

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT W SPRAWIE UMOWY O UDZIELANIE  
ZAMÓWIENIA NA PROFILAKTYCZĄ OPIEKĘ ZDROWOTNĄ NAD PRACOWNIKAMI  
W ZAKRESIE MEDYCyny PRACY**

**I.Podstawa prawna konkursu**

1. Ustawa z dnia 30 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (t.jedn. Dz.U. Nr 14,poz.89 ze zm.)
2. Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. Nr 93, poz. 592)

**II.Informacja o Zamawiającym**

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Gdańsku, ul. Polanki 119

Osoba upoważniona do kontaktów z oferentami: Gabriela Młyńska tel.(58)554-30-54

**III. Przedmiot konkursu**

1. Konkurs ofert obejmuje udzielanie świadczeń profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami w zakresie medycyny pracy na rzecz pracowników Specjalistycznego ZOZ nad Matką i Dzieckiem w Gdańsku,
2. Usługi z zakresu konkursu ofert muszą być realizowane zgodnie z zakresem określonym w Kodeksie Pracy oraz rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996r w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w kodeksie pracy (Dz.U. Z 1996r Nr 69, poz. 332 z późn.zm.)
3. Szacunkowa ilość osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń profilaktycznej opieki zdrowotnej – ok. 400 osób.
4. Miejsce udzielania świadczeń – siedziba Specjalistycznego ZOZ nad Matką i Dzieckiem, Gdańsk-Oliwa, ul. Polanki 119
5. Częstotliwość udzielania świadczeń – nie rzadziej niż 1 raz w tygodniu
6. Umowa zostanie zawarta na okres 24 miesięcy – Przewidywany termin rozpoczęcia udzielania świadczeń 08.06.2010r.

**IV.Warunki, jakie musi spełniać Oferent**

1. Posiadanie uprawnień do prowadzenia działalności w zakresie przedmiotu zamówienia.
2. Wykonywanie świadczeń przez personel posiadający kwalifikacje wymagane w zakresie przedmiotu zamówienia.

**V.Sposób przygotowania oferty, zawartość oferty**

1. Wypełniony i podpisany przez Oferenta lub upoważnioną osobę do reprezentowania Oferenta Formularz Ofertowy na udostępnionym formularzu przez „Udzielającego zamówienie”. Formularz Ofertowy do pobrania w Dziale Służb Pracowniczych (budynek administracyjny pok.48) lub ze strony internetowej [www.szozmd.pl](http://www.szozmd.pl)
2. Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Oferenta wynika z dokumentów przedstawionych wraz z ofertą.
3. Aktualny odpis z wpisu do właściwego rejestru lub dokument stwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej, wpis do rejestru praktyki lekarskiej.
4. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje personelu wykonującego świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu.
5. Polisa OC zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie lub oświadczenie o przystąpieniu

do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na okres obowiązywania umowy, a polisę niezwłocznie po jej otrzymaniu, nie później jednak niż w terminie 30 dni od daty podpisania umowy.

6. Oferent może złożyć tylko 1 ofertę.
7. Nie dopuszcza się składania ofert alternatywnych lub wariantowych.
8. Dopuszcza się składanie ofert częściowych w danym zakresie świadczeń.
9. Oferta – pod rygorem jej odrzucenia, musi być napisana w języku polskim i podpisana przez Oferenta.
10. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
11. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być parafowane przez Oferenta.
12. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
13. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w sposób wykluczający jej przypadkowe otwarcie, opatrzonej napisem: „**KONKURS OFERT na profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami w zakresie medycyny pracy**”
14. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu spowoduje odrzucenie oferty.

#### **I. Miejsce i termin składania ofert**

1. Miejsce – Specjalistyczny ZOZ nad Matką i Dzieckiem, 80-308 Gdańsk, ul. Polanki 119 – sekretariat - pok.27, w godzinach 7:00 – 14:00 od poniedziałku do piątku lub na adres : Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem, 80-308 Gdańsk, ul. Polanki 119
2. Termin składania ofert – do dnia 18.05.2010r. , do godziny 10.00.
3. Oferenci mogą być obecni przy otwieraniu kopert z ofertami
4. Za termin złożenia oferty przyjmuje się termin otrzymania oferty przez Zamawiającego.
5. Oferta złożona po terminie określonym w pkt.2 zostanie zwrócona bez rozpatrywania.
6. Informacji związanych z konkursem udziela Dział Służb Pracowniczych, tel. (58)554-30-54, od poniedziałku do piątku, w godzinach 8:00 – 14:00

#### **I. Ocena ofert - cena – 100%**

**II.Cena oferty zaproponowana w Formularzu Ofertowym - nie może ulec zmianie w okresie obowiązywania umowy.**

#### **III.Miejsce i termin otwarcia ofert oraz termin rozstrzygnięcia konkursu**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w dniu 18.05.2010r., o godzinie 10.15.
2. Miejsce – Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem., Gdańsk ul. Polanki 119 – Dział Służb Pracowniczych, pok.48
3. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia 01.06.2010r.
4. Wyniki konkursu zostaną wywieszone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Sp.ZOZ nad Matką i Dzieckiem, na stronie internetowej [www.szozmd.pl](http://www.szozmd.pl)

#### **I.Skargi i protesty**

Oferentowi przysługuje prawo do wniesienia skarg i protestów dotyczących konkursu ofert – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13 lipca 1998r w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U.Nr 93,poz.592)

#### **II.Uprawnienia Zamawiającego**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w wybranym zakresie bądź w całości oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny