

„...Twoje zdrowie jest dla nas ważne...”

99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 16, tel. 43/828 82 50, fax 43/828 82 55
www.nzozpcz.pl, e-mail: sekretariat@nzozpcz.pl

**Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o konkursie na wykonywanie świadczeń zdrowotnych
Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert
„Oddział Onkologii Klinicznej i Chemioterapii”**

I. Przedmiot konkursu- zakres świadczeń

1. Przyjmujący Zamówienie w czasie pełnienia obowiązków wynikających z niniejszego zamówienia wykonuje czynności służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia i jego promocji, pacjentów PCZ sp. z o.o., polegające w szczególności na leczeniu i sprawowaniu opieki nad pacjentami Udzielającego Zamówienia w rodzaju **hospitalizacja** w zakresach: **onkologia kliniczna, chemioterapia ambulatoryjna, jednodniowa i hospitalizacja z zakresami skojarzonymi** a także **Programów lekowych** w Oddziale Onkologii Klinicznej i Chemioterapii oraz w rodzaju **ambulatoryjnej opieki specjalistycznej** w zakresie onkologii klinicznej w Poradni Onkologicznej, a także innych komórkach organizacyjnych, w których udzielane są w/w świadczenia zdrowotne, oraz przyjmuje obowiązek wykonywania procedur medycznych zgodnych z umową wiążącą Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia w tych rodzajach i zakresach.
2. Świadczenia wykonywane będą przy wykorzystaniu infrastruktury Udzielającego zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie zapewnia w szczególności **systematyczne i ciągłe wykonywanie przedmiotu zamówienia przez cały okres obowiązywania w/w umowy, przestrzegając limitów kontraktu** obowiązujących Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienia obowiązany jest do udzielania świadczeń w zakresie onkologii klinicznej, chemioterapii i programów lekowych w rodzajach hospitalizacja i ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w szczególności:
 - a) koordynowanie pracą zespołu,
 - b) świadczenie kompleksowych usług medycznych w Oddziale Onkologii Klinicznej i Chemioterapii oraz Poradni Onkologicznej
5. Do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy ponadto :
 - a) wykonywanie czynności lekarza specjalisty, pielęgniarki i pozostałego personelu pomocniczego z zakresu onkologii klinicznej , chemioterapii i programów lekowych;
 - b) prowadzenie dokumentacji medycznej, statystycznej i innej dokumentacji obowiązującej u Zlecającego Świadczenia zdrowotne, w tym list kolejek oczekujących na świadczenia zdrowotne realizowane w ramach obowiązującej umowy, wymaganych przepisami prawa oraz przez NFZ,
 - c) administrowanie na zasadach określonych u Udzielającego zamówienie danymi osobowymi

