**OGŁOSZENIE W SPRAWIE KONKURSU OFERT**

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

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

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

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

- Zarządzenia Dyrektora WSPL SP ZOZ w Rzeszowie nr 2/2014 z dnia 28.04.2014 r.

jako **Udzielający Zamówienia** ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń medycznych
***z zakresu Podstawowej opieki zdrowotnej***

oraz przedstawia warunki udziału w postępowaniu.

**I.Udzielający Zamówienia**

**Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Rzeszowie**35-922 Rzeszów ul. Langiewicza 4

tel. 17 852 87 57 fax 17 715 50 08

mail:wsplspzozrze@poczta.onet.pl

**II. Przedmiot konkursu ofert:**

Udzielanie świadczeń medycznych  na rzecz pacjentów WSPL SP ZOZ w Rzeszowie
w zakresie:

**Podstawowej Opieki Zdrowotnej**

**III**.Okres obowiązywania umowy: maj – grudzień 2014 r.

**IV.Miejsce udzielania świadczeń –** Gabinet lekarza POZ Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Rzeszowie, ul. Langiewicza 4, 35-922 Rzeszów.

**V. Miejsce i czas ukazania się ogłoszenia:** Ogłoszenie zostałozamieszczone w dniu 29.04.2014 r. na stronie internetowej (**www.wspl.rzeszow.pl)** oraz tablicy informacyjnej WSPL SP ZOZ w Rzeszowie, ul. Langiewicza 4.

**VI. 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. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
3. Oferta winna być złożona w formie pisemnej, w języku polskim, na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 wraz z wymaganymi załącznikami
 i dokumentami.
4. Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone **„za zgodność
z oryginałem”** przez Oferenta lub osoby uprawnione do działania w jego imieniu.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osoby uprawnione do działania w jego imieniu.
6. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej: **„konkurs ofert – na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu POZ”.**
7. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne, w tym zakresie pytania.
8. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
9. Kryteria oceny ofert oraz warunki wymagane od Oferenta są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

**VII.Dokumenty jakie powinien złożyć Oferent oraz warunki wymagane od Oferenta:**

1. Aktualne zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
2. Kopię dokumentu nadania nr NIP, nr REGON.
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).
4. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe oraz prawa wykonywania zawodu osób udzielających świadczeń będących przedmiotem konkursu.
5. Oświadczenie Oferenta, stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszych warunków.

**VIII. 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.

3. W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Udzielającego Zamówienia będzie, iż cena jednostkowa brutto została podana prawidłowo.

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

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Księgowości WSPL SP ZOZ w Rzeszowie ul. Langiewicza 4, pok. Nr. 102 do dnia 05.05.2014 r.. do godz. 14:30.
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 Zamówienia, w Rzeszowie przy ul. Langiewicza 4., w pok. 102 w dniu 05.05.2014 r. o godz. 14.45.
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym.
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 w terminie związania z 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.

**FORMULARZ OFERTOWY**

1. Dane osobowe/ Nazwa firmy:

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

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

1. Proponowana cena brutto realizacji zamówienia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **\*** | **Proponowana cena brutto** |
| Świadczenia udzielane na rzecz pacjentów WSPL SP ZOZ w Rzeszowie | Cena za godzinę |  |
| Cena za deklarację pozytywnie zweryfikowaną przez NFZ | 1 szt.  |  |
|  |  |  |

1. Proponowane godziny świadczenia usług medycznych:

|  |  |
| --- | --- |
| Dni tygodnia | **Godziny przyjęć** |
| Poniedziałek |  |
| Wtorek |  |
| Środa |  |
| Czwartek |  |
| Piątek |  |

Podpis i data

**Załącznik nr 2**

……………………………………..………

Pieczątka z pełną nazwą Oferenta

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

1. Oświadczam, że **spełniam warunki** określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654).
2. Oświadczam, że **zapoznałem się** z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że **zainteresowałem się** wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam, że **pozostanę związany** ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
5. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty **są zgodne** z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
6. Oświadczam, że **zobowiązuję się** do wykonywania usług z należytą starannością swego działania wymaganą od profesjonalisty i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
7. Oświadczam, że **umowę będę realizował** zgodnie z obowiązującymi przepisami NFZ.
8. Oświadczam, że kwalifikacje personelu wykonującego świadczenia zdrowotne **są zgodne z** wymaganiami określonymi przez NFZ.

………………………………………

Data i podpis Oferenta