**Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej**

**ul. Klasztorna 6**

**28-400 Pińczów**

[www.szozpinczow.pl](http://www.szozpinczow.pl)**, e-mail:** [sekretariat@szozpinczow.pl](mailto:sekretariat@szozpinczow.pl)**, sekretariat tel. 41/357 24 94, fax 41/ 357 72 10, NIP: 662 14 55 148, REGON: 290403871, KRS: 0000009330**

**SZOZ.250.3.16**

**Ogłoszenie**

**konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w rodzaju poz oraz aos**

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r, o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015r. poz.618 z późn.zm. oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dn. 27 sierpnia 2004r., Dz.U. z 2008r. Nr 164 poz. 1027 z późn. zm.)

Zamawiający/Udzielający zamówienie:

Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej, 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 oraz aos**

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
2. Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna

**Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych: 01.01.2017r.**

Okres obowiązywania umowy od dnia 01.01.2017r. do 31.12.2017r.

**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:** **08.12.2016r. do godz. 900** 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.

**Termin otwarcia ofert**: 08.12.2016r. godz. 930 w pok. nr. 16 w siedzibie Udzielającego zamówienia.

**Kryteria oceny ofert:**

a) ocena merytoryczna Oferenta: doświadczenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe, deklarowana dostępność - 30% ,

b) cena jednostkowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych -70%,

**Rozstrzygnięcie konkursu ofert** zostanie ogłoszone na stronie internetowej [www.szozpinczow.pl](http://www.szozpinczow.pl) i Tablicy ogłoszeń w siedzibie SZOZ w Pińczowie w dniu **09.12.2016r.**

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.

Data ogłoszenia: 25.11.2016r.

**ZATWIERDZAM**

**Marcin Wojniak**

**DYREKTOR Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej**

w Pińczowie, ul. Klasztorna 6