**Ogłoszenie**

**konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w dziedzinie medycyny rodzinnej i pediatrii.**

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 5 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U.

z2015 poz.618)Zamawiający/Udzielający zamówienia:

Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej

z siedzibą w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26

**zaprasza**

**do składania ofert i wzięcia udziału w konkursie ofert, poprzedzającym zawarcie**

**umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.**

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: Podstawowa Opieka Zdrowotna.

**Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych rozpoczyna się dla każdej z osób
od 01-01-2017 r.**

**Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ)** w SPGZOZ w Bochni w dniach i godzinach ustalonych z przyjmującymi zamówienie - wg zapotrzebowania Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni w ilości godzin tygodniowo określonej w SWKO.

Okres obowiązywania umowy **od dnia 01-01-2017r.** do końca udzielania świadczeńprzez udzielającego zamówienie.

Oferta powinna być sporządzona zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert **(SWKO).**

**Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym**, który wraz ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert(SWKO) oraz wzorem umowy dostępny jest na stronie internetowej Udzielającego zamówienia **www. spgzozbochnia.pl** w zakładce przetargi oraz
w siedzibie Zamawiającego: **SPG ZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26**.

Z powyższymi materiałami zainteresowani mogą zapoznać się również w siedzibie Udzielającego zamówienia, Bochnia, ul. Kazimierza Wielkiego 26, kontakt telefoniczny pod
 nr telefonu:14 611 56 30.

Termin i miejsce składania ofert: **30.11.2016 do godz. 09:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Oferty należy składać pod rygorem odrzucenia, w formie pisemnej, w zamkniętych kopertach

i oznaczonych zgodnie z wzorem wskazanym w szczegółowych warunkach konkursu ofert.

Oferta przesłana pocztą będzie potraktowana jako złożona w terminie, jeżeli wpłynie do Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej nie później niż w terminie składania ofert.

Termin otwarcia ofert:**30.11.2016 o godz. 10:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia.

**Kryteria oceny ofert stanowią:**

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 Udzielającego zamówienia **www. spgzozbochnia.pl**w zakładce Konkurs ofert i Tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.

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

Zamawiający informuje, że podpisze oddzielne umowy na każdą część 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.

Dyrektor SPG ZOZ

Katarzyna Kupisz