



Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego
im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

DZIAŁ KADRY – PŁACE SEKCJA KADR

ul. Długa 1/ 2, 61-848 Poznań
tel. 61 8549 298 , 8549 188 , 8549 153,
e-mail iwona.wesolowska@skpp.edu.pl
Kierownik mgr Iwona Wesółowska

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

w Szpitalu Klinicznym *Przemienienia Pańskiego* Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

salus aegroti, educatio, scientia

SZPITAL TRADYCYJNY I INNOWACYJNY

www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

NIP 778-13-43-588, REGON 000288828, KRS 0000001853

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 25a





Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego
im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

DZIAŁ KADRY – PŁACE SEKCJA KADR

ul. Długa 1/ 2, 61-848 Poznań
tel. 61 8549 298 , 8549 188 , 8549 153,
e-mail iwona.wesolowska@skpp.edu.pl
Kierownik mgr Iwona Wesolowska

I. Informacje ogólne:

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, zwane dalej "Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert" (SWKO) określają:
 - założenia konkursu ofert,
 - wymagania stawiane oferentom,
 - tryb składania ofert,
 - sposób przeprowadzania konkursu,
 - tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z tymi czynnościami.
2. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych w przepisach ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. Nr 112 poz. 654 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.).
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert" zastosowanie mają przepisy wskazane w pkt 2 powyżej.

II. Słowniczek pojęć:

1. Ilekroć w "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert" (SWKO) oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:
 - a) **Udzielającym zamówienie** - rozumie się przez to Szpital Kliniczny *Przemienienia Pańskiego* Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu;
 - b) **Przyjmującym zamówienie** – rozumie się przez to podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny, o których mowa w art. 26 ust 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. Nr 112 poz. 654),
 - c) **przedmiocie konkursu ofert** - rozumie się przez to świadczenia zdrowotne udzielane przez podmioty, o których mowa w ogłoszeniu konkursu ofert,
 - d) **formularzu oferty i ceny** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszych „Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert”;
 - e) **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne opracowany przez Udzielającego zamówienia stanowiący załącznik nr 2 do niniejszych „Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert”,

salus aegroti, educatio, scientia

SZPITAL TRADYCYJNY I INNOWACYJNY

www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

NIP 778-13-43-588, REGON 000288828, KRS 0000001853

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 25a





Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego
im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

DZIAŁ KADRY – PŁACE SEKCJA KADR

ul. Długa 1/ 2, 61-848 Poznań
tel. 61 8549 298 , 8549 188 , 8549 153,
e-mail iwona.wesolowska@skpp.edu.pl
Kierownik mgr Iwona Wesolowska

- f) **dyżurze medycznym/lekarskim** – rozumie się przez to udzielanie świadczeń zdrowotnych w sposób nieprzerwany na danym oddziale, w dni powszednie przez co najmniej 16 godzin i 35 minut oraz w dni wolne od pracy przez 24 godziny na dobę, zgodnie z wcześniej ustalonym harmonogramem.
- g) **gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych** – rozumie się pozostawanie w gotowość do wykonywania świadczeń zdrowotnych w miejscu zamieszkania lub w innym miejscu umożliwiającym możliwie szybki dojazd do siedziby Udzielającego Zamówienie, po telefonicznym wezwaniu przez osobę do tego uprawnioną. Pozostający w gotowości zobowiązany jest do podania aktualnego numeru telefonu i jego dostępności dla wzywających. Czas pozostawania w gotowości jest taki sam, jak czas trwania dyżuru lekarskiego.

