

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb:**

1. **ZOZ MSWiA w Rzeszowie** w następującym zakresie:
 - 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w:
 - a) Poradni Otolaryngologicznej,
 - b) Poradni Kardiologicznej,
 - c) Poradni Okulistycznej,
 - d) Poradni Diabetologicznej,
 - e) Poradni Chirurgii Ogólnej,
 - f) Poradni Urazowo-Ortopedycznej,
 - g) Poradni Chirurgii Dziecięcej,
 - h) Poradni Endokrynologicznej,
 - i) Poradni Dermatologicznej,
 - j) Poradni Zdrowia Psychicznego,
 - k) Oddziale Chirurgicznym z Pododdziałem Ginekologicznym;
 - 2) pełnienie dyżurów lekarskich w Szpitalu MSWiA w Rzeszowie w:
 - a) Oddziale Chirurgicznym z Pododdziałem Ginekologicznym,
 - b) Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Kardiologicznym,
 - c) Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii;
 - 3) wykonywanie:
 - a) konsultacji neurochirurgicznych,
 - b) konsultacji chirurgii naczyniowej,
 - c) diagnostyki i terapii psychologicznej w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej,
 - d) badań i terapii neurologopedycznej w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej,
 - e) badań psychologicznych dla osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na broń,
 - f) badań stomatologicznych,
 - g) badań BAC piersi,
 - h) USG Doppler żył i tętnic.
2. **Przychodni MSWiA w Krośnie** w następującym zakresie:
 - 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w:
 - a) Poradni Ginekologiczno-Położniczej,
 - b) Poradni Otolaryngologicznej,
 - c) Poradni Okulistycznej,
 - d) Poradni Chirurgicznej,
 - e) Poradni Dermatologicznej,
 - f) Poradni Neurologicznej.

Rzeszów, dnia 08.02.2012 r.

.....
Dyrektor

I. Przedmiot zamówienia

1. ZOZ MSWiA w Rzeszowie w następującym zakresie:

- 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w:
 - a) Poradni Otolaryngologicznej,
 - b) Poradni Kardiologicznej,
 - c) Poradni Okulistycznej,
 - d) Poradni Diabetologicznej,
 - e) Poradni Chirurgii Ogólnej,
 - f) Poradni Urazowo-Ortopedycznej,
 - g) Poradni Chirurgii Dziecięcej,
 - h) Poradni Endokrynologicznej,
 - i) Poradni Dermatologicznej,
 - j) Poradni Zdrowia Psychicznego,
 - k) Oddziale Chirurgicznym z Pododdziałem Ginekologicznym;
- 2) pełnienie dyżurów lekarskich w Szpitalu MSWiA w Rzeszowie w:
 - a) Oddziale Chirurgicznym z Pododdziałem Ginekologicznym,
 - b) Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Kardiologicznym,
 - c) Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii;
- 3) wykonywanie:
 - a) konsultacji neurochirurgicznych,
 - b) konsultacji chirurgii naczyniowej,
 - c) diagnostyki i terapii psychologicznej w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej,
 - d) badań i terapii neurologopedycznej w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej,
 - e) badań psychologicznych dla osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na broń,
 - f) badań stomatologicznych,
 - g) badań BAC piersi,
 - h) USG Doppler żył i tętnic.

2. Przychodni MSWiA w Krośnie w następującym zakresie:

- 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w:
 - a) Poradni Ginekologiczno-Położniczej,
 - b) Poradni Otolaryngologicznej,
 - c) Poradni Okulistycznej,
 - d) Poradni Chirurgicznej,
 - e) Poradni Dermatologicznej,
 - f) Poradni Neurologicznej.

II. Okres obowiązywania zamówienia

Umowy zostaną zawarte na okres 12 miesięcy.

