*Załącznik nr 1*

*Zarządzenie Komendanta Szpitala nr …….*

*z dnia …………*

**KOMENDANT**

**105. KRESOWEGO SZPITALA WOJSKOWEGO Z PRZYCHODNIĄ**

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZOZ W ŻARACH**

**ul. Domańskiego 2 ,68-200 Żary**

na podstawie :

- art.26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej( t. j. Dz. U, z 2020r. poz.295 z późn. zm.)

- art. 140, art.141, art. 146ust.1, art. 147-150, art.151 ust.1,2 i 4-6 art.152, art. 153 i art. 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych( tj. Dz. U. z 2020r., poz.1398 z późn. zm.)

**OGŁASZA KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**w zakresie :**

***zadanie nr 1*** – udzielenie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie radiologii przez lekarza specjalistę radiologii/ diagnostyki obrazowej lub lekarza będącego w trakcie specjalizacji w dziedzinie radiologii / diagnostyki obrazowej

***zadanie nr 2*** - na pełnienie obowiązków kierownika Pracowni Diagnostyki Obrazowej w systemie całodobowym wg harmonogramu określonego miesięcznym grafikiem w dni powszednie oraz soboty, niedziele i święta

**Czas obowiązywania umowy:**

Od 01 kwietnia 2021 r. do 31.03.2022 .r.

**Miejsce i termin odbioru Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert:**

Siedziba Zamawiającego ul. Domańskiego 2 ; 68-200 Żary w Dziale Kadr i Płac tel.684707856 pok.203 lub202 od poniedziałku do piątku od godziny 7:00 – 14:00 lub na stronie internetowej [www.105szpital.pl](http://www.105szpital.pl)

**Składanie ofert :**

Oferty zgodnie z przepisami i Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert należy składać na piśmie w zamkniętych kopertach lub przekazać drogą pocztową nie później niż do dnia 30.03.2021r. do godz. 13:00 Oferta przekazana pocztą podlega rozpatrzeniu o ile wpłynie do Szpitala w terminie jw. Koperta powinna być opisana Imieniem i Nazwiskiem lub nazwą podmiotu leczniczego, adresem i numerem telefonu składającego ofertę. Na kopercie należy umieścić dopisek:

„ ***Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych***

***w zakresie radiologii do zadania nr ………”***

z dopiskiem – **nie otwierać przed dniem 30.03.2021r.**

**Otwarcie ofert :**

W dniu 30.03.2021r. o godzinie 13;15 w siedzibie Zamawiającego 105.KSzWzP SP ZOZ w Żarach ul. Domańskiego Żary, w Sali konferencyjnej budynku nr 2 – Komenda Szpitala

**Rozstrzygnięcie konkursu:**

Oferenci zostaną powiadomieni pisemnie lub telefonicznie , faksem ,mailem w dniu 31.03.2021r. do godziny 14:30 ponadto wyniki zostaną zamieszczone na stronie internetowej [www.105szpital.pl](http://www.105szpital.pl)

Termin związania ofertą : 30dni od upływu składania ofert.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub części nie podając przyczyn oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia konkursu ofert oraz negocjacji z wybranymi Oferentami.

**Wniesienie skarg i protestów:**

Oferentowi przysługują środki odwoławcze określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz w „Szczegółowych warunkach konkurs ofert” .