III. Złożenie oferty:

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym. Dopuszcza się możliwość złożenia oferty przez lekarza, który złożył kompletny wniosek o dokonanie wpisu do właściwego rejestru praktyk zawodowych i otrzyma zaświadczenie o dokonanie takiego wpisu najpóźniej w przededniu podpisania umowy.
2. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez udzielającego zamówienie i przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
3. Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
4. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert" na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia (załącznik nr 2 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert).
5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert". Warunek ten nie dotyczy Oferentów, których dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje znajdują się w posiadaniu Udzielającego zamówienie w związku z zawartymi wcześniej umowami, bez względu na rodzaj łączących strony stosunków prawnych.
7. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej i dołączonego do oferty.
8. Wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia dokumenty oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii. W przypadku załączenia kserokopii, w celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie

salus aegroti, educatio, scientia

SZPITAL TRADYCYJNY I INNOWACYJNY

www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

NIP 778-13-43-588, REGON 000288828, KRS 0000001853

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 25a





**Szpital Kliniczny
Przemienienia Pańskiego**
Uniwersytetu Medycznego
im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

DZIAŁ KADRY – PŁACE SEKCJA KADR

ul. Długa 1/ 2, 61-848 Poznań
tel. 61 8549 298 , 8549 188 , 8549 153,
e-mail iwona.wesolowska@skpp.edu.pl
Kierownik mgr Iwona Wesółowska

- potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
9. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba przez niego upoważniona na podstawie pisemnego pełnomocnictwa. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
 10. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
 11. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".

IV. Miejsce i termin składania ofert, termin związania ofertą:

1. Ofertę składa się w siedzibie Udzielającego zamówienia przy ul. Długiej 1/2 w sekretariacie Dyrekcji, w terminie do dnia 11 lutego 2015 r. do godz. 15:00.
2. Ofertę należy włożyć do kopert i opatrzyć imieniem i nazwiskiem oferenta lub nazwą podmiotu oraz dokładnym adresem do korespondencji, następnie włożyć do drugiej koperty i zaadresować: Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego, Poznań ul. Długa 1/2 z dopiskiem „Konkurs ofert – i nazwa przedmiotu zamówienia, np. hipertensjologia oraz „nie otwierać przed dniem 12 lutego 2015 r.”.
3. Wszelkich informacji w zakresie prowadzonego postępowania konkursowego w imieniu Udzielającego zamówienia udziela Kierownik Działu Kadry - Płace.
4. Termin związania ofertą wynosi 14 dni od daty upływu terminu składania ofert.

V. Komisja konkursowa:

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową w składzie co najmniej 3 członków i wyznacza spośród nich przewodniczącego.
2. Członkiem komisji nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji, tj. małżonek oferenta oraz jego krewny i powinowaty do drugiego stopnia, osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, przed upływem 3 lat od wszczęcia konkursu pozostawały z Przyjmującym zamówienie w stosunku pracy lub zlecenia, pozostawały z Przyjmującym zamówienie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.
3. W razie konieczności wyłączenia członka komisji konkursowej z przyczyn, o których mowa w pkt. 2, nowego członka komisji powołuje Udzielający zamówienia, jeśli liczba członków komisji po wyłączeniu spadłaby poniżej trzech.

salus aegroti, educatio, scientia

SZPITAL TRADYCYJNY I INNOWACYJNY

www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

NIP 778-13-43-588, REGON 000288828, KRS 0000001853

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 25a





Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego
im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

DZIAŁ KADRY – PŁACE SEKCJA KADR

ul. Długa 1/ 2, 61-848 Poznań
tel. 61 8549 298 , 8549 188 , 8549 153,
e-mail iwona.wesolowska@skpp.edu.pl
Kierownik mgr Iwona Wesółowska

4. Udzielający zamówienia wskazuje nowego przewodniczącego, jeśli wyłączenie członka komisji konkursowej dotyczy osoby pełniącej tę funkcję.
5. Udzielający zamówienia do pracy w Komisji Konkursowej może powołać obserwatora.