III. Warunki przystąpienia do konkursu

1. Posiadanie uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w zakresie chirurgii ogólnej i w zakresie ginekologii w godzinach normalnej ordynacji lekarskiej (dotyczy pkt.1 k przedmiotu zamówienia).
3. Pełnienie dyżurów w Oddziale Chirurgii z Pododdziałem Ginekologii przez lekarzy specjalistów w zakresie chirurgii ogólnej i w zakresie ginekologii (dotyczy pkt. 2 a przedmiotu zamówienia).
4. Lekarze dyżurujący na oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Kardiologicznym zapewniają w czasie dyżuru opiekę nad pacjentami w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej na wezwanie pielęgniarki dyżurnej lub w uzgodnieniu

- z ordynatorem/asystentem Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej (dotyczy pkt. 2 b przedmiotu zamówienia).
5. Dopuszcza się pełnienie kompleksowych dyżurów oddziałach szpitala (dot. pkt 2 przedmiotu zamówienia).
 6. Diagnostyka i terapia psychologiczna wykonywana będzie przez psychologa mającego ukończone studia podyplomowe w zakresie diagnoza i terapia neuropsychologiczna (dot. pkt 3 c przedmiotu zamówienia).
 7. Badania i terapia neurologopedyczna wykonywana będzie przez logopedę posiadającego tytuł specjalisty w dziedzinie neurologopedia (dot. pkt 3 d przedmiotu zamówienia).
5. Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych.

IV. Istotne warunki zamówienia

Zamawiający nieodpłatnie zabezpieczy:

- pomieszczenia wraz wyposażeniem, środki łączności oraz artykuły biurowe,
- artykuły sanitarne, leki i sprzęt medyczny niezbędny do realizacji przedmiotu zamówienia.

V. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Oferent sporządza ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji. Ofertę można złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji (zał. nr 1).
2. Do oferty należy załączyć potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie następujących dokumentów:
 - wypis z Krajowego Rejestru Sądowego albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
 - wpis do indywidualnej/grupowej praktyki lekarskiej
 - prawo wykonywania zawodu
 - dyplom specjalizacji
 - inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe
 - zaświadczenie lekarskieDo oferty należy dołączyć oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert (zał. nr 2).

Ofertę i wszystkie wymagane dokumenty należy sporządzić w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych. Każdy dokument należy sygnować oryginalnym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta na zewnątrz, natomiast strony należy zaparafować. Parafowane muszą być wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany. Ofertę oraz wszystkie dokumenty należy złożyć w zamkniętej kopercie, opatrzonej następującymi danymi:

**Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA
35-111 Rzeszów ul. Krakowska 16**

konkurs ofert w zakresie... (podać rodzaj świadczenia zdrowotnego)

Koperta z dokumentacją ofertową może być dostarczona Zamawiającemu: drogą pocztową listem poleconym przez doręczyciela, przez Oferenta zachowując pisemną formę potwierdzenia odbioru. Dostawa dokumentacji następuje na koszt i ryzyko Oferenta.

VI. Składanie ofert

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć **do dnia 20.02.2012 r. do godz. 12⁰⁰** w sekretariacie Dyrektora ZOZ MSWiA w Rzeszowie ul. Krakowska 16.

VII. Otwarcie ofert.

Otwarcie kopert nastąpi w siedzibie udzielającego zamówienia w dniu **20.02.2012 r. o godz. 12¹⁰**.

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 biorąc pod uwagę: cena – 100%.
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.

IX. Związanie oferta

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

X. Istotne warunki umowy

Ubezpieczenie OC

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku z udzieleniem bądź zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert obejmujące przypadki przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażeń wirusem HIV i WZW na czas trwania umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do złożenia udzielającemu zamówienia kopii polisy ubezpieczeniowej.

XI. Prawo udzielającego zamówienie.

ZOZ MSWiA w Rzeszowie zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub części, unieważnienia albo przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

.....
Pieczęć nagłówkowa oferenta

OFERTA KONKURSOWA
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie:

.....
.....
Dane o ofercie:

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

w załączeniu do oferty.