- pacjentów i bazami danych,
- d) udział w komitetach, zespołach funkcjonujących u Udzielającego Zamówienie oraz udział w postępowaniach prowadzonych w procedurze zamówień publicznych,
 - e) wykonywanie innych czynności wynikających z zasad udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym procedur i standardów wynikających z przepisów o akredytacji w ochronie zdrowia,
 - f) udzielanie na żądanie Udzielającego Zamówienie szczegółowych wyjaśnień i informacji dotyczących postępowań: sądowych, prokuratorskich, przed Wojewódzką Komisją ds. Zdarzeń Medycznych, kontrolnych i innych, prowadzonych przez uprawnione organy i podmioty, a dotyczących wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń.
6. Minimalna obsada niezbędnego personelu do realizacji świadczeń z zakresu hospitalizacji:
- a) **Lekarze:**
 - 1) onkolodzy kliniczni:
 - realizacja świadczeń w zakresie ordynacji dziennej przez minimum **4 lekarzy** w ramach **czterech równoważników etatowych**, w tym:
 - **1 Koordynator Oddziału**- specjalista onkologii klinicznej 6 letni okres pracy w zawodzie;
 - **3 równoważniki etatowe** specjalisty onkologii klinicznej
 - 2) **1 równoważnik etatowy** lekarza w trakcie specjalizacji lub specjalisty chorób wewnętrznych,
 - b) **Pielęgniarki** - realizacja świadczeń odbywa się zgodnie z obsadą zgodną z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 października 2018 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, **oddział 32 łóżkowy w tym:**
 - **minimum 3 równoważniki etatowe pielęgniarek** (średnio 480 godzin miesięcznie) ze specjalizacją z onkologii klinicznej,
 - **minimum 6 równoważników etatowych pielęgniarek** z ukończonym kursem podawania cytostatyków.
 - c) **Salowe** - realizacja świadczeń wykonywanych przez Salowe - wykonywane codziennie przez minimum **1 salową- średnio 365 godzin miesięcznie**.
 - d) **Rejestratorka medyczna – 2 osoby**.
 - 7. Świadczenia w rodzaju Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna-
 - a) Lekarz – min 12 godzin tygodniowo specjalisty z zakresu onkologii tygodniowo zgodnie z harmonogramem trzy razy w tygodniu,
 - b) Pielęgniarka min. 24 godziny miesięcznie zgodnie z ustalonym harmonogramem.
 - 8. **Limity w poszczególnych rodzajach i zakresach:**
 - a) **Onkologia kliniczna – hospitalizacja 1 699 244 pkt rocznie,**
 - b) **Onkologia kliniczna- hospitalizacja - pakiet onkologiczny - 0 pkt rocznie (płatne wg liczby wykonanych punktów),**
 - c) **Chemioterapia ambulatoryjna z zakresem skojarzonym- co najmniej 127 485 pkt rocznie,**
 - d) **Chemioterapia jednodniowa z zakresem skojarzonym – co najmniej 225 676 pkt rocznie,**
 - e) **Chemioterapia hospitalizacja z zakresem skojarzonym – co najmniej 2 887 367 pkt rocznie,**
 - f) **Hospitalizacja -Program lekowy- leczenie zaawansowanego raka jelita grubego – co najmniej 118 680 pkt rocznie,**
 - g) **Hospitalizacja- Program lekowy leczenie raka wątrobowo-komórkowego- co najmniej 5 000 pkt rocznie,**
 - h) **Hospitalizacja-Program lekowy leczenie niedrobnokomórkowego raka płuca – co najmniej 1 840 pkt rocznie,**

- i) Hospitalizacja-Program lekowy leczenie chorych na zaawansowanego raka jajnika- co najmniej 5 040 pkt rocznie,
- j) Hospitalizacja-Program lekowy leczenie czerniaka skóry co najmniej 2 320 pkt rocznie,
- k) Hospitalizacja- Program lekowy leczenie raka piersi co najmniej 15 120 pkt rocznie,
- l) Hospitalizacja-Program lekowy leczenie raka nerki co najmniej 17 600 pkt rocznie,
- m) Hospitalizacja- Program lekowy leczenie opornego na kastrację raka gruczołu krokowego – co najmniej 16 800 pkt rocznie,
- n) Ambulatoryjna opieka specjalistyczna- onkologia - 28 200 pkt rocznie,
- o) Ambulatoryjna opieka specjalistyczna – onkologia – świadczenia pierwszorazowe –13 614 pkt rocznie,
- p) Ambulatoryjna opieka specjalistyczna – onkologia- diagnostyka onkologiczna 0 pkt rocznie (płatne wg liczby wykonanych punktów).

Powyższe limity są obowiązujące na dzień zawarcia umowy i mogą podlegać zwiększeniu lub zmniejszeniu w przypadku ich zmian dokonanych przez NFZ w umowie z Udzielającym Zamówienie.

Powyższe zmiany mogą wpływać na zmianę łącznej kwoty miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie proporcjonalnie do zwiększonych lub zmniejszonych kosztów wynagrodzenia określonych w ostatecznej kalkulacji kosztów Przyjmującego Zamówienie.

Limity na następne okresy zostaną ustalone w oparciu o kontrakt z płatnikiem.

9. Świadczenia zdrowotne mogą być realizowane przez: **Podmiot leczniczy** (posiadający rejestrację na dzień rozpoczęcia świadczenia usług lub co najmniej złożony wniosek o rejestrację podmiotu leczniczego z wpisem do rejestru na dzień rozpoczęcia realizacji umowy).
10. Oferent składa ofertę kompleksową określając miesięczny proponowany wymiar godzin w poszczególnych grupach personelu.
11. Oferent przedstawi Koncepcję rozwoju pionu onkologicznego w Poddębickim Centrum Zdrowia.

II. Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie ryczałtowe: **Kwota wynagrodzenia powinna obejmować całość wykonywanych świadczeń zdrowotnych i być zgodna z załącznikiem finansowym do Oferty** (poza środkami przeznaczonymi na podwyżki dla pielęgniarek i położnych na podstawie przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku, z późniejszymi zmianami).
2. Dopuszcza się możliwość obniżenia wynagrodzenia podanego w ofercie i związanej z nim kalkulacji kosztów, w drodze negocjacji, w trakcie procedury konkursowej

III. Termin wykonywania świadczeń

Świadczenia zdrowotne wykonywane będą: od dnia 01.10.2019 r. do dnia 31.12.2021 r.

