**OGŁOSZENIE W SPRAWIE KONKURSU OFERT W ZAKRESIE ŚWIADCZEŃ AMBULATORYJNEJ OPIEKI SPECJALISTYCZNEJ W RODZAJU OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEZNIEŃ**

Dyrektor Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Rzeszowie działając na podstawie:

- Ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 z 2011r., poz. 654 )

- Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych

ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210 z 2004r., poz. 2135 z późn. zm.)

- Zarządzenia Dyrektora WSPL SP ZOZ w Rzeszowie nr 10/2015 r z dnia 06.11.2015 r.

jako Udzielający Zamówienia ogłasza konkurs ofert w rodzaju:

***Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień***

oraz przedstawia warunki udziału w postępowaniu.

**I. Udzielający Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ**

**Zamówienia: w Rzeszowie**

**35-922 Rzeszów ul. Langiewicza 4**

**tel. 17 852 87 57 fax 17 715 50 08**

mail:[wsplspzozrze@poczta.onet.pl](mailto:wsplspzozrze@poczta.onet.pl)

**II. Przedmiot zamówienia i miejsce udzielania świadczeń:**

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń medycznych  na rzecz pacjentów Poradni Zdrowia Psychicznego WSPL SP ZOZ w Rzeszowie w zakresie świadczeń ambulatoryjnych psychiatrycznych w ramach kontraktu z NFZ oraz odpłatnie (poza kontraktem z NFZ), a także w zakresie medycyny pracy (konsultacje psychiatryczne).

**Okres obowiązywania z umową - do 31.12.2018 r.**

**III. Miejsce i czas ukazania się ogłoszenia:**

Ogłoszenie zostałozamieszczone w dniu **10.11.2015** r. na stronie internetowej (**www.wspl.rzeszow.pl)** oraz tablicy informacyjnej WSPL SP ZOZ w Rzeszowie,   
ul. Langiewicza 4 – Siedzibie Udzielającego Zamówienia.

**IV. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty**

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą zgodnie   
   z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654).
2. Oferent posiada odpowiednie kwalifikacje do udzielania świadczeń medycznych ambulatoryjnych w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień.
3. Udzielanie świadczeń medycznych odbywać się będzie w poradni zdrowia psychicznego w siedzibie Udzielającego Zamówienia przy ul. Langiewicza 4 w Rzeszowie.
4. Oferenci udzielać będą świadczeń w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia i zgodnie z wytycznymi Prezesa NFZ, które są publikowane w Zarządzeniach oraz odpłatnie pacjentom zgłaszającym się do PZP WSPL SP ZOZ w Rzeszowie, a także w zakresie medycyny pracy.

**V. Sposób przygotowania oferty:**

1. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.

2. Oferta winna być złożona w formie pisemnej, w języku polskim na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami.

3. Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone **„za zgodność  
z oryginałem”** przez Oferenta lub osoby uprawnione do działania w jego imieniu.

4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osoby uprawnione do działania w jego imieniu.

5. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zaklejonej kopercie**.** Informacje, które powinny znaleźć się na w/w kopercie: dane Oferenta, zwrot „Konkurs ofert”, rodzaj świadczeń (OPIEKA PSYCHIATRYCZNA).

6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne, w tym zakresie pytania. Pytania jak i odpowiedzi będą umieszczane na stronie internetowej WSPL SP ZOZ w Rzeszowie oraz na tablicy informacyjnej Udzielającego Zamówienia bez podawania źródła. Pytania należy składać od momentu ogłoszenia konkursu do dwóch dni przed jego zakończeniem w formie pisemnej na adres e-mail wsplspzozrze@poczta.onet.pl.

7. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

8. Kryteria oceny ofert oraz warunki wymagane od Oferenta są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

1. **Dokumenty jakie powinien złożyć Oferent oraz warunki wymagane od Oferenta:**
2. Aktualne zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru przedsiębiorców lub odpis KRS (nie starszy niż 3 miesiące wstecz od daty ogłoszenia konkursu).
3. Kopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, stosownie do przepisów Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 23.12.2004 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz. U. z Nr 283, poz. 2825 z późn. zm.).
4. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe oraz prawa wykonywania zawodu osób udzielających świadczeń będących przedmiotem konkursu, zgodnie ze wskazanym zakresem.
5. Załącznik nr 1 – Formularz Ofertowy
6. Oświadczenie Oferenta, stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszych warunków.

**VII. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie oraz sposób oceny ofert:**

1.Przy wyborze oferty Udzielający Zamówienia będzie się kierował kryterium ceny,   
za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która będzie zawierać najniższą cenę.

2. W toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień   
i prowadzić negocjacje dotyczące treści złożonej oferty.

**IX. Miejsce i termin składania ofert.**

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w pok. 102, I piętro WSPL SP ZOZ   
   w Rzeszowie ul. Langiewicza 4 do dnia **17.11.2015** r. do godz. **12.00**
2. Składający ofertę osobiście otrzymuje potwierdzenie jej złożenia zawierające datę   
   i godzinę złożenia oferty.
3. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli zostanie ona dostarczona w terminie nie późniejszym niż wyżej określony.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
5. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.

**X. Miejsce, termin, tryb otwarcia ofert oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert.**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zmówienia, w Rzeszowie przy ul. Langiewicza 4 w pok. 102   
   w dniu **17.11.2015**  r. o godz. **13.00.**
2. Do chwili otwarcia ofert Zamawiający przechowuje oferty w stanie nienaruszonym   
   w swojej siedzibie, ul. Langiewicza 4.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora WSPL SP ZOZ   
   w Rzeszowie
4. Komisja konkursowa informuje oferenta na piśmie o odrzuceniu jego oferty jeżeli zaistnieją przesłanki, o których mowa w art. 149 ust. 1 ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.
5. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej WSPL SP ZOZ w Rzeszowie ul. Langiewicza 4   
   w terminie związania ofertą.

**XI. Termin związania ofertą.**

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**XII. Środki odwoławcze przysługujące Oferentowi.**

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654) oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz. U. z 2008 Nr. 164, poz. 1027 ze zmianami ) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.
2. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654) oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz. U. z 2008 Nr. 164, poz. 1027 ze zmianami ) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

**XIII. WSPL SP ZOZ w Rzeszowie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz prawo do przesunięcia terminów składania, otwarcia, rozstrzygnięcia ofert.**

Załączniki:

1. Formularz Ofertowy.
2. Oświadczenie Oferenta
3. Wzór umowy.