

**Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji
w Rzeszowie, ul. Krakowska 16**

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w następującym zakresie:

- 1) przez lekarza specjalistę w dziedzinie chirurgii w Poradni Chirurgii Ogólnej ZOZ MSWiA w Rzeszowie,
- 2) przez psychologa w Poradni Psychologicznej ZOZ MSWiA w Rzeszowie.

Rzeszów, dnia 05.08.2011r.

.....
podpis i pieczęć Dyrektora

I. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych:

- 1) **przez lekarza specjalistę w dziedzinie chirurgii w Poradni Chirurgii Ogólnej ZOZ MSWiA w Rzeszowie,**
- 2) **przez psychologa w Poradni Psychologicznej ZOZ MSWiA w Rzeszowie.**

Dopuszcza się składanie ofert częściowych.

II. Termin i miejsce realizacji przedmiotu zamówienia.

Zamówienie obowiązuje w okresie:

pkt 1) od **25.08.2011 r.** do **31.01.2012 r.**

Pkt 2) od **01.09.2011 r.** do **31.01.2012 r.**

III. Warunki przystąpienia do konkursu

Posiadanie uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

IV. Zestawienie wymaganych dokumentów.

1. Druki, które należy wypełnić i podpisać (wyłącznie przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta):

- 1) Oferta zawierająca:
- 2) Wypełniony formularz cenowy.
- 3) Kopia dokumentów rejestracyjnych oferenta.
- 4) Kopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej

Do oferty należy dołączyć:

- zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe.

Dokumenty, należy złożyć w oryginałach, ewentualnie w odpisach lub kserokopiach poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Oferenta (osobę uprawnioną do reprezentowania firmy).

Uwaga: Wyciąg z aktu prawnego o wpisie dotyczącym wpisu o działalności jednostki winien odzwierciedlać stan faktyczny na dzień złożenia oferty

V. Forma przygotowania i składania ofert.

Ofertę należy złożyć na załączonych drukach, (lub na ich podstawie) wypełniając je pismem maszynowym lub drukowanym. Ofertę i wszystkie wymagane dokumenty należy sporządzić w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych. Każdy dokument należy sygnować oryginalnym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania firmy na zewnątrz, natomiast strony należy zaparafować. Parafowane muszą być wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany.

Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie i opatrzyć następującymi danymi:

Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA
35-111 Rzeszów ul. Krakowska 16
konkurs ofert w zakresie... (podać rodzaj świadczenia zdrowotnego)

VI. Miejsce i termin składania ofert.

1. Ofertę należy złożyć w sekretariacie Zamawiającego: **Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA 35-111 Rzeszów ul. Krakowska 16** najpóźniej do dnia **19.08.2011 r. do godz. 12.00**
2. Oferty złożone po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

VII. Termin otwarcia złożonych ofert.

1. Komisja konkursowa dokona otwarcia ofert w dniu **19.08.2011 r. o godz. 12.10** w siedzibie **Zamawiającego tj. w Zakładzie Opieki Zdrowotnej MSWiA 35-111 Rzeszów ul. Krakowska 16.**
2. Dalsze czynności w Komisji odbędą się bez udziału Oferentów.

XIX. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu.

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym, w szczególności oceniając: cenę
2. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiadać będzie warunkom zamówienia, a także zostanie uznana za najkorzystniejszą.
3. Komisja może nie przyjąć ofert, których cena przewyższa kwotę przeznaczoną na finansowanie Zamówienia.
4. Zamawiający niezwłocznie powiadomi o wyniku konkursu podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko i siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.

Uwaga: Zakład zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub części oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

.....
Pieczęć nagłówkowa oferenta

OFERTA KONKURSOWA
w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych

.....
(przedmiot oferty)

dla potrzeb

I. Dane o ofercie:

Imię i nazwisko lub nazwa zakładu:		
Adres	Kod pocztowy:	
	Miejscowość:	
	Ulica:	
	Nr domu/nr mieszkania:	
Telefon:		
Nr wpisu do rejestru:		
Organ dokonujący wpisu:		
NIP:		
REGON:		
Nazwa banku:		
Numer rachunku bankowego:		

II. Kwalifikacje zawodowe oraz zezwolenie na prowadzenie prywatnej praktyki

- dyplom ukończenia studiów medycznych
 - aktualne prawo wykonywania zawodu medycznego,
 - dyplom specjalizacji,
 - Inne wymagane dokumenty:
 - polisa ubezpieczeniowa OC
 - zaświadczenie o stanie zdrowia
- w załączeniu do oferty.

.....
podpis składającego ofertę

III. Proponowany zakres świadczeń zdrowotnych i cena.

1) Udzielanie specjalistycznych porad lekarskich w Poradni Chirurgii Ogólnej

Cena brutto:

- a) za poradę leczniczą – wg zasad kontraktowania przez NFZ zł/punkt
z wykonaniem sigmoideoskopii sztywnym wziernikiem

2) Udzielanie porad psychologicznych w Poradni Psychologicznej

Cena brutto:

- a) za poradę psychologiczną - wg zasad kontraktowania przez NFZzł/ punkt
- b) za poradę psychologiczną diagnostyczną - wg zasad kontraktowania
przez NFZ zł/punkt
- c) za poradę dla potrzeb medycyny pracy
(kandydaci na kierowcę, kierowcy, licencja) zł/porada
- d) za poradę dla potrzeb WKL zł/porada
- e) za poradę pełnopłatną (gotówkową) zł/porada
wykonywanie zadań w ramach programów zdrowotnych:
- f) za wykład psychologiczny (45 min.) zł/wykład
- g) za warsztaty psychologiczne (60 min.) zł/warsztaty
- h) za poradę psychologiczną zł/ porada
- i) za terapię indywidualną (30 min.) zł/terapia

.....
miejsowość, data
składającego ofertę

.....
podpis i pieczęć

Załącznik nr 2

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią ogłoszenia i warunkami konkursu ofert i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń..

.....

miejsowość, data

.....

podpis i pieczęć składającego ofertę