Zielona Góra, dnia 13 lipca 2021 r.

**Zaproszenie do składania ofert cenowych**

Szpital Uniwersytecki imienia Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze spółka z ograniczoną odpowiedzialnością zwany dalej Zamawiającym, ogłasza konkurs pisemnych ofert cenowych na kierowanie niżej wymienioną komórką organizacyjną:

**1.** Klinicznym Oddziałem Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej z terminem zawarcia umowy:
**od 01.08.2021 r.** **do 31.07.2024 r**. -**CPV 70331100-1**

**Obszar: siedziba podmiotu leczniczego**

**Maksymalna liczba umów, które zostaną zawarte po przeprowadzeniu postępowania – 1**

**2.** **Przedmiot zamówienia.**

Przedmiotem zamówienia o wartości szacunkowej poniżej 130 000 zł jest kierowanie komórką organizacyjną ujętą w pkt 1.

Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia przedstawiono w załączniku nr 1 (wzór umowy) do niniejszego zaproszenia do składania ofert cenowych.

**3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia.**

Realizacja przedmiotu zamówienia powinna nastąpić w terminie jak określony w pkt 1.

**4.** **Miejsce oraz termin składania ofert cenowych:**

Miejscem składania ofert cenowych jest siedziba Zamawiającego – budynek administracji – sekretariat, pok. nr 201.

**Termin składania ofert: do dnia 23.07.2021 r. godz.14:35.**

**5. Kompletna oferta cenowa powinna zawierać:**

**5.1.** formularz cenowy, wypełniony według wzoru określonego w załączniku nr 2 do niniejszego zaproszenia,

**5.2.** Oferta cenowa powinna zostać złożona w jednym, nieprzeźroczystym opakowaniu – zamkniętym w sposób uniemożliwiający jego otwarcie bez widocznych skutków takiej czynności.

**5.3. Dokumenty wymagane od kandydatów**:

- kwestionariusz osobowy

- dyplom ukończenia studiów

- dyplom/ dyplomy specjalizacji

- prawo wykonywania zawodu

- dyplom uzyskania tytułu doktora nauk medycznych

- oświadczenie lub zaświadczenie o odprowadzaniu składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne

**5.4. Dokumenty dodatkowe od kandydatów**:

- kserokopie certyfikatów kursów, szkoleń.

*Na opakowaniu – poza danymi wykonawcy i zamawiającego – należy nanieść klauzulę o treści:*

***„Konkurs ofert cenowych - Kierowanie Klinicznym Oddziałem Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej”***

**6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość:**

A. **prowadzenia negocjacji w zakresie obniżenia ceny najkorzystniejszej oferty,**

B**. unieważnienia na każdym etapie niniejszego konkursu bez podania przyczyny.**

Osoba uprawniona do porozumiewania się z wykonawcami:

Małgorzata Babiarczuk – **np@szpital.zgora.pl****,** **tel. 683296218 / pon. – pt. w godz. od 8:00 do 14:35**

**W załączeniu:**

1. **Wzór umowy – załącznik nr 1**
2. **Formularz cenowy – załącznik nr 2.**

**PREZES ZARZĄDU**

**dr Marek Działoszyński**

*podpis na oryginale*

**………………………………………………**

**Podpis Prezesa Zarządu**