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert, przebieg konkursu:

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 12 lutego 2015 r. o godz. 12.00 w siedzibie Udzielającego zamówienia, w pokoju Kierownika Działu Kadry – Płace.
2. Rozstrzygając konkurs ofert Komisja konkursowa podejmuje kolejno następujące czynności:
 - a. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - b. sprawdza oznaczenie kopert, czy opisane są zgodnie z instrukcją, a informację o tym wciaga do protokołu postępowania,
 - c. otwiera koperty z ofertami,
 - d. ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu i nie podlegają odrzuceniu;
 - e. odrzuca oferty nieodpowiadające wymagany warunkom lub zgłoszone po wyznaczonym terminie;
 - f. w przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne Komisja konkursowa wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty;
 - g. ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,
 - h. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
 - i. prowadzi postępowanie negocjacyjne z oferentami,
 - j. wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
 - k. komisja konkursowa w czasie przeprowadzania konkursu przyjmuje i rozpatruje protesty oferentów.
 - l. komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 2 w pkt. 1, 3 i 7, 9.
 - m. umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne zawarta zostanie na okres nie krótszy niż 3 miesiące lub na czas udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie.

VIII. Warunki udziału w Konkursie

Szczegółowe warunki udziału w konkursie ofert określa Załącznik Nr 1 do SWKO

salus aegroti, educatio, scientia

SZPITAL TRADYCYJNY I INNOWACYJNY

www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

NIP 778-13-43-588, REGON 000288828, KRS 0000001853

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 25a





Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego
im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

DZIAŁ KADRY – PŁACE SEKCJA KADR

ul. Długa 1/ 2, 61-848 Poznań
tel. 61 8549 298 , 8549 188 , 8549 153,
e-mail iwona.wesolowska@skpp.edu.pl
Kierownik mgr Iwona Wesółowska

IX. Kryteria wyboru ofert:

1. Przy ocenie oferty uwzględniane będą następujące kryteria, którym przypisane są niżej wymienione wartości procentowe:
 - wynagrodzenie: 100%
2. Przy przyznawaniu oceny procentowej Komisja Konkursowa dokonuje oceny oferty uwzględniając zapotrzebowanie Szpitala na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, zgodnie z Regulaminem Komisji Konkursowej.

X. Wymagane dokumenty:

1. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej,
2. Wypis z Rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą,
3. Wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub Ewidencji Działalności Gospodarczej (dotyczy przedsiębiorstw podmiotów leczniczych)
4. Kopia polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2011.293.1728).
5. Kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu i posiadanych specjalizacji w zakresie pakietu, na który składa ofertę, dyplom ukończenia właściwej szkoły lub uczelni wyższej, dokumenty poświadczające posiadanie określonych kwalifikacji. W przypadku nieposiadania specjalizacji, kserokopia „karty szkolenia specjalizacyjnego”.
6. Oświadczenie o treści podanej w załączniku Nr 2.
7. Pozostałe dokumenty wymienione w formularzu ofertowym.

XI. Rozstrzygnięcie konkursu ofert:

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostaje doręczone oferentom biorącym udział w niniejszym konkursie ofert pisemnie, zostaje zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienia www.skpp.edu.pl i na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia, z podaniem nazwy oferenta.

salus aegroti, educatio, scientia

SZPITAL TRADYCYJNY I INNOWACYJNY

www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

NIP 778-13-43-588, REGON 000288828, KRS 0000001853

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 25a





Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego
im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

DZIAŁ KADRY – PŁACE SEKCJA KADR

ul. Długa 1/ 2, 61-848 Poznań
tel. 61 8549 298 , 8549 188 , 8549 153,
e-mail iwona.wesolowska@skpp.edu.pl
Kierownik mgr Iwona Wesółowska

2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert" oraz w art. 26 ust. 4 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz. U. 2011.112.654).
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
4. O odwołaniu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadamia pisemnie oferentów biorących w nim udział.

