



POWIATOWE CENTRUM MEDYCZNE W GRÓJCU SP. Z O.O.
ul. ks. Piotra Skargi 10
05-600 Grójec
tel.: 48 664 91 01
fax: 48 664 21 81
e-mail: sekretariat@pcmg.pl

OGŁASZA

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr 19/K/2020 w następujących zakresach:

- I. *udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego/ratownika medycznego - kierowcę w Zespołach Wyjazdowych Ratownictwa Medycznego;*
 - II. *udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w Izbie Przyjęć;*
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 01.10.2020 r. do dnia 12.10.2020 r. w godzinach 08.00 – 15.00 w siedzibie Zamawiającego w pok. nr 15 lub 18, bądź pobrać ze strony internetowej: www.pcmg.pl.
 2. Termin składania ofert: do dnia 12.10.2020 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 12.10.2020 r. o godz. 10:00 w siedzibie Zamawiającego. Ogłoszenie wyników odbędzie się poprzez wywieszenie ogłoszenia na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz zamieszczenie na stronie internetowej: www.pcmg.pl w zakładce „konkursy na św. Zdrowotne”, w terminie nie później niż do dnia 20.10.2020 r.
 4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
 5. Umowy będą zawarte na okres od dnia podpisania umowy do dnia 17.10.2022 r., nie dłużej niż na okres dwóch lat. Umowy zostaną zawarte niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.
 6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, w całości bądź w poszczególnych zakresach, w każdym czasie lub prawo do przesunięcia terminu składania lub otwarcia ofert, albo terminu rozstrzygnięcia konkursu - bez podawania przyczyny.
 7. 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 nr 19/K/2020

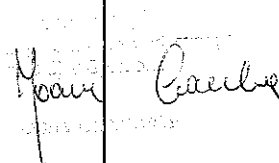
8. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta (imię i nazwisko Oferenta/nazwa Oferenta i adres jego zamieszkania/siedziba podmiotu wraz z numerem kontaktu telefonicznego i opcjonalnie e-mail/fax) oraz opisem tematu, którego konkurs dotyczy, z dopiskiem: „Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu sp. z o.o., ul. ks. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec - Konkurs ofert nr 19/K/2020 (zakres oferty -). Nie otwierać przed dniem 12.10.2020 r. do godz. 10:00” – składać w Sekretariacie Prezes Zarządu Spółki do dnia 12.10.2020 r., do godz. 9.00.

9. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami jest:

Urszula Żywek, tel. 48 664 91 40, e-mail: urszula.zywek@pcmg.pl

Magda Klusek, tel. 48 664 91 07, e-mail: magda.klusek@pcmg.pl

Joanna Czarnecka – Prezes Zarządu

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Joanna Czarnecka', is written over a faint, circular official stamp. The stamp contains some illegible text, likely the name of the company or organization.