

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
w Rzeszowie, ul. Krakowska 16**

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w następującym zakresie:

dla SP ZOZ MSW w Rzeszowie:

- 1. udzielanie świadczeń lekarskich w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej*
- 2. pełnienie dyżurów lekarskich w Izbie Przyjęć*
- 3. wykonywanie badań i orzeczeń lekarskich z zakresu Medycyny Pracy*

dla Przychodni MSW w Krośnie:

- 4. udzielanie świadczeń lekarskich w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej*

Rzeszów, dnia 13.04.2012 r.

.....
(podpis Dyrektora)

I. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

dla SP ZOZ MSW w Rzeszowie:

- 1. udzielanie świadczeń lekarskich w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej*
- 2. pełnienie dyżurów lekarskich w Izbie Przyjęć*
- 3. wykonywanie badań i orzeczeń lekarskich z zakresu Medycyny Pracy*

dla Przychodni MSW w Krośnie:

- 4. udzielanie świadczeń lekarskich w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej*

II. Termin realizacji przedmiotu zamówienia

Umowy zostaną zawarte na okres od **01.05.2012r.** do **30.04.2013r.**

III. Warunki przystąpienia do konkursu

1. Posiadanie uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.
2. Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych na każdy pakiet osobno.
3. Niemożliwe jest składanie ofert częściowych w ramach pakietu.
4. Miejscem wykonywania świadczeń będzie siedziba Zamawiającego (pkt 1-3).
5. Miejscem wykonywania świadczeń będzie Przychodnia SP ZOZ MSW w Krośnie (pkt 4).

IV. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferent sporządza ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji. Ofertę można złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji (załącznik nr 1).
2. 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 polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej,
 - 3) dyplom ukończenia studiów medycznych,
 - 4) aktualne prawo wykonywania zawodu medycznego,
 - 5) dyplom specjalizacji,
 - 6) zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich,
 - 7) wpis do ewidencji działalności gospodarczej/wypis z KRS,
 - 8) zaświadczenie lekarskie,
 - 9) potwierdzenie nadania NIP,
 - 10) potwierdzenie nadania REGON.

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

1. Ofertę należy złożyć na załączonych drukach (lub na ich podstawie) wypełniając je pismem maszynowym lub drukowanym.
2. Ofertę i wszystkie wymagane dokumenty należy sporządzić w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych.
3. 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.
4. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie i opatrzyć następującymi danymi:

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

VI. Miejsce i termin składania ofert

Ofertę należy złożyć w Sekretariacie Zamawiającego:

1. **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSW 35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16** najpóźniej do dnia **24.04.2012.** do godz. **11.30.**
2. Oferty złożone po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

VII. Termin otwarcia złożonych ofert

1. Komisja konkursowa dokona otwarcia kopert dniu **24.04.2012 r.** o godz. **11.45** w siedzibie Zamawiającego tj. w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej MSW 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.

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

SP ZOZ MSW 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
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:		

W załączeniu do oferty

- kopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej,
- dyplom ukończenia studiów medycznych,
- aktualne prawo wykonywania zawodu medycznego,
- dyplom specjalizacji,
- zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich,
- wpis do ewidencji działalności gospodarczej/wypis z KRS,
- zaświadczenie lekarskie,
- potwierdzenie nadania NIP,
- potwierdzenie nadania REGON.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

1. Udzielanie świadczeń lekarskich w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej dla SP ZOZ MSW w Rzeszowie

Cena brutto:

za jednego podopiecznego zweryfikowanego przez NFZ

- od 0 do 6 roku życia -zł
- od 7 do 19 roku życia -zł
- od 20 do 65 roku życia -zł
- powyżej 65 roku życia -zł
- dla osoby, której udzielono porady w związku z leczeniem cukrzycy i/lub choroby układu krążenia -zł

- świadczenia zdrowotne udzielane obywatelom Unii Europejskiej uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji, legitymujących się Europejską Kartą Ubezpieczenia Zdrowotnego lub formularzem Serii E -zł/porada
- świadczenia zdrowotne udzielane ubezpieczonym spoza terenu Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ -zł/porada
- świadczenia zdrowotne udzielane pacjentom innych lekarzy POZ w czasie ich nieobecności -zł/porada

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

2. Pełnienie dyżurów lekarskich w Izbie Przyjęć

Cena brutto:

- za godzinę pełnienia dyżuru zwykłego -zł
- za godzinę pełnienia dyżuru ostrego -zł

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

3. Wykonywanie badań i orzeczeń lekarskich z zakresu Medycyny Pracy

Cena brutto:

- za badania profilaktyczne	-zł
- za badania kierowców	-zł
- za badania osób ubiegających się o broń	-zł
- za badania osób ubiegających się o wydanie licencji pracownika ochrony fizycznej	-zł
- za badanie – kwalifikacja do wykonywania szczepień ochronnych	-zł
- za badanie do celów sanitarno-epidemiologicznych	-zł
- za badanie profilaktyczne pracowników SP ZOZ MSW	-zł
- za badanie uczniów	-zł
- za udział w komisji BHP	-zł

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

4. Udzielanie świadczeń lekarskich w zakresie Podstawowej Opieki Zdrowotnej dla Przychodni MSW w Krośnie

Cena brutto:

za jednego podopiecznego zweryfikowanego przez NFZ

- od 0 do 6 roku życia -zł
- od 7 do 19 roku życia -zł
- od 20 do 65 roku życia -zł
- powyżej 65 roku życia -zł
- dla osoby, której udzielono porady w związku z leczeniem cukrzycy i/lub choroby układu krążenia -zł
- Dom Pomocy Społecznej -zł

- świadczenia zdrowotne udzielane obywatelom Unii Europejskiej uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji, legitymujących się Europejską Kartą Ubezpieczenia Zdrowotnego lub formularzem Serii E -zł/porada
- świadczenia zdrowotne udzielane ubezpieczonym spoza terenu Podkarpackiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ -zł/porada
- świadczenia zdrowotne udzielane pacjentom innych lekarzy POZ w czasie ich nieobecności -zł/porada

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

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