



**Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Zielonej Górze**

Dyrektor
Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki zdrowotnej
w Zielonej Górze

**OGŁASZA
KONKURS NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
PRZEZ LEKARZY PEDIATRÓW
W ZAKRESIE NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
NA OKRES OD 01.12.2017R DO 28.02.2018R**

w ramach umowy cywilnoprawnej zawartej na podstawie art.26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (DZ.U.2016r., poz.1638) – udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

WARUNKI UDZIAŁU:

1.Oferty mogą składać osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym tj.

- tytuł zawodowy lekarza
- pełne prawo wykonywania zawodu

2. Oferta przedstawiona przez Oferenta powinna zawierać:

- a) Wypełniony formularz ofertowy udostępniony przez Udzielającego zamówienia.

3.Świadczenia zdrowotne wykonywane są zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej dla danego rodzaju lub zakresu świadczeń, wydanych na podstawie art.146 ust.1 pkt. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

4. Porównanie ofert w toku postępowania dokonane zostanie względem kryteriów: ceny, dostępności, ciągłości i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.

5. Oferent, któremu udzielono zamówienia musi posiadać ważne ubezpieczenie od

65-043 Zielona Góra, ul. B. Chrobrego 2
tel/fax: 068 320 22 25, 068 320 23 15
NIP: 973-05-86-922 REGON: 970771551
e-mail: wspr@pogotowie.zgora.pl

odpowiedzialności cywilnej zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Polisa ubezpieczeniowa OC musi obejmować swoim zakresem świadczenia zdrowotne udzielana w WSPR SP ZOZ w Zielonej Górze. W przypadku wygaśnięcia polisy ubezpieczeniowej Oferent zobowiązuje się do przedłożenia ważności polisy na czas trwania umowy z WSPR SP ZOZ w Zielonej Górze. Przedstawienie ww. ubezpieczenia Przyjmującemu zamówienie jest warunkiem rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opisanym w umowie.

6. Oferta może nie zostać uznana za ważną, jeśli nie zostaną dołączone wszystkie wymagane w pkt. 2 dokumenty.

7. Komisja konkursowa może wybrać najkorzystniejszą ofertę/y lub nie przyjąć żadnej z ofert.

8. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń zostaną określone w umowie zawartej pomiędzy udzielającym zamówienie a Oferentem, która stanowi załącznik do specyfikacji.

9. Udzielający zamówienia informuje, że umowa z Oferentami przyjętymi w wyniku konkursu zostanie podpisana niezwłocznie po złożeniu wszystkich niezbędnych dokumentów wymaganych przez WSPR SP ZOZ w Zielonej Górze.

10. Oferty są wiążące dla stron przez okres 21 dni od terminu ich składania.

a) Oferty należy przesyłać - w formie pisemnej w zamkniętej kopercie, oznakowanej napisem: „Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza pediatrę w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej” pocztą lub przesyłką kurierską na adres: WSPR SP ZOZ w Zielonej Górze, ul. B. Chrobrego 2, 65-043 Zielona Góra do dnia 01.12.2017 roku, do godz. 11:00 (decyduje data i godzina wpłynięcia przesyłki) lub złożyć osobiście w siedzibie WSPR SP ZOZ.

b) Na dole koperty należy wpisać: „nie otwierać przed dniem 01.12.2017 r.”

11. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 01.12.2017 roku, o godzinie 12:00 w siedzibie WSPR SP ZOZ w Zielonej Górze. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia 01.12.2017 roku.

12. Wyniki postępowania zostaną udostępnione w formie komunikatu na stronie internetowej Udzielającego zamówienia, nie później niż w dniu 04.12.2017 roku.

13. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania, zmiany terminu otwarcia, ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

14. Oferentowi przysługuje odwołanie się od wyników przeprowadzonego konkursu w ciągu 7 dni komunikatu, od dnia udostępnienia o którym mowa w pkt. 12.

65-043 Zielona Góra, ul. B. Chrobrego 2
tel/fax: 068 320 22 25, 068 320 23 15
NIP: 973-05-86-922 REGON: 970771551
e-mail: wspr@pogotowie.zgora.pl

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego
SPZOZ w Zielonej Górze
DYREKTOR

mgr Marcin Mańkowski