

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w następującym zakresie:

***Dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych
w Rzeszowie***

1. badania laryngologiczne

***Dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych
w Krośnie***

2. badania psychologiczne
3. badania psychiatryczne

***Dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych
w Tarnobrzegu***

4. badania laryngologiczne
5. badania okulistyczne
6. badania neurologiczne
7. badania psychologiczne
8. badania psychiatryczne

***Dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych
w Przemyślu***

9. badania laryngologiczne
10. badania okulistyczne
11. badania neurologiczne
12. badania psychologiczne

***Dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych
w Dębicy***

13. badania laryngologiczne
14. badania okulistyczne
15. badania neurologiczne
16. badania psychologiczne
17. badania psychiatryczne

***Dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych
w Sanoku***

18. badania laryngologiczne
19. badania okulistyczne
20. badania neurologiczne
21. badania psychologiczne
22. badania psychiatryczne

***Dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych
w Mielcu***

23. badania laryngologiczne
24. badania okulistyczne
25. badania neurologiczne
26. badania psychologiczne/psychotechniczne
dla kierowców

Rzeszów, dnia 08.06.2012 r.

.....
(podpis Dyrektora)

I. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

Dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych w Rzeszowie

1. badania laryngologiczne

Dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych w Krośnie

2. badania psychologiczne
3. badania psychiatryczne

Dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych w Tarnobrzegu

4. badania laryngologiczne
5. badania okulistyczne
6. badania neurologiczne
7. badania psychologiczne
8. badania psychiatryczne

Dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych w Przemyślu

9. badania laryngologiczne
10. badania okulistyczne
11. badania neurologiczne
12. badania psychologiczne

Dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych w Dębicy

13. badania laryngologiczne
14. badania okulistyczne
15. badania neurologiczne
16. badania psychologiczne
17. badania psychiatryczne

Dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych w Sanoku

18. badania laryngologiczne
19. badania okulistyczne
20. badania neurologiczne
21. badania psychologiczne
22. badania psychiatryczne

Dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych w Mielcu

23. badania laryngologiczne
24. badania okulistyczne
25. badania neurologiczne
26. badania psychologiczne/psychotechniczne
dla kierowców

II. Termin realizacji przedmiotu zamówienia

Umowy zostaną zawarte na okres: od **01.07.2012r.** do **30.06.2014r.**

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 będących przedmiotem umowy dla Poradni Badań Profilaktycznych w Rzeszowie jest siedziba Udzielającego zamówienie (pkt 1).
5. Miejscem wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy dla Poradni Badań Profilaktycznych w Krośnie musi znajdować się na terenie miasta Krosna (pkt 2-3).
6. Miejscem wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy dla Poradni Badań Profilaktycznych w Tarnobrzegu musi znajdować się na terenie miasta Tarnobrzega (pkt 4-8).
7. Miejscem wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy dla Poradni Badań Profilaktycznych w Przemyślu musi znajdować się na terenie miasta Przemyśla (pkt 9-12).
8. Miejscem wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy dla Poradni Badań Profilaktycznych w Dębicy musi znajdować się na terenie miasta Dębica (pkt 13-17).

9. Miejscem wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy dla Poradni Badań Profilaktycznych w Sanoku musi znajdować się na terenie miasta Sanoka (pkt 18-22).
10. Miejscem wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy dla Poradni Badań Profilaktycznych w Mielcu musi znajdować się na terenie miasta Mielca (pkt 23-26).

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 **22.06.2012.** 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 **22.06.2012 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 ofertą

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.

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

XII. Proponowany zakres świadczeń zdrowotnych i cena.

- **Wykonywanie badań laryngologicznych dla potrzeb Poradni badań Profilaktycznych w**

Cena brutto:

.....zł/badanie

.....
miejsowość, data

.....
podpis składającego ofertę

- **Wykonywanie badań okulistycznych dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych w**

Cena brutto:

.....zł/badanie

.....
miejsowość, data

.....
podpis składającego ofertę

- **Wykonywanie badań neurologicznych dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych w**

Cena brutto:

.....zł/badanie

.....
miejsowość, data

.....
podpis składającego ofertę

- **Wykonywanie badań psychologicznych dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych w**

Cena brutto:

.....zł/badanie

.....
miejsowość, data

.....
podpis składającego ofertę

- **Wykonywanie badań psychiatrycznych dla potrzeb Poradni Badań Profilaktycznych w**

Cena brutto:

.....zł/badanie

.....
miejsowość, data

.....
podpis składającego ofertę

- **Badania psychologiczne/psychotechniczne dla kierowcy dla potrzeb Poradni
Badań Profilaktycznych w**

Cena brutto:

.....zł/badanie

.....
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