



## Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o.o.

95-200 Pabianice, ul. Jana Pawła II 68  
tel: 42 22 53 503 fax: 42 214 92 99, e-mail: pcmnzo@pcmnzo.pl  
NIP: 731-20-02-395, REGON: 100682491  
Certyfikaty EN ISO 9001:2015,  
wydane przez IQS CERT  
Certyfikat Akredytacyjny Ministerstwa Zdrowia



Konkurs nr 30/2023

Pabianice, dnia 1 września 2023 roku

### OGŁOSZENIE

Postępowanie konkursowe przeprowadzone będzie zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 991), ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561) oraz Regulaminem Przeprowadzania Konkursów Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych Pabianickiego Centrum Medycznego Sp. z o.o.

**Prezes Zarządu Pabianickiego Centrum Medycznego Sp. z o.o.**

**z siedzibą w Pabianicach przy ulicy Jana Pawła II 68**

ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie

**ratownictwa medycznego w oddziałach Pabianickiego Centrum Medycznego Sp. z o.o.**

Ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, wzorem umowy i formularzem ofertowym można zapoznać się w Dziale Świadczeń Medycznych i Szkoleń Pabianickiego Centrum Medycznego Sp. z o. o., w godzinach 08:00-15:00 oraz na stronie internetowej [www.bip.pcm-szpital.pl](http://www.bip.pcm-szpital.pl) w zakładce „Konkursy na udzielanie świadczeń zdrowotnych” od dnia 01.09.2023 r.

Dodatkowe informacje udzielane są pod numerem telefonu (42 22 53 530/534).

**Oferty należy składać w zamkniętej kopercie do dnia 13.09.2023 r. do godz. 9.30 w Kancelarii Pabianickiego Centrum Medycznego Sp. z o.o.**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 13.09.2023 r. o godzinie 11:00 w siedzibie Pabianickiego Centrum Medycznego Sp. z o.o. w Dziale Świadczeń Medycznych i Szkoleń (pokój nr 0019 D).

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia do dnia 18.09.2023 roku. Wyniki rozstrzygnięcia ofert zostaną opublikowane na stronie internetowej Pabianickiego Centrum Medycznego Sp. z o.o. [www.bip.pcm-szpital.pl](http://www.bip.pcm-szpital.pl).



## **Pabianickie Centrum Medyczne Sp. z o.o.**

95-200 Pabianice, ul. Jana Pawła II 68  
tel: 42 22 53 503 fax: 42 214 92 99, e-mail: pcmnzo@pcmnzo.pl  
NIP: 731-20-02-395, REGON: 100682491

**Certyfikaty EN ISO 9001:2015,  
wydane przez IQS CERT  
Certyfikat Akredytacyjny Ministerstwa Zdrowia**



---

Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do swobodnego wyboru ofert, a także do odwołania lub unieważnienia konkursu ofert w całości lub części bez podania przyczyn oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert, jak również prawo odstąpienia od rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyn.

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 stronie BIP Udzielającego zamówienie w dniu 01.09.2023 roku.

*Barbara Ignatowska*

*Katarzyna Majzer*

*Prokurenci*

*Pabianickiego Centrum Medycznego Sp. z o.o.*