Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z o. o.
PODMIOT LECZNICZY
82-200 Malbork, ul. 500-Lecia 23
tel. (55) 646 02 00 fax (55) 646 02 35 www.pcz.net.pl sekretariat@pcz.pl

Malbork, 06.03.2023r.

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII RUCHU W PORADNI ORTOPEDYCZNO-URAZOWEJ W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM NR POSTĘPOWANIA 24/2023

Zarząd Powiatowego Centrum Zdrowia spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Malborku na podstawie art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej zaprasza lekarzy wpisanych do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich i prowadzących zarejestrowaną działalność gospodarczą do zgłaszana ofert w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w poradni ortopedyczno-urazowej w Nowym Dworze Gdańskim.

Wymagania podstawowe:

1. Lekarz posiadający czynne prawo wykonywania zawodu, zarejestrowany w Okręgowej Izbie Lekarskiej,
2. Specjalizacja – dyplom uzyskania tytułu specjalisty w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub II stopnia specjalizacji z tej dziedziny, lub ukończony min. II rok specjalizacji z ww. dziedziny z dokumentem zawierającym potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę lekarza w poradni specjalistycznej,
3. Zarejestrowana indywidualna praktyka lekarska umożliwiająca podpisanie umowy kontraktu z Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku,
4. Osoba niekarana za przestępstwa umyślne, zawodowe, skarbowe
5. Osoba posiadającą ważną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej lekarza wykonującego zawód lekarza na terenie RP zgodnie z przepisami obowiązującego prawa.
6. Osoba posiadająca aktualne zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku lekarza
7. Osoba posiadająca aktualne zaświadczenie o ukończonym szkoleniu w zakresie BHP.

Umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych będą zawierane na czas określony: od dnia **od dnia 01.04.2023r. do dnia 31.10.2024r.**

Oferty (wypełniony załącznik nr 1 do SWKO) należy składać w sekretariacie szpitala w Malborku (ul. 500-lecia 23, 82-200 Malbork) w zamkniętych kopertach opatrzonych danymi Oferenta (imię i nazwisko, adres, nr telefonu) oraz hasłem:
„Konkurs ofert 24/2023 – lekarz ORTOPEDA NDG"
do dnia 17.03.2023r. do godz. 12°°

Szczegółowe warunki konkursu są dostępne w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku (e-mail: j.ryzop@pcz.net.pl, tel. 55 646 03 25).

Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się na stronie internetowej Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku (www.pcz.net.pl).

Udzielający zamówienia ma prawo do odwołania konkursu, w całości bądź w poszczególnych zakresach, w każdym czasie lub prawo do przesunięcia terminu składania ofert lub terminu otwarcia ofert albo terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podawania przyczyny.

PREZES ZARZĄDU

Paweł Chodyniak