Oddział w Częstochowie

**OGŁOSZENIE**

**ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W CZĘSTOCHOWIE**

**ul. Dąbrowskiego 43/45, 42-218 Częstochowa**

Zapraszamy do składania ofert do nawiązania współpracy w charakterze konsultanta.

Poszukujemy specjalistów z zakresu: **kardiologia, neurologia, psychiatria**z zasięgu terytorialnego miasta: Częstochowy, Koniecpola, Kłobucka, Myszkowa, Lublińca.

**ZAMAWIAJĄCY:**

ZAKŁAD UBEZPIECZEŃ SPOŁECZNYCH ODDZIAŁ W CZĘSTOCHOWIE

ul. Dąbrowskiego 43/45, 42-218 Częstochowa

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

Wydawanie specjalistycznych opinii wykorzystywanych w postępowaniu orzeczniczym.

Opinie specjalistyczne będą wydane po przeprowadzeniu bezpośredniego badania i analizie przedstawionej dokumentacji medycznej;

• w miejscu pobytu ubezpieczonego

• w gabinecie konsultanta lub w placówce ZUS

**WYMAGANE DOKUMENTY:**

* kopia dyplomu ukończenia studiów medycznych
* kopia dyplomu poświadczającego tytuł specjalisty
* kopia prawa wykonywania zawodu
* zaświadczenie o niekaralności zawodowej lekarza, wydane przez właściwą Okręgową Izbę Lekarską

**MIEJSCE SKŁADANIA OFERT:**

Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w dowolnie wybranej formie przekazu:

* bezpośrednio w siedzibie Oddziału ZUS w Częstochowie, ul. Dąbrowskiego 43/45, pok. 2BC, Kancelaria Oddziału, w godzinach 8:00 – 14:00
* przesyłką na adres: Zakład Ubezpieczeń Społecznych Oddział w Częstochowie, ul. Dąbrowskiego 43/45, 42-200 Częstochowa (z dopiskiem na kopercie: „oferta – opinie lekarskie”)
* pocztą elektroniczną: jolanta.tysarczyk@zus.pl

Osoba upoważniona do kontaktu z Wykonawcami w godzinach 8:00 – 14:00  
Jolanta Tysarczyk - tel. 34 3689392

**CZAS TRWANIA NABORU NA STANOWISKO KONSULTANTA ZUS**

**od 4.09.2025 r. do 14.11.2025 r.**

**KRYTERIUM OCENY OFERT**

* Cena jednostkowa brutto za wydaną opinię – 100 %,
* Zaoferowana przez Wykonawcę cena za wydanie specjalistycznej opinii nie podlega zróżnicowaniu ze względu na specjalizację i obejmuje wszelkie koszty Wykonawcy związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

**POZOSTAŁE WARUNKI**

* Osoby, które złożą najkorzystniejszą ofertę wstępną zostaną zaproszone do negocjacji wysokości wynagrodzenia za wydanie opinii jednostkowej   
  w zależności od miejsca przeprowadzenia konsultacji i istotnych postanowień umowy
* Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
* O terminie negocjacji kandydaci zostaną powiadomieni telefonicznie.
* Zamawiający, wybranym oferentom wskaże termin i miejsce podpisania umowy.
* Brak wyboru oferty nie wymaga uzasadnienia.

## PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych, w tym o celach przetwarzania, podstawach prawnych, okresie przechowywania, odbiorcach danych, prawach związanych z przetwarzaniem znajdują się w Klauzuli informacyjnej stanowiącej załącznik nr 2 do ogłoszenia.

Składając ofertę proszę podpisać treść oświadczenia (załącznik nr 3 – Zgoda na przetwarzanie danych osobowych) i przekazać wraz z wymaganą dokumentacją do Zakładu.

**ZAŁĄCZNIKI**

* Załącznik nr 1 formularz ofertowy
* Załącznik nr 2 Klauzula informacyjna
* Załącznik nr 3 Zgoda na przetwarzanie danych osobowych