Jasło, 8 października 2020 r.

Oddział w Jaśle

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT**

**NA WYBÓR WYKONAWCÓW**

**BADAŃ KONSULTACYJNYCH I WYDAWANIA OPINII SPECJALISTYCZNYCH W 2021 ROKU**

**DLA POTRZEB ORZECZNICTWA LEKARSKIEGO ZUS**

**I.ZAMAWIAJĄCY**

### Zakład Ubezpieczeń Społecznych

#### Oddział w Jaśle

#### 38-200 Jasło, ul. Rynek 18B

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest przeprowadzanie badań konsultacyjnych i wydawanie opinii specjalistycznych w 2021 roku z zakresu:

**Psychiatrii**; **Neurologii; Kardiologii**; **Ortopedii**; **Laryngologii; Okulistyki**; **Pulmonologii**; **Dermatologii**; **Ginekologii**; **Urologii**; **Chorób zakaźnych; Stomatologii; Onkologii; Endokrynologii; Reumatologii; Chirurgii; Chorób wewnętrznych; Psychologii**

1. Cena jednostkowa za wydanie opinii specjalistycznej wydanej po przeprowadzeniu badania ubezpieczonego w wyznaczonym miejscu nie powinna przekroczyć kwoty 160 zł
2. Cena jednostkowa za wydanie opinii specjalistycznej wydanej po przeprowadzeniu badania
ubezpieczonego w miejscu pobytu ubezpieczonego nie może przekroczyć kwoty 200 zł
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości powierzenia części lub całości zamówienia podwykonawcom.

**III. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

W postępowaniu mogą uczestniczyć osoby spełniające poniższe warunki i posiadające uprawnienia:

**1. lekarz specjalista posiadający:**

* dyplom ukończenia studiów medycznych - w kopii
* dyplom poświadczający tytuł specjalisty - w kopii,
* prawo wykonywania zawodu lekarza - w kopii,
* oświadczenie o niekaralności zawodowej lekarza oraz że w chwili obecnej nie toczy się postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej,
* pisemna propozycja wysokości wynagrodzenia:
	+ za wydanie jednej opinii specjalistycznej po przeprowadzeniu badania
	w miejscu wyznaczonym przez konsultanta, albo
	+ za wydanie jednej opinii specjalistycznej po przeprowadzeniu badania
	w miejscu pobytu ubezpieczonego;
* propozycja współpracy może obejmować ofertę wydawania opinii specjalistycznych wyłącznie po przeprowadzeniu badania w wyznaczonym miejscu albo wyłącznie w wyniku przeprowadzenia badania w miejscu pobytu ubezpieczonego albo w obu formach.

**2. lekarz stomatolog:**

* dyplom lekarza dentysty - w kopii
* dyplom poświadczający tytuł specjalisty w zakresie stomatologii ogólnej lub chirurgii twarzowo-szczękowej - w kopii
* prawo wykonywania zawodu - w kopii
* oświadczenie o niekaralności zawodowej lekarza oraz że w chwili obecnej nie toczy się postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej,
* pisemna propozycja wysokości wynagrodzenia za wydanie jednej opinii specjalistycznej po przeprowadzeniu badania w miejscu wyznaczonym przez konsultanta.

**3. psycholog**:

* dyplom specjalizacji w zakresie psychologii - w kopii,
* oświadczenie o niekaralności zawodowej lekarza oraz że w chwili obecnej nie toczy się postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej,
* pisemna propozycja wysokości wynagrodzenia za wydanie jednej opinii specjalistycznej po przeprowadzeniu badania w miejscu wyznaczonym przez konsultanta.

**UWAGA**!

1. W przypadku lekarzy i/lub psychologów, którzy współpracowali dotychczas
z Zakładem w charakterze konsultanta Zakładu – dopuszcza się możliwość odstąpienia o od konieczności przedstawiania:

- kopii dyplomu ukończenia studiów medycznych,

- kopii dyplomu poświadczającego tytuł specjalisty,

- kopii prawa wykonywania zawodu lekarza bądź kopii dyplomu specjalizacji
w zakresie psychologii.

1. Oświadczenie o niekaralności zawodowej lekarza lub psychologa oraz że w chwili obecnej nie toczy się postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej – wymagane jest w każdym przypadku.

**IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

Termin wykonania przedmiotu zamówienia:

od dnia podpisania umowy jednakże nie wcześniej niż od 02.01.2021 r. do 31.12.2021r.

**V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

**1.** Wykonawca powinien złożyć ofertę na formularzu załączonym do niniejszego zapytania.

 **Oferta powinna być:**

* opatrzona pieczątką imienną,
* posiadać datę sporządzenia,
* zawierać adres lub siedzibę wykonawcy, nr telefonu,
* adres wykonywania konsultacji,
* zawierać określenie czy oferent, oferuje wydawania opinii specjalistycznych wyłącznie w miejscu wskazanym czy oferuje wyłącznie możliwość wydawania opinii specjalistycznych po przeprowadzeniu badania w miejscu pobytu ubezpieczonego bądź czy oferuje możliwość wydawania opinii specjalistycznych zarówno po przeprowadzeniu badania w miejscu wyznaczonym jak i w miejscu pobytu ubezpieczonego
* podpisana czytelnie przez wykonawcę.

