



## Ogłoszenie

### uzupełniającego konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

(Dz. U. 2016 poz. 1638)

Zamawiający/Udzielający zamówienia:

Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
z siedzibą we Wrocławiu, ul. Podróżnicza 26/28

**zaprasza**

**do składania ofert i wzięcia udziału w uzupełniającym konkursie ofert, poprzedzającym zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w rodzaju Opieka Psychiatryczna i Leczenie Uzależnień**

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.

### **Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych:**

- 1) Poradnia zdrowia psychicznego – Ośrodek Opieki Zdrowotnej i Rehabilitacji Celmed. Świadczenia specjalisty w dziedzinie psychologii klinicznej posiadającego:
  - certyfikat psychoterapeuty lub
  - status osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty.Okres obowiązywania umowy od dnia 01.01.2018r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

- 2) Zespół leczenia środowiskowego (domowego) – Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu. Świadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii. Okres obowiązywania umowy od dnia 01.01.2018r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.
- 3) Poradnia zdrowia psychicznego dla dzieci i młodzieży – Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu. Świadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży. Okres obowiązywania umowy od dnia 01.01.2018r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.
- 4) Poradnia dla osób z autyzmem dziecięcym – Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu: Świadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii. Okres obowiązywania umowy od dnia 01.01.2018r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.
- 5) Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia – Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu. Świadczenia osoby posiadającej:
  - a. certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień lub
  - b. status osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień będącej jednocześnie psychologiem klinicznym lub psychologiem w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychologia kliniczna, lub psychologiem posiadającym co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy klinicznej lub psychologiem.Okres obowiązywania umowy od dnia 01.01.2018 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

**Oferta** powinna być sporządzona na formularzu ofertowym, który wraz ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy dostępny jest na stronie internetowej [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl) (w zakładce: Praca/Konkursy) oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia. Z w/w materiałami zainteresowani mogą zapoznać się również w siedzibie Udzielającego zamówienia, w Dziale Sprzedaży Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu, ul. Podróżnicza 26/28. Kontakt telefoniczny pod nr telefonu: **71 391 17 52**

**Termin i miejsce składania ofert: 21.12.2017 do godz. 11:30 w Sekretariacie 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  
W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU

.....  
W ZAKRESIE:

.....  
(NALEŻY PODAĆ KOD I NAZWĘ ZAKRESU ŚWIADCZEŃ OKREŚLONE W § 3 UST 1)

W .....

(NALEŻY PODAĆ LOKALIZACJĘ OKREŚLONĄ W §6 UST. 2)

WROCŁAWSKIEGO CENTRUM ZDROWIA SPZOZ

OFERENT:

.....  
.....  
(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY OFERENTA)

Oferta przesłana pocztą będzie potraktowana jako złożona w terminie, jeżeli wpłynie do Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu nie później niż w terminie składania ofert.

**Termin otwarcia ofert: 21.12.2017 godz. 12:00** w Sali konferencyjnej 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 Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ we Wrocławiu [www.spzoz.wroc.pl](http://www.spzoz.wroc.pl) (w zakładce: Praca/Konkursy) i Tablicy ogłoszeń w siedzibie WCZ SP ZOZ we Wrocławiu **dnia 22.12.2017r.**

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

Zamawiający zastrzega możliwość wybrania kilku ofert w celu wykonania całości przedmiotu 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**  
.....  
**Wojciech Skiba**

Data ogłoszenia: 14.12.2017.r.

**RADCA PRAWNY**  
  
**Izabela Klisowska**  
WR-2525