

**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

POSTĘPOWANIE nr: 11/K/2016

**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.).

**O G Ł A S Z A**

**KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH WYKONYWANYCH  
W ODDZIALE GINEKOLOGICZNO – POŁOŻNICZYM Z IZBĄ PRZYJĘĆ  
w PCM Grójec Sp. z. o. o.**

Przedmiotem konkursu jest przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w rodzaju leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego w zakresie:

- całodobowe świadczenia lekarskie w zakresie ginekologii i położnictwa w Oddziale Ginekologiczno - Położniczym i Izbie Przyjęć,

Zamówienie składa się z jednej części.

**Nazwa i kod CPV:**

- 85110000-3 usługi szpitalne i podobne,
- 85121100-4 ogólne usługi lekarskie,
- 85121200-5 specjalistyczne usługi medyczne,
- 85121210-8 usługi ginekologiczne lub położnicze,
- 85112200-9 usługi ambulatoryjne.

**Warunki udziału w postępowaniu:**

Udzielający zamówienia wymaga, aby lekarze udzielający świadczeń spełniali warunki określone w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert” oraz posiadali tytuł specjalisty.

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

**Czas trwania umowy:** od dnia **01.10.2016** r. do dnia **30.09.2019** r.

„Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert” oraz informacje o przedmiocie konkursu ofert zainteresowani Oferenci mogą odebrać w godz. od 9<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup> w siedzibie Zamawiającego w Dziale Kadr i Płac lub pobrać ze strony [www.pcmg.pl](http://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 **15.09.2016 roku o godz. 15.00** w PCMG Sp. z o.o., ul. Piotra Skargi 10, 05-600 Grójec.

**Miejsce i termin otwarcia ofert:**

**15.09.2016 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

# 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

## Sposób określenia wynagrodzenia:

Stawka brutto w zł za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych .....

## Kryteria oceny ofert:

### 1. Cena – 70%

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

$C_{\text{of}}$  - wartość brutto badanej oferty

R - ranga ocenianego kryterium

### 2. Dostępność 30%

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

| Ilość godzin oferowanych przez oferenta | Liczba punktów |
|---|----------------|
| 60-100                                  | 5              |
| 101-160                                 | 10             |
| Powyżej 160                             | 15             |

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

$D_{\text{of}}$  - liczba punktów przyznanej oferty badanej

$D_{\max}$  - 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 się na stronie internetowej i na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienia do dnia 22.09.2016 r.

**Termin związania ofertą:** wynosi 30 dni 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 mniejszej 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. Formularze Ofertowe – załącznik nr 2.
3. Wzór umowy – załącznik nr 3.

Grójec, dnia 08.09.2016

Sporządziła:  
Agnieszka Pawłowska – Muc  
Dyrektor ds. Pielęgniarstwa i Personelu Średniego

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

mgr Marzena Barwicka

.....  
podpis Prezesa Zarządu