert przyjęta zostanie liczba punktów w kryterium: stawka brutto w zł za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych według wzoru:

Kryterium cena: $C_{\min} / C_{\text{of}} \times R$
 $C_{\min}$ – najniższa wartość brutto za 1 godz. ze wszystkich złożonych ofert
 C_{of} – wartość brutto badanej oferty
 R – ranga ocenianego kryterium

2. Dostępność 30%

Dla porównania ofert przyjęta zostanie ilość godzin w miesiącu oferowana przez oferenta w potwierdzona w formularzu ofertowym zgodnie z założeniami.

Ilość godzin oferowanych przez oferenta	Liczba punktów
60-100	0
101-160	5
Powyżej 160	10

Kryterium dostępność według wzoru: $D_{\text{of}} / D_{\max} \times R$

D_{of} – liczba punktów przyznanej oferty badanej
 $D_{\max}$ – maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania
 R – ranga ocenianego kryterium

3. Doświadczenie zawodowe 10%

Dla porównania ofert przyjęty zostanie staż pracy w szpitalu na stanowisku Kierownika/ Ordynatora. Oferent zobowiązany jest do przedłożenia zaświadczenia/ świadectwa pracy dokumentującego staż pracy zgodnie z założeniami.

Staż pracy w szpitalu na stanowisku kierowniczym	Liczba punktów
Brak stażu pracy	0
Do 6 lat stażu - potwierdzony zaświadczeniem	5
Powyżej 6 lat stażu pracy potwierdzony zaświadczeniem	10

Kryterium doświadczenie według wzoru: $E_{\text{of}} / E_{\max} \times R$

E_{of} – liczba punktów przyznanej oferty badanej
 $E_{\max}$ – maksymalna liczba punktów możliwych do uzyskania
 R – ranga ocenianego kryterium

Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która nie podlega odrzuceniu oraz uzyska największą ilość punktów według w/w kryteriów oceny ofert.

Rozstrzygnięcie konkursu:

Nastąpi w terminie do **7 dni** od dnia otwarcia ofert. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Komisja Konkursowa ogłosi na stronie internetowej i na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienia do dnia **08.02.2017 r.**

Termin związania ofertą: wynosi do 30 – tego dnia od upływu terminu składania ofert.

Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo do przesunięcia terminu składania ofert, odwołania lub unieważnienia konkursu na każdym etapie toku postępowania konkursowego, a także wyboru



Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

mniej liczby ofert spełniających wymogi bez podania przyczyny.

Oferentowi przysługuje prawo składania protestu i odwołania na zasadach określonych w *Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert*.

Załączniki do ogłoszenia stanowią:

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert – załącznik nr 1.
2. Formularz Ofertowy – załącznik nr 2.
3. Wzór umowy – załącznik nr 3.

ZAPRASZAM DO SKŁADANIA OFERT.

Prezes Zarządu
Powiatowego Centrum Medycznego
w Grójcu Sp. z o.o.



mgr Marzena Barwicka

.....
podpis Prezesa Zarządu

Grójec, dnia 24.01.2017

Sporządziła:

Agnieszka Pawłowska – Muc

Dyrektor ds. Pielęgniarstwa i Personelu Średniego