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, 06.04.2023r.

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZA W RAMACH SPECJALISTYCZNEGO ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM NR POSTĘPOWANIA 39/2023

Zarząd Powiatowego Centrum Zdrowia spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Malborku na podstawie art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej zaprasza lekarzy wpisanych do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich i prowadzących zarejestrowaną działalność gospodarczą do zgłaszana ofert na stanowisko lekarza ZRM w Nowym Dworze Gdańskim spełniających następujące wymagania formalne:

Wymagania formalne:

1. Lekarz posiadający czynne prawo wykonywania zawodu, zarejestrowany w Okręgowej Izbie Lekarskiej,
2. Lekarz spełniający warunki określone dla lekarza systemu zgodnie z art. 3 ust. 3) Ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. 2021 poz. 2053 z późn.zm.)
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. Zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku lekarza (orzeczenie lekarskie),
7. Osoba posiadająca aktualne zaświadczenie o ukończonym szkoleniu BHP.

Umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne będą zawierane: **od dnia 01.05.2023r. do 31.12.2024r.**

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 39/2023 – lekarz ZRM"
do dnia 18.04.2023r. 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