



Powiatowe Centrum Zdrowia Spółka z o.o.

PODMIOT LECZNICZY

82-200 Malbork, ul. Armii Krajowej 105/106
tel. (55) 646 02 00 fax (55) 646 02 35 www.pcz.net.pl sekretariat@pcz.net.pl

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W RAMACH SPECJALISTYCZNEGO ZESPOŁU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO POWIATOWEGO CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O. W MALBORKU

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 (Dz.U. 2018 poz. 2190) zaprasza lekarzy wpisanych do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich, do zgłaszania ofert na:

1. Lekarz posiadający czynne prawo wykonywania zawodu, zarejestrowany w Okręgowej Izbie Lekarskiej,
2. Specjalizacja – dyplom uzyskania tytułu specjalisty w zakresie medycyny ratunkowej lub lekarz po drugim roku specjalizacji z medycyny ratunkowej,
3. Zarejestrowana indywidualna praktyka lekarska umożliwiającą podpisanie umowy kontraktu z Powiatowym Centrum Zdrowia Sp z o.o. w Malborku,
4. Osoba nie karana za przestępstwa umyślne, zawodowe, skarbowe – oświadczenie oferenta,
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).

Umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne będą zawierane:
od dnia **01.10.2019r. do 30.09.2022r.**

Oferty należy składać w zamkniętych kopertach opatrzonych hasłem:
„Konkurs ofert – lekarz ZRM” do dnia 23.09.2019 r. do godz. 9:00

Informacja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczona na stronie internetowej Powiatowego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podawania przyczyny.

Szczegółowe warunki konkursu są dostępne w Powiatowym Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Malborku (administracja).

PREZES ZARZĄDU

Paweł Chodźniak



AC 177
QMS EMS BHP

SZPITAL W MALBORKU IM. DR JADWIGI OBODZIŃSKIEJ-KRÓL
SZPITAL W NOWYM DWORZE GDAŃSKIM

NIP: 579-21-33-296, REGON: 220415305,
KRS: 0000280526, Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku
Kapitał Zakładowy: 14 017 000 PLN wpłacony w całości
Rachunek bankowy: 51 1540 1098 2109 5552 6630 0002