- dyplom ukończenia studiów medycznych
- aktualne prawo wykonywania zawodu medycznego,
- dyplom specjalizacji,
- zezwolenie izby lekarskiej na wykonywanie indywidualnej praktyki lekarskiej,
- zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich,
- wpis do ewidencji działalności gospodarczej/wypis z KRS,
- polisa ubezpieczeniowa OC,
- zaświadczenie lekarskie

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

- **Udzielanie specjalistycznych porad lekarskich w Poradni.....**
.....**Przychodni MSWiA w Rzeszowie**

Cena brutto:

- za poradę leczniczą – wg zasad kontraktowania przez NFZ zł/pkt
- za konsultację oddziałową zł/konsultacja
- za poradę pełnopłatną, zł/porada
- za poradę dla potrzeb medycyny pracy i WKL zł/porada

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

- **Udzielanie specjalistycznych świadczeń lekarskich w Oddziale Chirurgicznym z Pododdziałem Ginekologicznym Szpitala MSWiA w Rzeszowie w godzinach normalnej ordynacji lekarskiej**

Cena brutto:

..... zł/godz.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

- **Pełnienie dyżurów lekarskich w Oddziale**
.....Szpitala MSWiA w Rzeszowie

Cena brutto:

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

- **Pełnienie kompleksowych dyżurów lekarskich w Oddziałach Szpitala MSWiA w Rzeszowie:**

Oddział Chirurgiczny z Pododdziałem Ginekologicznym:

Cena brutto (lekarze bez specjalizacji i z I st. specjalizacji):

- za godzinę pełnienia dyżuru w dni powszedniezł/godz.
- za godzinę pełnienia dyżuru w soboty, dni wolne od pracy i świętazł/godz.
- za godzinę pełnienia dyżuru pod telefonemzł/godz.

Cena brutto (lekarze z II st. specjalizacji):

- za godzinę pełnienia dyżuru w dni powszedniezł/godz.
- za godzinę pełnienia dyżuru w soboty, dni wolne od pracy i świętazł/godz.
- za godzinę pełnienia dyżuru pod telefonemzł/godz.

Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Kardiologicznym:

Cena brutto (lekarze bez specjalizacji i z I st. specjalizacji):

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

Cena brutto (lekarze z II st. specjalizacji):

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

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii:

Cena brutto (lekarze bez specjalizacji i z I st. specjalizacji):

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

Cena brutto (lekarze z II st. specjalizacji):

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

.....
miejscość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

- **Wykonywanie konsultacji neurochirurgicznych**

Cena brutto:

..... zł/konsultacja

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

- **Wykonywanie konsultacji z zakresu chirurgii naczyniowej**

Cena brutto:

Konsultacja wykonywana w siedzibie oferenta zł/konsultacja

Konsultacja wykonywana w siedzibie udzielającego zamówienia..... zł/konsultacja

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

- **Wykonywanie diagnostyki i terapii psychologicznej w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej Szpitala MSWiA w Rzeszowie**

Cena brutto:

..... zł/godz.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

- **Wykonywanie badań i terapii neurologopedycznej w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej Szpitala MSWiA w Rzeszowie**

Cena brutto:

..... zł/godz.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

- **Wykonywanie badań psychologicznych dla osób ubiegających się lub posiadających pozwolenie na broń**

Cena brutto:

..... zł/badanie

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

- **Wykonywanie badań stomatologicznych**

Cena brutto:

..... zł/badanie

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

- **Wykonywanie BAC piersi**

Cena brutto:

..... zł/badanie

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

- **Wykonywanie USG Doppler żył i tętnic**

cena brutto dla potrzeb ambulatoryjnych według NFZ:

..... zł/badanie

cena brutto dla potrzeb oddziałów szpitala:

..... zł/badanie

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

- **Udzielanie specjalistycznych porad lekarskich w Poradni.....**
.....**Przychodni MSWiA w Krośnie**

Cena brutto:

- za poradę leczniczą – wg zasad kontraktowania przez NFZ zł/pkt
- za poradę pełnopłatną, zł/porada
- za poradę dla potrzeb medycyny pracy i WKL zł/porada

.....
miejsowość, 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