

**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 :

- ***Nocnej i Świątecznej Ambulatoryjnej Opieki Zdrowotnej,***
- ***Świadczenia Pielęgniarskie na Oddziale Hematologii,***
- ***Świadczenia Pielęgniarskie na Oddziale Chirurgii Szczękowo – Twarzowej,***
- ***Świadczenia Pielęgniarskie w Podkarpackim Centrum Chorób Płuc w Rzeszowie
(z zakresu pielęgniarstwa anestezjologicznego, chirurgicznego,
zachowawczego, przez ratowników medycznych i pielęgniarki z Izby Przyjęć, z
zakresu pielęgniarstwa w Pracowni Zaburzeń Oddychania w czasie snu w formie
dyżurów),***
- ***Świadczenia pielęgniarstwa w Podkarpackim Centrum Chorób Płuc w Rzeszowie
– Dyżury pod telefonem oraz świadczenia z zakresu pielęgniarstwa
operacyjnego i anestezjologicznego w miejscu wezwania,***
- ***Świadczenia Pielęgniarskie – Nocna i Świąteczna Ambulatoryjna Opieka
Zdrowotna***

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

Podstawa prawna:

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

Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510, 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:

- a) dyżury lekarzy w:
 - Nocnej i Świątecznej Ambulatoryjnej Opieki Zdrowotnej,
- b) dyżury pielęgniarek w:
 - Nocnej i Świątecznej Ambulatoryjnej Opieki Zdrowotnej,
 - Oddziale Hematologii,
 - Oddziale Chirurgii Szczękowo – Twarzowej,
 - Podkarpackim Centrum Chorób Płuc w Rzeszowie (z zakresu pielęgniarstwa anestezjologicznego, chirurgicznego, zachowawczego, przez ratowników medycznych i pielęgniarki z Izby Przyjęć, z zakresu pielęgniarstwa w Pracowni Zaburzeń Oddychania w czasie snu w formie dyżurów),
- c) dyżury pielęgniarek pod telefonem i na wezwanie:
 - w Podkarpackim Centrum Chorób Płuc w Rzeszowie – z zakresu pielęgniarstwa operacyjnego i anestezjologicznego w miejscu wezwania,

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

III. Okres obowiązywania zamówienia:

Zamówienie obowiązuje w okresie:

od 01.07.2019 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),
- klauzula informacyjna RODO (zał. nr 4)
- polisę ubezpieczeniową OC,
- dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe:
 - ✓ dyplom ukończenia studiów,
 - ✓ prawo wykonywania zawodu lekarza/pielęgniarki,
 - ✓ 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:

12.06.2019 r. do godz. 12:00

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:

12.06.2019 r. do godz. 13:00

XI. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu.

Konkurs zostanie rozstrzygnięty w dniu:

12.06.2019 r. 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

.....

- 1. Imię i nazwisko Oferenta:**
- 2. Adres Oferenta:**
- 3. Firma Oferenta:**
- 4. NIP:**
- 5. REGON:**
- 6. Nr wpisu do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich/pielęgniarskich:**
- 7. Nr prawa wykonywania zawodu:**
- 8. Kwalifikacje (specjalizacja):**
- 9. Numer Telefonu:**

.....

(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 01.07.2019 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)