



Szpital Uniwersytecki nr 1 im. dr. Antoniego Jurasza w Bydgoszczy

ul. M. Skłodowskiej-Curie 9, 85-094 Bydgoszcz, tel. 52/ 585 48 81, fax: 52/ 585 40 00, www.jurasza.pl

nr postępowania: **6/NHR-K/2015**

09.02.2015 r.

DYREKTOR

**Szpitala Uniwersyteckiego nr 1 im. dr Antoniego Jurasza
w Bydgoszczy, ul. Marii Skłodowskiej-Curie 9**

działając na podstawie przepisu art. 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)

OGŁASZA KONKURS OFERT

na udzielenie świadczeń zdrowotnych.

Przedmiotem konkursu są następujące świadczenia:

ZAKRES 1 -udzielenie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w zakresie onkologii klinicznej w komórkach organizacyjnych Szpitala.

ZAKRES 2 -udzielenie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie chorób wewnętrznych i medycyny paliatywnej w Klinice Neurologii, Klinice Endokrynologii i Diabetologii, Zakładzie Medycyny Paliatywnej i Zespole Poradni Specjalistycznych – Poradnia Żywienia Dojelitowego i Pozajelitowego, Zespół Żywienia.

ZAKRES 3 -udzielenie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w zakresie chirurgii szczękowo-twarzowej, stomatologicznym w komórkach organizacyjnych Szpitala.

ZAKRES 4 -udzielenie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii w Oddziale Klinicznym Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Dzieci.

ZAKRES 5 -udzielenie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie medycyny ratunkowej lub chirurgii ogólnej w Klinice Medycyny Ratunkowej.

ZAKRES 6 - udzielenie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Klinice Endokrynologii i Diabetologii.

ZAKRES 7 - udzielenie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Zespole Poradni Specjalistycznych.

ZAKRES 8 -udzielenie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Klinice Chirurgii Naczyniowej i Angiologii.

Wymagania w poszczególnych zakresach wymienione zostały w Szczegółowych Warunkach Konkursu

Umowa na świadczenie usług w zakresie od 1 do 4.1. i od 5 do 8 zawarta zostanie na okres od dnia **01.03.2015 r.** do dnia **28.02.2018 r.** oraz w zakresie 4.2. zawarta zostanie na okres od dnia **01.03.2015 r.** do dnia **31.05.2015 r.**

Oferty należy składać w biurze podawczym szpitala na formularzach ofertowych udostępnionych przez Udzielającego zamówienia do dnia 13.02.2015 r. do godz. 12:00 w zaklejonych kopertach, podpisanych imieniem, nazwiskiem oraz adresem oferenta, oznaczonych napisem:

***Konkurs ofert nrna udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszenia
(należy wpisać nr zakresu, na który składana jest oferta)
nie otwierać przed 13.02.2015 godz. 12:30.***

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 13.02.2015 r. o godz. 12:00 w siedzibie Udzielającego zamówienia, rozstrzygnięcie nastąpi do dnia 17.02.2015 r. do godz. 15:00.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

Termin związania ofertą 30 dni.

