Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Klasztorna 6, 28-400 Pińczów
NIP: 662 14 55 148 REGON: 290403871 KRS: 0000009330
Tel: Sekretariat: 41 357 24 94 e-mail sekretariat@szozpinczow.pl www.szozpinczow.pl

Nr sprawy: SZOZ.250-ZO.2.1.19

Ogłoszenie

konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ)

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r., o działalności leczniczej (Dz.U.2018.2190 z późn. zm. oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r., Dz.U.2018.1510 z późn. zm.)

Udzielający zamówienie:

Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Pińczowie, ul. Klasztorna 6, 28-400 Pińczów

zaprasza do składania ofert i wzięcia udziału w konkursie ofert, poprzedzającym zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w rodzaju POZ

Do konkursu mogą przystąpić podmioty lecznicze lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie zgodnie z wymaganiami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w rodzaju:

1. Podstawowa Opieka Zdrowotna

Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych od dnia: 02.04.2019 r.

Okres obowiązywania umowy od dnia 02.04.2019 r. maksymalnie do dnia 31.12.2019 r. z możliwością podpisania umowy na krótszy okres.

Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do szczegółowych warunków konkursu ofert. Z w/w materiałami zainteresowani mogą zapoznać się również w siedzibie Udzielającego zamówienia, ul. Klasztorna 6. Kontakt telefoniczny pod nr telefonu: 41 357 24 94

Termin i miejsce składania ofert: do 01.04.2019 r. do godz. 9^{30} w sekretariacie Udzielającego zamówienia, oferty należy składać pod rygorem odrzucenia w formie pisemnej, w zamkniętych kopertach i oznaczonych zgodnie ze wzorem wskazanym w szczegółowych warunkach konkursu ofert: Oferta przesłana pocztą będzie potraktowana jako złożona w terminie, jeżeli wpłynie do Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pińczowie nie później niż w terminie składania ofert. Decyduje data i godzina wpływu do sekretariatu Udzielającego zamówienie.

Termin otwarcia ofert: 01.04.2019 r. godz. 10^{00} w pokoju socjalnym w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Kryteria oceny ofert:

Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie kierował się następującymi kryteriami:

1) **jakość** – posiadanie statusu lekarza POZ oraz co najmniej rocznego doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w podmiocie leczniczym w takim zakresie na jaki składana jest oferta (tak – 2 pkt, nie – 0 pkt)

2) **kompleksowość** – deklaracja wykonywania świadczeń zdrowotnych we wskazanych ośrodkach/przychodniach Udzielającego zamówienia (tak – 1 pkt, nie – 0 pkt)

3) **dostępność** – deklaracja wykonywania świadczeń medycznych w wymiarze nie mniejszym niż 20 godzin w miesiącu, w każdym roboczym dniu tygodnia (tak – 2 pkt, nie – 0 pkt)

4) **ciągłość** – kontynuacja świadczeń u Udzielającego zamówienie/ Zamawiającego (tak – 1 pkt, nie – 0 pkt)

5) **cena** – $x = \frac{najniższa\ cena\ ofertowa}{cena\ oferty\ badanej}$ (najniższa cena – 1 pkt, pozostałe <1 pkt)

Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej www.pinczow.com.pl – zakładka BIP i www.szozpinczow.pl oraz tablicy ogłoszeń w siedzibie Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pińczowie dnia **01.04.2019 r.**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z wybranymi oferentami. Przeprowadzenie negocjacji z oferentem nie oznacza wyboru jego oferty.

Zamawiający zastrzega możliwość wybrania kilku ofert w celu wykonania całości przedmiotu zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert bez podania przyczyny.

Oferentom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w szczegółowych warunkach konkursu ofert.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

Zamówienie szacowane jest na kwotę powyżej 30 000 euro.

Oferent pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

Data ogłoszenia: 26.03.2019 r.

ZATWIERDZAM
DYREKTOR
mgr Marcin Wojnak
DYREKTOR
Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Pińczowie, ul. Klasztorna 6