



ŚLĄSKIE CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWE
im. dr. Adama Szebesty w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.

34-700 Rabka-Zdrój, ul. Dietla 5
e-mail: sekretariat@scru.pl www: www.scru.pl
NIP: 735 28 56 672, REGON: 000297951

**OGŁOSZENIE KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Na podstawie:

- art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 618),
- art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.),
- regulaminu przeprowadzania konkursu ofert na świadczenia zdrowotne oraz zawierania umów na świadczenia zdrowotne do 30 tys euro.

Zapraszamy

**do składania ofert w konkursie na
udzielanie świadczeń zdrowotnych na stanowisku lekarza pediatry w Śląskim Centrum
Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowym im. dr. Adama Szebesty w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.
od dnia 01.06.2019 r. do dnia 31.05.2020 r.**

Oferty mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w art. 5 ust. 2 a) i b) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U z 2015 r. poz. 618), których działalność lecznicza obejmuje przedmiot zamówienia oraz spełniający warunki określone w Szczegółowych warunkach konkursu (SWK).

Oferta powinna być zgodna ze Szczegółowymi warunkami konkursu (SWK) o udzielanie świadczeń zdrowotnych i sporządzona na drukach w nich podanych. Materiały dotyczące konkursu ofert można pobrać w formie elektronicznej ze strony internetowej www.scru.pl lub w siedzibie Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno – Uzdrowiskowego im. dr. Adama Szebesty w Rabce Zdroju Sp. z o. o., od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 14.00.

Ofertę pod rygorem odrzucenia należy złożyć w formie pisemnej, w kopercie zamkniętej w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

**„Oferta na wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno –
Uzdrowiskowego im. dr. Adama Szebesty w Rabce Zdroju Sp. z o. o.
na stanowisku lekarza pediatry
Nr sprawy LEK-P/KO/8/2019 Nie otwierać przed: 06.05.2019 r., godz. 12⁰⁰.”**

Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego zamówienia w terminie **do 06.05.2019 r. do godz. 9⁰⁰** w Sekretariacie Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno – Uzdrowiskowego im. dr. Adama Szebesty w Rabce Zdroju Sp. z o. o., ul. Dietla 5, 34-700 Rabka Zdrój.

Telefony:
Centrala: 18 26 76 300
Fax: 18 26 77 469

Sekretariat: 18 26 76 147

Dział Ewidencji i Sprzedaży: 18 26 76 149





ŚLĄSKIE CENTRUM REHABILITACYJNO-UZDROWISKOWE

im. dr. Adama Szebesty w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.

34-700 Rabka-Zdrój, ul. Dietla 5
e-mail: sekretariat@scru.pl www: www.scru.pl
NIP: 735 28 56 672, REGON: 000297951

Oferty zostaną otwarte w siedzibie zamawiającego w czytelni lekarskiej w dniu **06.05.2019 r.**,
godz. 12⁰⁰.

Termin związania ofertą: 21 dni od upływu terminu składania ofert.

Zastrzegamy sobie prawo do odwołania i unieważnienia konkursu na każdym jego etapie oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez ŚCR-U Sp. z o.o. zasad przeprowadzenia postępowania konkursowego, przysługują środki odwoławcze zgodnie z art. 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczenia opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Rabka Zdrój, dnia 16.04.2019 r.

ZATWIERDZAM
PREZES ZARZADU
Śląskiego Centrum Rehabilitacyjno-Uzdrowiskowego
im. dr. Adama Szebesty w Rabce-Zdroju Sp. z o.o.

Jarosław Wieszolek

Telefony:

Centrala: 18 26 76 300

Fax: 18 26 77 469

Sekretariat: 18 26 76 147

Dział Ewidencji i Sprzedaży: 18 26 76 149

