

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Udzielanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb Poradni SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie w następującym zakresie:

- 1. Udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Zdrowia Psychicznego SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie**

Rzeszów, dnia 22.07.2021 r.

.....
(podpis Dyrektora)

I. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza dla potrzeb Poradni SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie w zakresie:

1. Udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez lekarza w ramach Poradni Zdrowia Psychicznego SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie

II. Termin realizacji przedmiotu zamówienia

Umowy zostaną zawarte na okres od **01.08.2021 r.** do **31.07.2023 r.**

III. Warunki przystąpienia do konkursu

1. Posiadanie uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.
2. Możliwe jest składanie ofert częściowych w ramach pakietu.
3. Miejscem wykonywania świadczeń będzie Poradnia POZ SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie.

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.
2. Druki, które należy wypełnić i podpisać (wyłącznie przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta) – dotyczy wszystkich przystępujących do postępowania konkursowego bez względu na charakter prawny działalności:
 - 1) oferta zawierająca:
 - wypełniony formularz ofertowy (Załącznik nr 1)
 - wypełniony formularz cenowy (Załącznik nr 2)
 - wypełnione oświadczenie o zapoznaniu się i akceptacji treści ogłoszenia, warunków konkursu ofert oraz wzoru umowy (załącznik nr 3),
 - wypełnione oświadczenie o podstawie rozliczenia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych (załącznik nr 4)¹

Pozostałe wymagane dokumenty zależne od przedmiotu zamówienia:

- 1) kopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej,
- 2) dyplom ukończenia studiów medycznych,
- 3) aktualne prawo wykonywania zawodu medycznego, 4) 4) dyplom specjalizacji,
- 5) inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe,
- 6) zaświadczenie lekarskie, 7)
- numer NIP,
- 8) numer 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.

¹ Oferent określa podstawę rozliczania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie (faktura VAT/rachunek).

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 MSWiA 35-111 Rzeszów
ul. Krakowska 16**

**konkurs ofert w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii
dla potrzeb Poradni Zdrowia Psychicznego w Rzeszowie**

VI. Miejsce i termin składania ofert

Ofertę należy złożyć w Kancelarii Zamawiającego:

1. **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA 35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16** najpóźniej do dnia **27.07.2021 r.** do godz. **12:30**
2. Oferty złożone po w/w terminie nie będą rozpatrywane.

VII. Termin otwarcia złożonych ofert

1. Komisja konkursowa dokona otwarcia kopert dnia **27.07.2021 r.** o godz. **12:45** w siedzibie Zamawiającego tj. w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej MSWiA 35-111 Rzeszów, ul. Krakowska 16.**
2. Dalsze czynności w Komisji odbędą się bez udziału Oferentów.

VIII. Przewidywany termin rozstrzygnięcia konkursu ofert

1. Przewidywany termin rozstrzygnięcia konkursu ofert to **28.07.2021 r.**
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyny.

IX. 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.

X. Związanie oferta

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

XI. 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 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 Zamawiającemu kopii polisy ubezpieczeniowej.

.....
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:		
e-mail:		
Nr wpisu do rejestru:		
Organ dokonujący wpisu:		
NIP:		
REGON:		
Nazw909039a banku:		
Numer rachunku bankowego:		

Rzeszów, dn. 22.07.2021 r.

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

FORMULARZ CENOWY

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii w ramach Poradni Zdrowia Psychicznego SP ZOZ MSWiA w Rzeszowie:

Cena brutto:

Wartość w złotych za 1 punkt/poradę/konsultację

Lp.	Rodzaj świadczenia	Cena jednostkowa brutto
1.	za poradę leczniczą – wg zasad sprawozdawania i dokumentowania NFZ	
2.	za konsultację oddziałową	
3.	Konsultacja psychiatryczna osoby ubiegającej się o pozwolenie na broń	
4.	Konsultacja psychiatryczna osoby posiadającej pozwolenie na broń	
5.	Konsultacja psychiatryczna osoby ubiegającej się o wpis lub posiadającej wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej	
6.	Wydanie orzeczenia związanego z badaniem psychiatrycznym osoby prowadzącej działalność gospodarczą w zakresie wytwarzania i obrotu materiałami wybuchowymi, bronią, amunicją oraz wyrobami i technologią o przeznaczeniu wojskowym lub policyjnym	
7.	Wydanie orzeczenia związanego z badaniem osoby ubiegającej się lub posiadającej pozwolenie na nabywanie oraz przechowywanie materiałów wybuchowych przeznaczonych do użytku cywilnego	
8.	Wydanie orzeczenia związanego z badaniem psychiatrycznym osoby ubiegającej się o wydanie licencji detektywa	
9.	Wydanie orzeczenia związanego z badaniem psychiatrycznym osoby posiadającej licencję detektywa	
10.	Konsultacja psychiatryczna dla potrzeb badań profilaktycznych	
11.	Opinia psychiatryczna dla potrzeb badań prowadzonych przez Rejonową Komisję Lekarską MSWiA	

Rzeszów, dn. 22.07.2021 r.

.....
podpis składającego ofertę

Oświadczenie

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się i akceptuję treść ogłoszenia, szczegółowe warunki konkursu ofert oraz wzór umowy.

Rzeszów, dn. 22.07.2021 r.

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

Oświadczenie

*Oświadczam, że podstawą rozliczenia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie faktura
~~VAT/rachunek~~* wystawiona na koniec każdego miesiąca*

Rzeszów, dn. 22.07.2021 r.

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

*niepotrzebne skreślić