

Warszawa dnia 10.09.2012 r.

Nr sprawy: K / 3 / 2012

*Ogłoszenie o Konkursie Ofert*

**1. Nazwa i adres podmiotu ogłaszającego konkurs:**

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek  
03 - 545 Warszawa, ul. Tykocińska 34  
tel. 22 518 26 41.

**2. Tryb udzielania zamówienia**

Konkurs ofert zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Dz. U. z 2011, nr 112, poz. 654 i ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Dz. U. z 2004 r., nr 210, poz. 2135 z późn. zm.

**3. Opis przedmiotu konkursu:**

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza okulistę dla pacjentów Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek – według załącznika nr 1 do formularza oferty.

**4. Czas i miejsce konkursu:**

Konkurs odbywać się będzie w Warszawie, od 10.09.2012 roku do dnia jego ostatecznego rozstrzygnięcia zakończonego podpisaniem umowy z Oferentem.

**5. Sposób, miejsce, forma i termin składania ofert:**

Oferty należy składać na **formularzu ofertowym** w sekretariacie Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek, przy ul. Tykocińskiej 34, 03 – 545 Warszawa. Termin składania ofert mija w dniu 01.10.2012 r. o godz. 10.00

**6. Dokumenty, jakie ma dostarczyć oferent.**

Wraz z ofertą należy złożyć:

- ✓ Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- ✓ Decyzja właściwego naczelnika urzędu skarbowego o nadaniu podatnikowi numeru identyfikacyjnego NIP.
- ✓ Zaświadczenie właściwego urzędu statystycznego o nadaniu numeru identyfikacyjnego REGON.
- ✓ dyplom ukończenia studiów medycznych,
- ✓ aktualne prawo wykonywania zawodu medycznego,
- ✓ zaświadczenie o specjalizacji, lub zaświadczenie o rozpoczęciu specjalizacji z okulistyki
- ✓ Oświadczenie Oferenta – stanowiące załącznik nr 2 do SWK.

- ✓ Polisa OC lub promesa w zakresie i terminie objętym przedmiotem niniejszego zamówienia na warunkach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 28.12.2007 r. (Dz. U. z 2008 r. Nr 3 poz. 10) w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej. W przypadku przedłożenia w ofercie promesy ubezpieczenia warunkiem koniecznym do zawarcia umowy z wybranym w wyniku niniejszego konkursu oferentem jest dostarczenia polisy OC przed podpisaniem umowy.

*Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VI muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Oferenta. Komisja konkursowa może wezwać Oferenta do przedstawienia do wglądu oryginału dokumentu.*

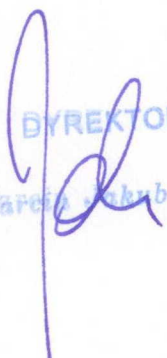
#### **7. Informator konkursowy.**

Informacje dodatkowe umieszczone zostały w „Informatorze konkursowym Nr K / 3 /2012”. Informator można pobrać ze strony [www.zoztargowek.waw.pl](http://www.zoztargowek.waw.pl), odebrać osobiście w sekretariacie SZPZLO Warszawa-Targówek. Informator dostępny jest w okresie 10.09.2012 – 01.10.2012 r.

#### **8. Pracownikiem upoważnionym od kontaktów z oferentami jest :**

Pani Agnieszka Kubicz: tel. 22 518 26 41 lub sekretariat@zoztargowek.waw.pl

DYREKTOR  
Marcin Jachymowski



Wywieszono na tablicy ogłoszeń w siedzibie SZPZLO W-T od dnia 10.09.2012 – 01.10.2012 r.