XII. Protokół z przebiegu konkursu:

1. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
 - a) oznaczenie konkursu poprzez wskazanie przedmiotu zamówienia oraz określenie miejsca i czasu konkursu;
 - b) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej;
 - c) liczbę zgłoszonych ofert;
 - d) wskazanie ofert odpowiadających warunkom konkursu i nie podlegającym odrzuceniu;
 - e) wskazanie ofert, które zostały odrzucone – wraz z uzasadnieniem;
 - f) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów biorących udział w danym konkursie;
 - g) informacje o ilości punktów uzyskanych przez każdego oferenta zgodnie ze SWKO,
 - h) wskazanie najkorzystniejszej dla Udzielającego zamówienia oferty lub stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem;
 - i) ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej;
 - j) wzmiankę o odczytaniu protokołu;
 - k) podpisy członków komisji konkursowej.

XIII. Środki odwoławcze przysługujące oferentowi:

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu oferent może złożyć do komisji konkursowej w formie pisemnej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
3. Oferent może złożyć do Udzielającego zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

salus aegroti, educatio, scientia

SZPITAL TRADYCYJNY I INNOWACYJNY

www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

NIP 778-13-43-588, REGON 000288828, KRS 0000001853

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 25a





Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego
im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

DZIAŁ KADRY – PŁACE SEKCJA KADR

ul. Długa 1/ 2, 61-848 Poznań
tel. 61 8549 298 , 8549 188 , 8549 153,
e-mail iwona.wesolowska@skpp.edu.pl
Kierownik mgr Iwona Wesolowska

4. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.
5. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający zamówienia powtarza konkurs ofert.

Poznań, dnia 28 stycznia 2015 r.

Dyrektor Szpitala

lek. med. Jan Piłaga

Zatwierdzam

salus aegroti, educatio, scientia

SZPITAL TRADYCYJNY I INNOWACYJNY

www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

NIP 778-13-43-588, REGON 000288828, KRS 0000001853

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 25a





**Szpital Kliniczny
Przemienienia Pańskiego**
Uniwersytetu Medycznego
im. K. Marcinkowskiego w Poznaniu

DZIAŁ KADRY – PŁACE SEKCJA KADR
ul. Długa 1/ 2, 61-848 Poznań
tel. 61 8549 298 , 8549 188 , 8549 153,
e-mail iwona.wesolowska@skpp.edu.pl
Kierownik mgr Iwona Wesolowska

Załącznik nr 1 - Warunki udziału w Konkursie

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący Zamówienie, którzy spełniają łącznie następujące warunki (niewypełnienie tych warunków spowoduje odrzucenie oferty):

1 lekarza specjalistę w dziedzinie okulistyki na Oddziale Okulistyki wraz w wykonywaniem zabiegów wysokospecjalistycznych na Bloku Operacyjnym Oddziału Okulistyki, udzielaniem porad ambulatoryjnych oraz pełnieniem dyżurów medycznych:

1. Są podmiotami wymienionymi w art. 26 ust 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2011.112.654.)
2. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP,
3. Posiada aktualne ubezpieczenie OC, o którym mowa w art. 25 ust.1 punkt 1 ustawy o działalności leczniczej (DZ. U. 112.654.2011) albo zawrą umowę takiego ubezpieczenia najpóźniej z dniem zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem.
 - a. Oraz:
4. Posiadają specjalizację w dziedzinie okulistyki.
5. Posiadają co najmniej 8 letni staż pracy na Oddziale Okulistyki.
6. Posiada doświadczenie w chirurgii witreoretinalnej (minimum 250 samodzielnie wykonanych zabiegów witrektomii, w tym również zabiegów łączonych wieloproceduralnych obejmujących jednoczasową chirurgię zaćmy oraz naszcycie wszczepu nadtwardówkowego (opierścienienia).
7. Zadeklarują udzielanie porad ambulatoryjnych co najmniej 1 raz w tygodniu.

Poznań, dnia 28.01.2015 r.

Dyrektor Szpitala
lek. med. Jan Pilaga
Dyrektor

salus aegroti, educatio, scientia

SZPITAL TRADYCYJNY I INNOWACYJNY

www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

NIP 778-13-43-588, REGON 000288828, KRS 0000001853

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 25a

