



Szpital Powiatowy
w Sochaczewie

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO) NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:

II. Usługi realizowane przez lekarzy w Dziale Ambulatoryjnych Specjalistycznych Świadczeń Zdrowotnych w Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie.

znak sprawy: KP-HR.42.19.2018

Sochaczew, dnia 17 października 2018 roku



III. WARUNKI WYMAGANE DO SPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTÓW

1. Ofertę może złożyć oferent będący:
 - 1) podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu art. 4 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.)
 - lub
 - 2) osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem konkursowym ofert.
2. Warunkiem dopuszczenia oferenta do udziału w postępowaniu konkursowym jest spełnienie warunków określonych w SWKO oraz złożenie niezbędnych dokumentów określonych w dalszej części SWKO.
3. Oferta złożona przez oferenta powinna być kompletna, złożona zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszych SWKO na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienie oraz zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty opisane w SWKO oraz w treści formularza ofertowego.
4. W niniejszym postępowaniu konkursowym niedopuszczalne jest złożenie ofert alternatywnych.
5. Ofertę składa oferent posiadający niżej wymienione kwalifikacje odpowiednio:
Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej: lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu albo lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu.

IV. SPOSÓB ORGANIZACJI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Świadczenia zdrowotne będą udzielane osobiście przez oferenta lub w przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą w rozumieniu art. 4 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018 r. poz. 160 z późn. zm.) przez osoby przez niego zatrudniane.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania odbywać się będzie na podstawie potrzeb Udzielającego Zamówienia i sporządzonych na ich podstawie przez Przyjmującego Zamówienia harmonogramów udzielania świadczeń.
3. Udzielający Zamówienia będzie składał Przyjmującemu Zamówienie do 25 dnia miesiąca poprzedzającego zapotrzebowanie określające: zakres, ilość, terminy z określeniem godzin rozpoczynania i kończenia realizowania świadczeń zdrowotnych na rzecz Przyjmującego Zamówienie na następny miesiąc kalendarzowy w danych zakresach świadczeń.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie w terminie 3 dni od daty otrzymania zapotrzebowania potwierdzić możliwość jego zrealizowania w całości lub określić jaką część zapotrzebowania może zabezpieczyć w danym miesiącu.
5. Przyjmujący Zamówienie będzie realizował świadczenia w zakresie, ilości i czasie określonym w potwierdzonym zapotrzebowaniu według sporządzonych przez Przyjmującego zamówienie szczegółowych harmonogramów zatrudnianego przez siebie personelu lub świadczonych usług osobiście, spełniając wymagania określone w niniejszym SWKO.
6. W przypadku wystąpienia jakichkolwiek okoliczności uniemożliwiających realizację zamówionych świadczeń w jakimkolwiek zakresie lub czasie, wbrew przyjętemu zapotrzebowaniu, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tej sytuacji Udzielającego Zamówienie tzn. najpóźniej 3 godziny przed planowanym rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub rozszerzenia ilości i zakresu zapotrzebowania na udzielanie danych świadczeń zdrowotnych w tzw. trybie cito, co może wynikać z nagłej absencji pracownika Udzielającego zamówienie lub zwiększonego zapotrzebowania pacjentów Udzielającego zamówienie na usługi medyczne, o czym powiadomi telefonicznie Przyjmującego zamówienie nie później niż 3 godziny przed planowanym terminem udzielania świadczeń zdrowotnych.

- m) Wykorzystanie udostępnionych środków i mienia może odbywać wyłącznie do celów udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie.
 - n) Uszkodzenie, zniszczenie, utrata mienia Udzielającego zamówienie będzie skutkowało obciążeniem finansowym Przyjmującego zamówienie, zgodnie z przepisami Kodeksu cywilnego.
 - o) Udzielenie świadczenia zdrowotnego niezgodne z zasadami i umową łączącymi Udzielającego Zamówienia i płatnika usługi (Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa) i nałożoną na Udzielającego zamówienie karą pieniężną lub odszkodowaniem, jeśli były wynikiem niewłaściwego wykonania usługi przez Przyjmującego zamówienie będzie skutkowało obciążeniem finansowym Przyjmującego zamówienie, zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego.
 - p) Współpracę z innymi członkami zespołu terapeutycznego oraz pozostałymi osobami zatrudnionymi u Udzielającego Zamówienia.
 - q) Sprawowanie nadzoru merytorycznego i organizacyjnego, w tym uprawnienie do wydawania wiążących poleceń podległemu personelowi zgodnie z podległością funkcjonalną i fachową w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych.
 - r) W przypadku braku możliwości lub trudności w realizacji powierzonego zadania skonsultowanie z inną kompetentną osobą - zależnie od sytuacji i rodzaju problemu.
 - s) Poddania się kontroli w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienie przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie, a w szczególności w zakresie:
 - sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - gospodarowania użytowanymi sprzętem i innymi środkami niezbędnymi do udzielenia świadczeń zdrowotnych,
 - gospodarowania lekami, środkami opatrunkowymi, dezynfekcyjnymi niezbędnymi do udzielenia świadczeń zdrowotnych,
 - prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości.
 - t) Poddania się kontroli innych uprawnionych osób lub organów, w tym przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa).
 - u) Przestrzegania tajemnicy określonej w obowiązujących przepisach prawa oraz zasad współżycia społecznego.
 - v) Noszenia ubrania ochronnego lub roboczego i obuwia zakupionego na własny koszt.
 - w) Używania środków ochrony osobistej (w tym maseczki, ubrania operacyjne, okulary ochronne, rękawiczki) oraz noszenia identyfikatorów dostarczonych przez Udzielającego zamówienia.
 - x) Przed przystąpieniem do realizacji zadań przygotowania stanowiska udzielania świadczeń, dbanie o porządek, kompletność i ład w miejscu świadczenia usług.
 - y) Stosunek pełen życzliwości, zrozumienia, kultury osobistej i zaangażowania do pacjentów i współpracowników w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych.
 - z) Prowadzenie na własną odpowiedzialność wszelkich sprawozdań i rozliczeń w związku z zawartą umową na realizację świadczeń zdrowotnych z instytucjami, w tym między innymi Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych zgodnie z powszechnie obowiązującym i aktualnymi przepisami prawa w tym zakresie.
 - aa) Posiadanie zaświadczenia o szkoleniu z zakresu bezpieczeństwa higieny pracy i ppoż. oraz przestrzegania przepisów z tym związanych.
 - bb) Posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do wykonywania świadczeń objętych umową, książeczki sanitarno-epidemiologicznej wraz z wykonanymi badaniami SS oraz aktualnych szczepień przeciwko WZW tybu B i badań poziomu przeciwciał anty HCV, HBV, HIV.
11. Przyjmujący zamówienie udzielający świadczeń zdrowotnych w zakresie usług medycznych realizowanych przez lekarzy w Dziale Ambulatoryjnych Specjalistycznych