IV. Warunki stawiane przyjmującym zamówienie

O wykonywanie świadczeń mogą ubiegać się podmioty lecznicze zatrudniające lekarzy, pielęgniarki, którzy spełniają następujące warunki:

1. Posiadają prawo wykonywania zawodu.
2. Nie mogą być:
 - a) zawieszeni w prawie wykonywania zawodu albo ograniczeni w wykonywaniu określonych czynności zawodowych na podstawie przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza i lekarza dentystry oraz pielęgniarki,

- b) pozbawieni możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszono w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym.
3. Nie mogą mieć przerwy w wykonywaniu zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat, w okresie ostatnich 6 lat poprzedzających ogłoszenie konkursu.
 4. Oferent zobowiązany jest do przedkładania najpóźniej w ostatnim dniu okresu obowiązywania poprzedniej / dotychczasowej umowy ubezpieczenia, potwierdzonej za zgodność z oryginałem kopii polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej zawarcie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów medycznych na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, wraz z dowodem opłacenia składki ubezpieczeniowej, na kolejny okres ubezpieczenia. Ten obowiązek będzie ciążył również na wykonawcy w sytuacji, gdy składka będzie płacona w ratach i dotyczy on wszystkich rat, zgodnie z zapisami polisowymi.

V. Przygotowanie oferty

1. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszym załączniku, warunkami konkursu oraz w ogłoszeniu o konkursie.
2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi przyjmujący zamówienie.
3. Oferta powinna być przygotowana w języku polskim na komputerze lub czytelnym piśmem ręcznym.
4. Ofertę podpisuje osoba składająca ofertę.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Wszystkie strony oferty muszą być ponumerowane kolejno oraz trwale spięte w jedną całość.
7. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane niniejszym ogłoszeniem oświadczenia i dokumenty.
8. Ceny oferty muszą być podane, jako ceny brutto w złotych polskich. Ceny winny być wpisane przez Oferenta do Formularza oferty.
9. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie. Koperta powinna być zaadresowana na adres udzielającego zamówienia i posiadać dopisek: „**Oddział Onkologii Klinicznej i Chemioterapii**”

VI. Wprowadzanie zmian do oferty

Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzaniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta powinna być dodatkowo oznaczona dopiskiem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

VII. Wymagane dokumenty

1. Formularz ofertowy – sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego załącznik do ogłoszenia o konkursie.
2. Dokumenty rejestrowe podmiotu leczniczego
3. Wykaz personelu udzielającego świadczeń wraz z dokumentami:
 - a) Kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych lub innej szkoły stanowiących podstawę posiadanych kwalifikacji.
 - b) Kopia Prawa wykonywania zawodu.
 - c) Kopia dyplomu poświadczającego posiadane specjalizacje
 - d) Kopia dokumentów poświadczających kwalifikacje dodatkowe.
 - e) Numer PESEL.

4. Numer REGON
5. Numer NIP
6. Kopia polisy odpowiedzialności cywilnej spełniająca wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

VIII. Kryteria oceny ofert

Cena - 100%

IX. Informacje pozostałe

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo korekty oczywistych omyłek w treści złożonej oferty.
2. Udzielający zamówienia ogłosi wynik konkursu tj. wybór oferty najkorzystniejszej lub unieważnienie konkursu zamieszczając stosowne ogłoszenie w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie (tablica ogłoszeń) oraz stronie internetowej: www.nzozpcz.pl
3. Udzielający zamówienia odrzuci ofertę złożoną przyjmującego zamówienie po terminie lub niespełniającą warunków formalnych.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wezwania oferenta do uzupełnienia danych niezbędnych do rozstrzygnięcia Konkursu.

PREZES ZARZĄDU

Prof. nadzw. dr hab. n. med. Jan Krakowiak

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) Udzielający zamówienia informuje, że:

- 1) administratorem danych osobowych **Przyjmującego zamówienie** jest Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Poddębicach, adres: ul. Mickiewicza 16, 99-200 Poddębice;
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: sekretariat@nzozpcz.pl;
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora m.in.: kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych;
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;

- 3) *podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;*
- 4) *administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.*