

OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO

w Rzeszowie

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej

35-201 Rzeszów, Plac Dworcowy 2

tel. 17 852 89 00, fax 17 853 30 81

REGON 010647679 • NIP 142-232-11-11

OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO W RZESZOWIE
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
UL. PLAC DWORCOWY 2, 35-201 RZESZÓW

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne

w zakresie :

- Świadczeń w Izbie Przyjęć
- Świadczeń w Klinice Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018r. poz.2190, z późn.zm.), zwana dalej „Ustawą o działalności leczniczej”,

I. Udzielający zamówienia:

Obwód Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ,
ul. Plac Dworcowy 2, 35-201 Rzeszów
Tel. 17 857 64 54

II. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w:

- Izbie Przyjęć
- Klinice Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej

dla potrzeb Klinicznego Szpitala Wojewódzkiego Nr 1 im. F. Chopina w Rzeszowie.

III. Okres obowiązywania zamówienia:

Zamówienie obowiązuje w okresie:

od 01.05.2019 do 31.12.2019

IV. Konkurs ofert ogłoszono:

- 1) na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienie,

- 2) na stronie internetowej Obwodu Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie SP ZOZ:
<http://www.olkrzeszow.com.pl/>

V. Wymagania Udzielającego zamówienie:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy:

- a) dysponują wiedzą, doświadczeniem oraz kwalifikacjami zawodowymi niezbędnymi do udzielania danego rodzaju świadczeń,
- b) posiadają aktualną polisę ubezpieczeniową OC za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku z udzieleniem bądź zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu
- c) Złożą oświadczenia i dokumenty wymagane w „Warunkach konkursu ofert”.

VI. Proponowana kwota należności

Proponowana kwota należności za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert to cena jednostkowa.

VII. Istotne warunki zamówienia.

Zamawiający nieodpłatnie zabezpieczy:

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

VIII. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Oferent sporządza ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji.
2. Ofertę można złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji:
 - załączniki 1, 2

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oferent musi złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:

- oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert (zał. nr 3),
- polisę ubezpieczeniową OC,
- dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe:
- dyplom specjalisty/potwierdzenie odbywania specjalizacji (dotyczy specjalistów lub w trakcie specjalizacji).

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:

Obwód Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie SP ZOZ, ul. Plac Dworcowy 2, 35-201 Rzeszów 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.

IX. Składanie ofert.

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia:

.....**23.04.2019**..... do godz.**15.00**.....

w Sekretariacie Obwodu Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie SP ZOZ, ul. Plac Dworcowy 2, 35-201 Rzeszów

X. Otwarcie ofert.

Otwarcie kopert nastąpi w siedzibie udzielającego zamówienia w dniu:

.....**24.04.2019**..... do godz. ...**10.00**.....

XI. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu.

Konkurs zostanie rozstrzygnięty w dniu:

.....**24.04.2018**..... do godz. **15.00**.....

Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

- Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym biorąc pod uwagę: cena - 100%.
- Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiadać będzie warunkom zamówienia, a także zostanie uznana za najkorzystniejszą.
- Komisja może nie przyjąć ofert, których cena przewyższa kwotę przeznaczoną na finansowanie Zamówienia.
- Zamawiający powiadomi o wyniku konkursu podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.

XII. Środki ochrony prawnej:

- a) **protest:** na zasadach określonych w art. 153 ust. 1-3 „Ustawy o świadczeniach”.
- b) **odwołanie:** na zasadach określonych w art. 154 ust. 1-2 „Ustawy o świadczeniach”.

Obwód Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub części, unieważnienia albo przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

pieczęć oferenta

OFERTA

KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE Z ZAKRESU

.....

1. Imię i nazwisko Oferenta
2. Adres Oferenta
.....
.....
3. Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
4. Oznaczenie organu dokonującego wpisu
5. Kwalifikacje
- 6.
7. REGON
8. Nazwa banku oraz nr rachunku
.....

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

OFERTA

KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE Z ZAKRESU

.....

WYSZCZEGÓLNIENIE	CENA JEDNOSTKOWA W ZŁ
STAWKA GODZINOWA ZA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ W DNI ROBOCZE	
STAWKA GODZINOWA ZA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ W DNI ŚWIĄTECZNE	

2. PROPONOWANY CZAS TRWANIA UMOWY : od 01.05.2019 r. do 31.12.2019 r.

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią ogłoszenia i warunkami konkursu ofert i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
2. Jestem gotowy(a) do realizacji świadczeń podanych w ofercie w okresie wskazanym w ogłoszeniu.
3. Jestem związany(a) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)