

OBWÓD LECZNICTWA KOLEJOWEGO

w Rzeszowie

Samodzielny Publiczny

Zakład Opieki Zdrowotnej

35-201 Rzeszów, Plac Dworcowy 2

tel. 17 852 89 00, fax 17 853 50 81

REGON 010647679 • NIP 813-250-010

**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 - udzielanie porad w zakresie Dietetyki Klinicznej w Poradni Żywnościowej oraz w Poradni Diabetologicznej.

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654 z późn.zm.), zwana dalej „Ustawą o działalności leczniczej”,

Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm), zwana dalej „Ustawą o świadczeniach”.

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 - porad w zakresie Dietetyki Klinicznej w Poradni Żywieniowej oraz w Poradni Diabetologicznej.

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

III. Okres obowiązywania zamówienia:

Zamówienie obowiązuje w okresie:

od 15.02.2019 r. do 31.12.2019 r.

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 ofert obejmujące przypadki przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażeń wirusem HIV i WZW na czas trwania umowy.
- 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 ukończenia studiów,
 - ✓ prawo wykonywania zawodu lekarza,
 - ✓ 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:

31.01.2019 r. do godz. 14.30

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:

01.02.2019 r. do godz. 12.00

XI. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu.

Konkurs zostanie rozstrzygnięty w dniu:

01.02.2019 r. do godz. 14.00


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.

Z-ca DYREKTORA
ds. ekonomicznych

mgr Jacek Maternia

.....

pieczęć oferenta

OFERTA

KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W PORADNI

.....

1. Imię i nazwisko Oferenta
2. Adres Oferenta
.....
.....
3. Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
- 4. Oznaczenie organu dokonującego wpisu
5. Nr wpisu do rejestru indywidualnych specjalistycznych
praktyk lekarskich
6. Nr prawa wykonywania zawodu
7. Kwalifikacje (specjalność)
8. REGON
9. Nazwa banku oraz nr rachunku
.....

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

OFERTA

KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W PORADNI

WYSZCZEGÓLNIENIE	CENA JEDNOSTKOWA W ZŁ
STAWKA ZA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ	
STAWKA ZA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ	

2. PROPONOWANY CZAS TRWANIA UMOWY : od 15.02.2019 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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

Klauzula informacyjna wynikająca z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem konkursowym o udzielenie świadczeń zdrowotnych - porad w zakresie Dietetyki Klinicznej udzielanych w Poradni Żywnościowej oraz w Poradni Diabetologicznej.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:

- administratorem danych osobowych jest Obwód Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie SP ZOZ, Plac Dworcowy 2, 35-201 Rzeszów
- Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest telefonicznie nr tel. 17 852 89 50, listownie na adres Obwód Lecznictwa Kolejowego w Rzeszowie SP ZOZ, Plac Dworcowy 2, 35-201 Rzeszów, kontakt osobisty w siedzibie OLK SP ZOZ
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z realizacją świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
- OLK w Rzeszowie SP ZOZ będzie przechowywał Pani/Pana dane w związku z zawarciem umowy i w celu jej realizacji- przez okres obowiązywania umowy, a następnie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa, jak również przez okres niezbędny do ustalenia i dochodzenia własnych roszczeń lub obrony przed zgłoszonymi roszczeniami.
- Dane są przeznaczone dla OLK w Rzeszowie SP ZOZ oraz mogą być przekazane następującym odbiorcom:
 - a) podmiotom i organom, którym OLK w Rzeszowie SP ZOZ jest zobowiązany lub upoważniony udostępnić dane osobowe na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa,
 - b) podmiotom uczestniczącym w procesach niezbędnych do wykonywania zawartych z osobą, której dane dotyczą umów.
- Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych, prawo żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania na warunkach wynikających z Rozporządzenia. W zakresie w jakim podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przesłanka prawnie uzasadnionego interesu OLK w Rzeszowie SP ZOZ, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana danych osobowych.

.....
(podpis)