

**OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT
Z DNIA 16.11.2020r.**

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach
„Moja Przychodnia” ul. PCK 1, 40-057 Katowice
ogłasza konkurs ofert na usługi świadczone przez personel medyczny.
Numer ewidencyjny postępowania 3-ZP/BK/2020.**

1. Przedmiotem zamówienia są usługi świadczone przez personel medyczny dla podopiecznych w placówce „Vita Bene” ul. Ordona 3 w Katowicach zapewniającej opiekę dzienną i całodobową dla osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem. Przedmiot zamówienia dzieli się na 12 n/w części:

Część	Przedmiot zamówienia obejmuje zatrudnienie na umowę cywilno-prawną lub samo zatrudnienie osoby posiadające uprawnienia do świadczenia n/w usług
1	Lekarz internista
2	Lekarz specjalista neurolog,
3	Lekarz specjalista kardiolog
4	Lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji medycznej
5	Lekarz specjalista geriatra
6	Pielęgniarka
7	Fizjoterapeuta
8	Masażysta
9	Terapeuta zajęciowy
10	Psycholog
11	Logopeda
12	Dietetyk

Kod CPV: 85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny

2. Dokumentację dot. konkursu ofert Udzielający zamówienia udostępnia w formie elektronicznej na stronie internetowej [www: spzla-katowice.pl](http://www.spzla-katowice.pl) w zakładce KONKURSY.

3. Każdy zainteresowany udziałem w postępowaniu może pobrać w/w dokumentację w formie papierowej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia” ul. PCK 1, 40-057 Katowice - Sekretariat, w dni robocze w godz. 09-14, po uprzednim złożeniu pisemnego wniosku pocztą elektroniczną na adres : jakimar@spzla-katowice.pl lub otrzymać w formie elektronicznej na podany we wniosku adres e-mail.

4. Termin składania ofert upływa dnia **01.12.2020 r. o godzinie 10:00.**

5. **Ofertę w formie papierowej** wraz z załącznikami należy złożyć w zamkniętej kopercie, na adres Udzielającego zamówienie tj.: Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia” ul. PCK 1, 40-057 Katowice, z dopiskiem: **„Oferta-Konkurs ofert nr 3/ZP/BK/2020- Nie otwierać do dnia 01.12.2020 r. do godz. 10:10”**

6. Ofertę można złożyć w dni robocze, w godzinach 8:00-14:30 osobiście w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia” ul. PCK 1, 40-057 Katowice - kancelaria na parterze lub sekretariat na II piętrze lub
za pośrednictwem poczty na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia” ul. PCK 1, 40-057 Katowice.

7. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **01.12.2020r. o godzinie 10:10** w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia” ul. PCK 1, 40-057 Katowice - Dział Zamówień Publicznych (lokal nad apteką).


mgr. Czestawa Białak-Kozdraś
Podpis udzielającego zamówienia