

Zatwierdzam:

DYREKTOR
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Czarnkowie

mgr Bożena Sadowska

Szczegółowe warunki konkursu ofert

w sprawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii na Oddziale ginekologii wykonywane przez lekarzy ze specjalizacją w zakresie położnictwa i ginekologii

Podstawa prawna:

Art. 26 w zw. art. 26a oraz art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej /Dz.U.2021.711 t.j. z dnia 2021.04.16/ oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych/ Dz.U.2021.1285 t.j. z dnia 2021.07.14/

1. Udzielający zamówienia:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie , NIP:763 17 48 697 ; REGON: 000308525;

tel./fax. 67 352 81 70 , adres strony internetowej sekretariatzzozczarnkow@.x.pl

2. Przedmiot konkursu:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie w sprawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii na Oddziale ginekologii wykonywane przez lekarzy ze specjalizacją w zakresie ginekologii

3. Czas obowiązywania umowy: od dnia 01.10.2021 r. do dnia 30.06.2022 r.

4. Warunki:

1. Oferty zostaną rozpatrzone w terminie do 15.09.2021 r.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
3. Konkurs jest ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca wymagania określone przez Zamawiającego.
4. W celu przeprowadzenia konkursu Udzielający zamówienia powołał komisję konkursową.
5. Komisja konkursowa odrzuci oferty niespełniające warunków podanych przez Zamawiającego.
6. Oferent może złożyć do Udzielającego zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wyniku konkursu.
7. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
8. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
9. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Udzielający zamówienia niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych Oferentów.
10. W przypadku uwzględnienia protestu Udzielający zamówienia powtarza konkurs ofert.
11. Kryteria oceny ofert: 100% cena.
12. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru najkorzystniejszych ofert na poszczególne zakresy.
13. Udzielający zamówienia zawrze umowę z Oferentem, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą
14. Składanie ofert:
 - każdy oferent składa tylko jedną ofertę,
 - ofertę należy złożyć w formie pisemnej w zamkniętej kopercie i opisać w sposób następujący:

ZZOZ w Czarnkowie

DYREKTOR
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Czarnkowie

mgr Bożena Sadowska

oferta
w na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ginekologii na Oddziale
ginekologii

Nie otwierać przed dniem 15.09.2021 r , godz. 10 00

5.Miejsce i termin złożenia oferty:

Ofertę należy złożyć w sekretariacie ZZOZ w Czarnkowie do dnia **15.09.2021 r do godz. 9 00** .
Otwarcie ofert nastąpi w dniu **15.09. 2021 r o godz. 10 00** w Z ZOZ w Czarnkowie – sala konferencyjna.

W przypadku ofert składanych drogą pocztową nie decyduje data stempla pocztowego, ale data otrzymania przesyłki przez Udzielającego zamówienia.

6.Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym wg załączonego wzoru - załącznik nr 1. Oferta winna być napisana w języku polskim w sposób czytelny maszynowo lub komputerowo za pomocą edytora tekstu bądź inną trwałą techniką, wszystkie strony oferty muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

7.Oferta powinna zawierać:

- 1) formularz ofertowy wraz danymi o oferencie oraz oświadczeniem o zapoznaniu się z warunkami konkursu,
- 2) podpisany projekt umowy,
- 3) dokumenty dla oferentów:
 - a) wpis do właściwego rejestru (RPWDL lub Rejestr Praktyk Zawodowych Lekarzy i Lekarzy Dentystów),
 - b) wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
 - c) numer REGON,
 - d) dyplom ukończenia studiów wyższych,
 - e) prawo wykonywania zawodu,
 - f) dokument potwierdzający posiadanie specjalizacji lekarskiej,
 - g) umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej aktualna na dzień składania oferty zgodnej z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia OC na w/w warunkach najpóźniej w dniu poprzedzającym udzielanie świadczeń zdrowotnych,
 - h) zaświadczenie o odbyciu szkolenia BHP lub zobowiązanie się do jego odbycia, najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - i) zaświadczenie lekarskie o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku lub oświadczenie o posiadaniu w/w dokumentu i zobowiązanie się do dostarczenia go najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych.

Wszystkie dokumenty tworzące ofertę winny być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

8.Kopie załączonych dokumentów muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

9. **Załącznik nr 1** musi być wypełniony wg podanego wzoru (tj. powinien mieć tą samą treść). Brak jakichkolwiek z wymienionych składników oferty lub nieprawidłowe wypełnienie oferty stanowi o jej odrzuceniu.

10.**Załącznik nr 2** musi zostać podpisany na ostatniej stronie wzoru umowy oraz parafowany na każdej ze stron.

11. Informacje merytoryczne o przedmiocie konkursu udziela: Dyrektor ZZOZ w Czarnkowie w godzinach od 9 00 - 11 00 pod nr tel. 67 352 81 71, e-mail: sekretariatzzozczrnkow@.x.pl

12. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych warunkach konkursu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej /Dz.U.2021.711 t.j. z dnia 2021.04.16/.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Projekt umowy