

WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. FRYDERYKA CHOPINA W RZESZOWIE
UL. CHOPINA 2, 35-055 RZESZÓW

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne z

*niepublicznym zakładem opieki zdrowotnej / osobą wykonującą zawód medyczny w ramach
indywidualnej/indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej*

w zakresie:

dyżurów lekarskich w Oddziale Hematologii

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112, poz. 654), 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:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie, ul. Chopina 2, 35-055 Rzeszów, Tel. 17 8666001

II. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie dyżurów przez lekarzy w:

- Oddziale Hematologii

dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. F. Chopina w Rzeszowie.

III. Okres obowiązywania zamówienia:

Zamówienie obowiązuje w okresie:

od 01.09.2011r. do 31.12.2012r

IV. Konkurs ofert ogłoszono:

- 1) na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienie,
- 2) na stronie internetowej Szpitala: www.szpital.rzeszow.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) Złożył 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:

– za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych,

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:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. F. Chopina w Rzeszowie, ul. Chopina 2 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:

19.08.2011 do godz.14.00

w Sekretariacie Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. F. Chopina w Rzeszowie ul. Szopena 2.

X. Otwarcie ofert.

Otwarcie kopert nastąpi w siedzibie udzielającego zamówienia w dniu:

19.08.2011 do godz.14.10

XI. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu.

Konkurs zostanie rozstrzygnięty w dniu: **19.08.2011r.**

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”.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. F. Chopina w Rzeszowie 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
DYŻURÓW LEKARSKICH W ODDZIALE HEMATOLOGII**

1. Oferenta (pełna nazwa)

.....

2. Adres Oferenta

.....

3. Nr Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej

4. Nr wpisu do właściwego rejestru oraz oznaczenie organu dokonującego wpisu

5.

Nr KRS –

– prowadzonego przez Sąd

6. Regon

7. NIP

8. Nazwa banku oraz nr rachunku

.....

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

OFERTA

**KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE Z ZAKRESU
DYŻURÓW LEKARSKICH W ODDZIALE HEMATOLOGII**

WYSZCZEGÓLNIENIE	CENA JEDNOSTKOWA W ZŁ
stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych	

2. PROPONOWANY CZAS TRWANIA UMOWY

3. WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZEŃ WRAZ ZE WSKAZANIEM KWALIFIKACJI

I NUMEREM PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU:

.....
.....
.....
.....

.....

(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)