9. Udzielający Zamówienia może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
10. Ofertę wraz z załącznikami zaleca się spiąć, zszyć w sposób trwały (np. w jednej teczce).
11. Wszystkie dokumenty i załączniki muszą być czytelne.
12. Zaklejoną kopertę z ofertą należy opisać w następujący sposób:

KONKURS NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

w zakresie

Nazwa i adres Oferenta

.....

numer telefonu kontaktowego:.....

adres e-mail:

Nazwa i adres Udzielającego Zamówienia:

Zespół Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie

ul. Batalionów Chłopskich 3/7

96-500 Sochaczew

13. Szczegółowych informacji formalnych można uzyskać w Sekcji Kadr, pok. 151 lub 150, bądź pod numerem telefonu (46) 864 95 31, (46) 864 95 30.

VII. ZAWARTOŚĆ OFERTY

Dla uznania ważności, oferta musi zawierać następujące dokumenty w formie odpisu lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną:

- 1. W przypadku oferenta będącego osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem konkursu ofert:**
 - a) Zaświadczenie o wpisie indywidualnej/indywidualanej specjalistycznej praktyki do rejestru podmiotów leczniczych (wydruk księgi rejestrowej).
 - b) Zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
 - c) Kserokopia numer REGON;
 - d) Kserokopia Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP);
 - e) Kserokopia prawa wykonywania zawodu;
 - f) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe, w tym kserokopia dyplomów, specjalizacji, kursów, szkoleń, certyfikatów;
 - g) Kopia polisy ubezpieczeniowej OC lub pisemne oświadczenie o przedłożeniu kopii polisy najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - h) Wypełniony formularz ofertowy.
- 2. W przypadku oferenta będącego podmiotem leczniczym zatrudniającym osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu ofert:**
 - a) Aktualny odpis z właściwego rejestru (KRS) wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem składania ofert lub Zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
 - b) Wpis do księgi rejestrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wydruk księgi rejestrowej wojewody);

3. O terminie negocjacji Oferenci zostaną powiadomieni drogą telefoniczną, mailową lub listowną na wskazane dane kontaktowe.

X. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa kieruje się **CENĄ** – ranga **100%**.
2. Komisja Konkursowa w wyborze Oferentów będzie kierowała się również koniecznością spełnienia kryteriów oceny oferty Udzielającego zamówienia w postępowaniu prowadzonym przez płatnika – Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa) analizie i ocenie podlegać będą również kwalifikacje, doświadczenie, posiadane specjalizacje i uprawnienia Oferenta.
3. Jeżeli nie można wybrać oferty, Udzielający Zamówienia zaprosi Oferentów do negocjacji, w celu ustalenia ostatecznej ceny za udzielanie świadczeń zdrowotnych w danym zakresie.
4. **Przy ostatecznym wyborze ofert, Udzielający zamówienia zawsze kieruje się koniecznością zapewnienia ciągłości procesu udzielania świadczeń.**

XI. ODRZUCENIE OFERTY

Komisja odrzuca ofertę gdy:

1. złożona jest przez Oferenta po terminie;
2. zawiera nieprawdziwe informacje;
3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
6. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
7. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz SWKO;
8. złożona jest przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

XII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie,
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
2. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu komisja konkursowa niezwłocznie informuje pozostałych Oferentów i Udzielającego Zamówienie w formie pisemnej.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

.....
(pieczęćka firmowa z pełną nazwą oferenta)

....., dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że zatrudniam osoby spełniające wymagania kwalifikacyjne, posiadające niezbędną wiedzę, umiejętności i doświadczenie niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego.

Minimalna liczba osób zatrudnianych przez Oferenta spełniających kryteria do udzielania świadczeń zdrowotnych **w zakresach:**

ZAKRES	Minimalna liczba osób
Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej	

.....
Pieczeńć i podpis Oferenta