

**Wezwanie do uzupełniania braków formalnych oferty złożonej na konkurs ofert  
w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych  
w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym dla lekarzy wchodzących w skład zasobu  
kadrowego SOR**

**Warszawa, dnia 09.01.2024 r.**

Komisja konkursowa powołana uchwałą nr 432/2023 Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Spółki z ograniczoną odpowiedzialnością z dnia 15.12.2023 r. wzywa oferentów do uzupełniania braków w ofertach złożonych na konkurs ofert na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych **w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym dla lekarzy wchodzących w skład zasobu kadrowego SOR.**

Do uzupełniania braków w złożonych ofertach zobowiązani są następujący Oferenci:

L.p.	Nazwisko i imię oferenta	Rodzaj stwierdzonego braku	Termin do uzupełnienia
1	Piotr Pawłowski	1. Kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza i posiadanych kwalifikacji, w tym specjalizacji: – dyplom ukończenia studiów; 2. Wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym lub Izbie przyjęć z podaniem okresów, w których usługi te były świadczone – <i>zał. nr 4</i> ,	<b>12.01.2024 r.</b> <b>godz. 10.00</b>
2	Długołęcki Jarosław	1. dokument potwierdzający, iż lekarz posiada co najmniej 3 letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym lub Izbie Przyjęć – dla pakietu A),	<b>12.01.2024 r.</b> <b>godz. 10.00</b>
3	Ewa Blachani	1. dokument potwierdzający, iż lekarz posiada co najmniej 3 letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym lub Izbie Przyjęć – dla pakietu A), 2. kserokopia polisy OC (aktualna) – <i>zał. nr 6</i> .	<b>12.01.2024 r.</b> <b>godz. 10.00</b>
4	Remigiusz Moryto	1. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – <i>zał. nr 5</i> ,	<b>12.01.2024 r.</b> <b>godz. 10.00</b>
5	Kurek Perlińska Aleksandra	1. wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym lub Izbie przyjęć z podaniem okresów, w których usługi te były świadczone – <i>zał. nr 4</i> , 2. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – <i>zał. nr 5</i> ,	<b>12.01.2024 r.</b> <b>godz. 10.00</b>

Nieusunięcie braków w podanym powyżej terminie będzie skutkowało odrzuceniem oferty jako nie spełniającej warunków formalnych.

  
Przewodniczący Komisji konkursowej  
Arkadiusz Ciupak