

OGŁOSZENIE

Postępowanie konkursowe przeprowadzone będzie zgodnie z art. 26 ust.4 ustawy o działalności leczniczej (tj.: Dz. U. z 2018r., poz.160 t.j.) oraz Regulaminem ogłaszania konkursów ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej Miejskiego Centrum Medycznego im. dr. Karola Jonschera.

**Dyrektor
Miejskiego Centrum Medycznego im. dr. Karola Jonschera
w Łodzi, ul. Milionowa 14**

ogłasza konkurs ofert na:

**udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób wewnętrznych, neurologii,
chirurgii ogólnej oraz Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
na rzecz pacjentów
Miejskiego Centrum Medycznego im. dr. Karola Jonschera w Łodzi**

Szacowana wartość zamówienia wynosi 4 515 000,00 zł

Umowa zostanie zawarta na okres od 01.04.2018r. do 31.03.2020r.

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert wraz z wzorem umowy i formularzem ofertowym można pobierać w Dziale Planowania i Kontraktowania Świadczeń Zdrowotnych lub na stronie internetowej www.bip.jonscher.pl Miejskiego Centrum Medycznego im. dr. Karola Jonschera w Łodzi od dnia 16.03.2018r.

Dodatkowe informacje udzielane są pod numerem telefonu (42 672 19 00).

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie do dnia 28.03.2018r. do godz. 12.30 w sekretariacie Miejskiego Centrum.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 28.03.2018r.. o godzinie 13.00 w siedzibie Centrum w Łodzi przy ulicy Milionowej 14 (budynek administracyjny – sala konferencyjna).

Ogłoszenie wyników postępowania konkursowego nastąpi w terminie do 31.03.2018r. na stronach internetowych Miejskiego Centrum Medycznego im. dr. Karola Jonschera w Łodzi.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze.

Ogłoszenie zamieszczono na tablicy ogłoszeniowej oraz stronie BIP Udzielającego zamówienie w dniu 16.03.2018r

*Dyrektor
Miejskiego Centrum Medycznego
im. dr. Karola Jonschera
/-/ mgr Konrad Łukaszewski*