**2.** Zamawiający dopuszcza możliwość przeprowadzania konsultacji:

* gabinetach lekarskich w siedzibie Zakładu Ubezpieczeń Społecznych Oddział
w Jaśle przy ul. Rynek 18B, lub w gabinetach lekarskich zlokalizowanych
w terenowych jednostkach organizacyjnych Oddziału, tj. w Inspektoratach Dębica, Krosno, Sanok;
* w gabinetach lekarzy konsultantów – zlokalizowanych nie dalej niż 90 km od siedziby Oddziału ZUS w Jaśle ul. Rynek 18B 38-200 Jasło;
* w przypadku wydawania opinii specjalistycznej po przeprowadzeniu badania
w miejscu pobytu ubezpieczonego – w przypadku gdy stan zdrowia ubezpieczonego uniemożliwia osobiste stawiennictwo w wyznaczonym miejscu.

**VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego, Jasło ul. Rynek 18B
pok. 306B- w terminie do dnia **16.11.2020** **roku do** **godz. 13.00.**

2. Ofertę należy złożyć w opakowaniu oznaczonym w następujący sposób:

**OFERTA - PRZEPROWADZANIE BADAŃ KONSULTACYJNYCH I WYDAWANIE OPINII SPECJALISTYCZNYCH W 2021 ROKU – nie otwierać przed 16.11.2020**

3. Oferty można przesłać również drogą elektroniczną na adres:halina.bizon@zus.pl

4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **16.11.2020** **roku** **o** **godz. 14.00**w budynku Zamawiającego w Jaśle ul. Rynek 18B pok.306B

5. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

6. Za datę złożenia oferty uważa się datę wpływu kompletnej oferty do siedziby Oddziału ZUS w Jaśle przed upływem terminu o jakim mowa w pkt.1.

7. Oferty złożone w placówce pocztowej przed terminem o jakim mowa w pkt.1, a które dostarczone zostaną do ZUS po upływie tego terminu – nie będą rozpatrywane.

**VII.** **OCENA OFERT**

 1. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów

 - cena 100%.

1. Zamawiający zamierza zawrzeć określoną liczbę umów z danego rodzaju specjalizacji w ilości:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Liczba umów** | **Rodzaj specjalizacji** |  | **Liczba umów** | **Rodzaj specjalizacji** |  | **Liczba umów** | **Rodzaj specjalizacji** |
| **4** | **PSYCHIATRIA** |  | **2** | **LARYNGOLOGIA** |  | **2** | **GINEKOLOGIA** |
| **2** | **KARDIOLOGIA** |  | **3** | **OKULISTYKA** |  | **2** | **UROLOGIA** |
| **2** | **REUMATOLOGIA** |  | **2** | **PULMONOLOGIA** |  | **2** | **CHOROBY ZAKAŹNE** |
| **2** | **ORTOPEDIA** |  | **2** | **DERMATOLOGIA** |  | **2** | **CHIRURGIA** |
| **2** | **ONKOLOGIA** |  | **2** | **ENDOKRYNOLOGIA** |  | **7** | **NEUROLOGIA** |
| **4** | **CHOROBY WEWNĘTRZNE** |  | **2** | **PSYCHOLOGIA** |  | **2** | **STOMATOLOGIA** |

1. Zamawiający zawrze umowy z lekarzami i psychologami, którzy w kolejności złożą najkorzystniejsze oferty pod względem ceny.
2. W przypadku wpływu ofert identycznych pod względem ceny dla danej specjalizacji, w liczbie większej niż Zamawiający zamierza zawrzeć, o wyborze konkretnej oferty zadecyduje kolejność wpływu ofert.

**VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ –**

30 dni od dnia zakończenia składania ofert. Osoby które w w/w terminie złożą oferty wstępne zostaną zaproszone do negocjacji, której przedmiotem będzie ustalenie wysokości wynagrodzenia za wydanie jednej opinii.

Dopuszcza się możliwość odstąpienia od trybu negocjacji, w przypadku gdy oferty pod względem cenowym nie będą przekraczały limitu ceny jednostkowej o jakiej mowa w pkt. II.2.

**IX. DODATKOWE INFORMACJE**

 Dodatkowych informacji udziela w godzinach od 08:00 do 14:00

* Halina Bizoń, Naczelnik Wydziału Orzecznictwa Lekarskiego i Prewencji pok.  306B, ul. Rynek18B tel. 13 / 44 379 10,
* Mariusz Zuzak, Główny Lekarz Orzecznik, ul. Rynek18B pok.303B, tel. 13 / 44 374 21

**X. ZAŁĄCZNIKI -** Wzór formularza ofertowego.