

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

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w następującym zakresie:

dla ZOZ MSWiA w Rzeszowie:

1. Konsultacje pracowników ZOZ MSWiA w Rzeszowie po ekspozycji zawodowej na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Zdrowia Psychicznego
3. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez psychologa w Poradni Psychologicznej
4. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej

dla Poradni Badań Profilaktycznych MSWiA w Sanoku:

5. Diagnostyka laboratoryjna
6. Badania EKG
7. Badania RTG

Rzeszów, dnia 23.11.2011 r.

.....
(podpis Dyrektora)

I. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych:

dla ZOZ MSWiA w Rzeszowie:

1. Konsultacje pracowników ZOZ MSWiA w Rzeszowie po ekspozycji zawodowej na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Zdrowia Psychicznego
3. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez psychologa w Poradni Psychologicznej
4. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej

dla Poradni Badań Profilaktycznych MSWiA w Sanoku:

5. Diagnostyka laboratoryjna
6. Badania EKG
7. Badania RTG

Dopuszcza się składanie ofert częściowych

II. Termin i miejsce realizacji przedmiotu zamówienia

Zamówienie obowiązuje w okresie:

Pkt 1 - 3 od **01.01.2012 r.** do **31.12.2012 r.**

Pkt 4 od **01.01.2012 r.** do **30.04.2012 r.**

Pkt 5 - 7 od **01.01.2012 r.** do **31.12.2013 r.**

Miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych będzie siedziba Oferenta (dotyczy pkt 1 - 4).

Miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy dla Poradni Badań Profilaktycznych w Sanoku musi znajdować się na terenie miasta Sanok (dotyczy pkt 5 - 7).

III. Warunki przystąpienia do konkursu

Posiadanie uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem. Wykonywanie świadczeń w Poradni Psychiatrycznej przez lekarza posiadającego II stopień specjalizacji w dziedzinie psychiatrii (dotyczy pkt 2).

Wykonywanie świadczeń w Poradni Psychologicznej przez psychologa posiadającego dyplom specjalizacji w dziedzinie psychologii klinicznej (dotyczy pkt 3).

Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej przez lekarza posiadającego II stopień specjalizacji w dziedzinie choroby wewnętrzne (dotyczy pkt 4).

IV. Zestawienie wymaganych dokumentów

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,
- dyplom ukończenia studiów,
- prawo wykonywania zawodu,
- dyplom specjalizacji,
- zaświadczenie lekarskie,
- inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe.

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

Uwaga: Wyciąg z aktu prawnego o wpisie dotyczącym wpisu do 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 **07.12.2011r.** do godz. **12.00**.
2. Oferty złożone po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

VII. Termin otwarcia złożonych ofert

1. Komisja konkursowa dokona otwarcia kopert dniu **07.12.2011 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.

VIII. 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.

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

w przypadku osób posiadających zarejestrowaną działalność gospodarczą

- dyplom ukończenia studiów,
- 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. Konsultacje pracowników ZOZ MSWiA w Rzeszowie po ekspozycji zawodowej na krew i inny potencjalnie infekcyjny materiał.

Cena brutto: zł/konsultacja

2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Zdrowia Psychicznego

Cena brutto:

- za poradę leczniczą wg zasad kontraktowania przez NFZ zł/punkt
- za konsultację oddziałowązł/konsultacja
- za poradę pełnopłatną zł/porada
- za poradę dla potrzeb medycyny pracy
i Wojewódzkiej Komisji Lekarskiej MSWiA w Rzeszowie zł/porada

3. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez psychologa w Poradni Psychologicznej

Cena brutto:

- za poradę psychologiczną – wg zasad kontraktowania przez NFZzł/punkt

4. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej

Cena brutto: zł/miesiąc

.....
miejsowość, data

.....
podpis składającego ofertę

5. Diagnostyka laboratoryjna

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto zł	Czas oczekiwania na badanie
1	Trójglicerydy		
2	Cholesterol całkowity		
3	Glukoza we krwi		
4	Badanie ogólne moczu		
5	Morfologia krwi		

6. Wykonywanie badań EKG

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto zł	Czas oczekiwania na badanie
1	Badanie EKG z opisem		

7. Wykonywanie badań RTG

Lp.	Rodzaj badania	Cena brutto zł	Czas oczekiwania na badanie
1	Badanie RTG klatki piersiowej		

.....
miejsowość, data

.....
podpis 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