

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

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych w następującym zakresie:**

- 1. Wykonywanie badań i orzeczeń lekarskich w Wojewódzkiej Komisji Lekarskiej MSWiA w Rzeszowie**
- 2. Pełnienie dyżurów lekarskich w Oddziale Neurologicznym i Udarowym Szpitala MSWiA w Rzeszowie**

Rzeszów, dnia 14.10.2011r.

.....  
podpis i pieczęć Dyrektora

## **I. Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych:

- 1. Wykonywanie badań i orzeczeń lekarskich w Wojewódzkiej Komisji Lekarskiej MSWiA w Rzeszowie**
- 2. Pełnienie dyżurów lekarskich w Oddziale Neurologicznym i Udarowym Szpitala MSWiA w Rzeszowie**

Dopuszcza się składanie ofert częściowych.

## **II. Termin i miejsce realizacji przedmiotu zamówienia.**

Zamówienie obowiązuje w okresie:

od **01.11.2011 r.** do **31.10.2012 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:
  - wypełniony formularz cenowy
  - wypełnione oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i warunkami konkursu.

2) Kopia dokumentów rejestracyjnych oferenta.

3) Kopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej

Do oferty należy dołączyć:

- zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku zarejestrowanej działalności gospodarczej),
- wpis do indywidualnej/grupowej praktyki lekarskiej/pielęgniarskiej,
- dyplom,
- prawo wykonywania zawodu,
- dyplom specjalizacji,
- inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe.

Dokumenty należy w odpisach lub kserokopiach poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Oferenta .

**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 **21.10.2011 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 **21.10.2011 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:**

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

**II. Kwalifikacje zawodowe oraz zezwolenie na prowadzenie prywatnej praktyki**

w przypadku osób posiadających zarejestrowaną działalność gospodarczą

- 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. Wykonywanie badań i orzeczeń przez lekarza w Wojewódzkiej Komisji Lekarskiej MSWiA w Rzeszowie:

Cena brutto:

..... zł/badanie i wydanie orzeczenia

2. Pełnienie dyżurów w Oddziale Neurologicznym i Udarowym Szpitala MSWiA w Rzeszowie:

Cena brutto:

- za godzinę pełnienia dyżuru w dni powszednie .....zł/godz.

- za godzinę pełnienia dyżuru w soboty, dni wolne od pracy i święta .....zł/godz.

.....

miejsceowość, data

.....

podpis i pieczęć składającego ofertę

***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