

Ogłoszenie .

Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie sp. z o.o.
32-500 Chrzanów, ul. Sokoła 19
ogłasza
**Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie wykonywania stomatologicznych prac protetycznych.**

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej /Dz.U nr 112 poz. 654/ oraz ustawą z dnia 27.08.2004 -o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /DZ.U 2008rnr 164 poz. 1027 z późn. zm. /

1.Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert można uzyskać na stronie www.zla-chrzanow.pl oraz w Zakładzie Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie sp. z.o.o., Chrzanów ul. Sokoła 19 II p. sekretariat w godz. 7.30 -14.00

2. Opis przedmiotu zamówienia

Wykonywanie stomatologicznych prac protetycznych wg. katalogu produktów jednostkowych dotyczących protetyki na potrzeby pacjentów, którym są udzielana świadczenia stomatologiczne w ramach podpisanych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia. Zgodnie z Roz. MZiOS z 30 sierpnia 2009 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego/Dz.140 poz.1144/oraz z zarządzeniem Prezesa NFZ NR 55/2010 i 16/2011, oraz zgodnie z wykazem asortymentowo -cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO.

Prace protetyczne - protezy muszą być wykonywane w Pracowni protetycznej. Przyjmujący Zamówienie musi posiadać kompetencje i wyposażenie do wykonania usługi.

Szczegółowe wymagania związane z realizacją przedmiotu zamówienia :

- ⤴ Odbiór wycisków z Poradni Stomatologicznych ZLA w Chrzanowie sp. z o.o. przez Przyjmującego Zamówienie winno się odbywać wg ustalonego harmonogramu po ustaleniu z lekarzem stomatologiem z którym Przyjmujący Zamówienie współpracuje.
- ⤴ Dostarczanie gotowych protez do Poradni Stomatologicznych ZLA w Chrzanowie sp. z o.o. przez Przyjmującego Zamówienie winno się odbywać wg ustalonego harmonogramu po ustaleniu z lekarzem stomatologiem z którym Przyjmujący Zamówienie współpracuje.
- ⤴ Udzielenie minimum 12 miesięcznej gwarancji na wykonane protezy./ Zał.nr1/
- ⤴ Posiadanie pisemnej deklaracji współpracy z lekarzem stomatologiem pracującym w ZLA w Chrzanowie sp. z o.o./ Zał.nr2/
- ⤴ Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego zamówienia.
- ⤴ Przyjmujący Zamówienie nie może udzielać świadczeń medycznych, w innym podmiocie leczniczym których wykonywanie kolidowałoby z harmonogramem udzielania przez niego świadczeń w Zakładzie Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie sp. z o.o..
- ⤴ Zamawiający zastrzega sobie prawo do zawarcia umowy z kilkoma Przyjmujący Zamówienie w ramach jednego zakresu, zapewniając dostępność świadczeń zgodnie z podpisanymi umowami z Narodowym Funduszem Zdrowia.
- ⤴ Zamawiający zastrzega sobie prawo do dzielenia limitów punktowych w przypadku zawarcia umowy z kilkoma oferentami.
- ⤴ Zamawiający udostępni gabinety lekarskie na czas wykonywania świadczeń.

- ▲ Zamawiający zapewni wyposażenie niezbędne do realizacji świadczeń w/w ofercie, zgodnie ze standardami dla wykonywania tych świadczeń.
- ▲ W przypadku złożenia identycznych ofert przez dwóch oferentów, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zatrudnienia w pierwszej kolejności podmiotów, z którymi wcześniej współpracował ZLA w Chrzanowie spółka z o. o.
- ▲ Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie zawierania umów z podmiotami, z którymi wcześniej została rozwiązana przez ZLA w Chrzanowie spółka z o.o. umowa o pracę, lub inna umowa o charakterze cywilno-prawnym.
- ▲ Świadczenia będą świadczone na rzecz pacjentów Poradni Stomatologicznych ZLA w Chrzanowie sp. z o.o.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych oraz nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

3. Termin realizacji zamówienia : od 01.02.2013 do 01.01.2014 roku.

4. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.

Przyjmujący Zamówienie winien spełniać warunki określone w SWKO i złożyć wymagane dokumenty zgodnie z pkt.V Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert w określonym terminie.

6. Kryteria oceny ofert i ich znaczenie.

Jedynym kryterium podlegającym ocenie jest cena (brutto) za punkt określona przez składającego ofertę w formularzu cenowym . Zawarta w formularzu cenowym cena winna uwzględniać wszystkie koszty konieczne do zrealizowania zamówienia , podatki, koszt transportu . Kryterium wyboru oferty najkorzystniejszej będzie cena – 100%

7. Miejsce i termin składania ofert .

Ofertę w zaklejonej kopercie opatrzonej napisem „ **Konkurs Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania stomatologicznych prac protetycznych**” i adresem zamawiającego , należy złożyć w sekretariacie Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie sp. z o.o.
ul. Sokoła 19 II piętro w terminie do dnia 28.01.2013. godz. 13.00

8. Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu:

Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie sp. z.o.o., Chrzanów ul. Sokoła 19
tablica ogłoszeń parter, strona www.zla-chrzanow.pl w terminie do 29.01.2013

9. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni.

10. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert.

11. Przyjmującemu Zamówienie przysługują środki odwoławcze zgodnie z opisem w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert

