

Warszawa 10.12.2024 r.

**PRZYCHODNIA LEKARSKA  
WOJSKOWEJ AKADEMII TECHNICZNEJ  
SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
01-480 Warszawa ul. Kartezjusza 2  
[www.plwat.pl](http://www.plwat.pl);  
tel. (22) 4193 283, tel. 604-962-703, fax 22 4193 224**

na podstawie:

- art. 26, art. 26a i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2024, poz.799 z późn. zm.),
- art.140, art.141, art.146 ust.1, art.147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 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 (Dz.U. z 2024, poz. 146 z późn. zm.), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, wynikające ze wskazanych powyżej przepisów wykonuje Dyrektor Przychodni Lekarskiej WAT SPZOZ w Warszawie.

**jako Udzielający zamówienia  
OGŁASZA KONKURS OFERT  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ambulatoryjnej opieki zdrowotnej  
– Poradnia otolaryngologiczna w latach 2025-2027**

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych z Narodowego Funduszu Zdrowia **w zakresie:**  
**Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna**  
**Poradnia otolaryngologiczna** **– 1 lekarz**

**Przewidywany termin: 01.01.2025 r. – 31.12.2027 r.**

2. Informacje dotyczące Konkursu ofert zawarte są: w Regulaminie Konkursu Ofert, niniejszym Ogłoszeniu oraz w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, które zostały opublikowane na stronie internetowej [www.plwat.pl](http://www.plwat.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Przychodni Lekarskiej WAT SPZOZ.
3. Umowa z wyłonionym Konkursem Oferentem zostanie podpisana **na okres od 01.01.2025 r. do 31.12.2027 r.** w zakresie stanowiącym przedmiot umowy. Termin zatrudnienia oraz godziny pracy pozostają do ustalenia z Udzielającym zamówienia po rozstrzygnięciu konkursu.
4. Dokumenty wymagane do złożenia wraz z ofertą :
  - **Wszystkie dokumenty potwierdzające kwalifikacje i staż zawodowy lekarza, zgodnie z danymi podanymi przez Oferenta na druku oferty – Zał. Nr 3 do SWKO.** tj.: dyplomy; certyfikaty, świadectwa kwalifikacyjne itp.; prawo wykonywania zawodu; świadectwa pracy lub oświadczenie o przebiegu kariery zawodowej po stażu; Wymagania

stawiane lekarzom, przystępującym do konkursu wynikają z aktualnych Rozporządzeń Ministra Zdrowia oraz zarządzeń Prezesa NFZ w sprawie świadczeń gwarantowanych.

- **Dokumenty, które dotyczą prowadzenia działalności gospodarczej i ubezpieczenia** (aktualny odpis z właściwego rejestru ewidencji działalności gospodarczej, którego data wystawienia nie przekracza 6 miesięcy do dnia składania ofert (o ile ich dotyczy); wydruk z Księgi rejestrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą (o ile ich dotyczy), polisa lub inny dokument ubezpieczenia, potwierdzający obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy – mogą być złożone najpóźniej w dniu podpisania umowy
  - **Oświadczenie** o posiadaniu aktualnego zaświadczenia sanitarno-epidemiologicznego, aktualnego orzeczenia lekarskiego o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy stanowiącej przedmiot umowy, aktualnego zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie bhp oraz zobowiązanie do przedstawienia Udzielającemu zamówienie kserokopii tych dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem na każde żądanie Udzielającego zamówienia.
    - **Oświadczenia** o niekaralności i zobowiązaniu do przestrzegania Standardów ochrony małoletnich, obowiązujących w Przychodni Lekarskiej Wojskowej Akademii Technicznej Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Warszawie
    - **Informacja** z Krajowego Rejestru Karnego - może być złożona najpóźniej w dniu podpisania umowy
5. Ofertę należy złożyć (lub przesłać pocztą) w zabezpieczonej kopercie, opatrzonej napisem jak w punkcie VI.13, w siedzibie Przychodni Lekarskiej WAT SPZOZ, Warszawa, Kartezjusza 2, w kancelarii pok. nr 109 w nieprzekraczalnym terminie do dnia: **20.12.2024** r. do godz. 09:00.
  6. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty w formie elektronicznej podpisanej podpisem zaufanym, podpisem osobistym lub kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres e-mail: [kancelaria@plwat.pl](mailto:kancelaria@plwat.pl).
  7. Wszystkie oferty wniesione po terminie będą odrzucane i zostaną zwrócone Oferentom po upływie terminu do wniesienia protestu.
  8. Otwarcie ofert odbędzie się dnia **20.12.2024** r. o godz. 10:00 w siedzibie Przychodni Lekarskiej WAT SPZOZ IV p. pok. nr 411.
  9. Udzielający zamówienia zastrzega, że ma prawo do odwołania Konkursu (w całości lub części) oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

**DYREKTOR**

**/-/Tomasz ŁAPTOSZ**