

## Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o konkursie na wykonywanie świadczeń zdrowotnych

### I – Przedmiot konkursu

#### 1. Zakres świadczeń

Przyjmujący Zamówienie w czasie pełnienia obowiązków wynikających z niniejszego zamówienia wykonuje czynności służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów Udzielającego Zamówienia, polegające w szczególności na diagnozowaniu, leczeniu, pielęgnacji i rehabilitacji oraz sprawowaniu całodobowej opieki nad pacjentami Udzielającego Zamówienia w rodzaju hospitalizacja z zakresu z zakresu ginekologii i położnictwa oraz neonatologii w Oddziale Ginekologiczno- Położniczym z Pododdziałem Neonatologicznym oraz w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna z zakresu ginekologii i położnictwa oraz neonatologii w Poradni Ginekologiczno Położniczej i Neonatologicznej i innych komórkach organizacyjnych, w których udzielane są świadczenia zdrowotne z tego zakresu, oraz przyjmuje obowiązek udzielania i wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnych z umową wiążącą Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia (umowa dostępna na stronach NFZ).

2. Przyjmujący Zamówienie zapewnia w szczególności systematyczne i ciągłe wykonywanie przedmiotu zamówienia przez cały okres obowiązywania w/w umowy, przestrzegając aktualnych limitów obowiązujących Udzielającego Zamówienia a wynikających z umowy zawartej z NFZ.

3. Przyjmujący Zamówienia obowiązany jest udzielania świadczeń w zakresie ginekologii , położnictwa i neonatologii a w szczególności:

- a) Koordynowanie pracą zespołu,
- b) Świadczenie kompleksowych usług medycznych w oddziale i poradniach,
- c) Realizowanie świadczeń w ramach pakietu onkologicznego w zakresach ginekologia i położnictwo,
- d) Zabezpieczenie dyżurowe oddziału położniczo ginekologicznego wg ustalonego harmonogramu.

4. Do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy ponadto :

- a) wykonywanie czynności lekarza specjalisty, pielęgniarki i pozostałego personelu pomocniczego z zakresu postępowania;
- 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.

5. Minimalna obsada niezbędnego personelu do realizacji świadczeń .

#### A. HOSPITALIZACJA

Lekarze :

- a) Realizacja świadczeń w zakresie ordynacji dziennej przez minimum 3 lekarzy w ramach trzech równoważników etatowych, w tym:
  - 1 Koordynator Oddziału- specjalista ginekologii i położnictwa , 6 letni okres pracy w zawodzie, staż pracy na stanowiskach kierowniczych,

- 2 równoważniki etatowe: specjaliści ginekologii i położnictwa lub specjaliści ginekologii i położnictwa oraz lekarza z I stopniem specjalizacji z ginekologii i położnictwa z doświadczeniem,
- 1 równoważnik etatowy specjalisty neonatologii lub pediatrii w ramach ordynacji dziennej.
- dodatkowo wyodrębnienie co najmniej 1 godziny dziennie na wykonywanie obowiązków koordynatora Oddziału.

b) Realizacja świadczeń wykonywanych w zakresie dyżuru medycznego – wykonywana przez 1 lekarza z kwalifikacjami zgodnymi z wymogami NFZ i dyżury w gotowości do świadczenia usług (pod telefonem).

Pielęgniarki –

Realizacja świadczeń odbywa się przez minimum:

- 1 Pielęgniarkę/Położną koordynującą (posiadającą co najmniej kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa/położnictwa lub organizacji i zarządzania)- 1 równoważnik etatowy,
- Całodobowa obsada 2 położnych dyplomowanych, w tym z wydzieleniem min. 0,44 etatu pielęgniarki/położnej na 1 łóżko noworodkowe (1460 godz. średniomiesięcznie)

Realizacja świadczeń wykonywanych przez Salowe –

- wykonywane całodobowo przez minimum 1 salową( co najmniej 730 godz. średniomiesięcznie.).

Rejestratorka medyczna – ½ równoważnika etatowego.

#### **B. AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA- Poradnia Ginekologiczno- Położnicza**

- Realizacja świadczeń zgodnie z limitem zawartej umowy z NFZ
- Lekarz specjalista ginekolog w wymiarze co najmniej 20 godz. tygodniowo i/albo lekarz z rozpoczętą specjalizacją lub I stopniem specjalizacji z zakresu ginekologii i położnictwa tygodniowo zgodnie z ustalonym harmonogramem(minimum jeden raz w godzinach 8-12 i 14-18)
- Pielęgniarka/położna w wymiarze co najmniej 20 godz. tygodniowo.

#### **-Poradnia Neonatologiczna**

- Realizacja świadczeń zgodnie z limitem zawartej umowy z NFZ
- lekarz specjalista w dziedzinie neonatologii lub pediatrii oraz lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego - neonatologii, w wymiarze 12 godz. tygodniowo zgodnie z ustalonym harmonogramem(minimum jeden raz w godzinach 8-12 i 14-18)
- Pielęgniarka/położna w wymiarze ½ czasu pracy lekarzy w poradni godz. tygodniowo.

**Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do przedkładania comiesięcznych harmonogramów pracy w/w personelu.**

6. Limity w poszczególnych rodzajach i zakresach:

#### 1) Hospitalizacja z zakresu położnictwa i ginekologii oraz neonatologii **w Oddziale Położniczo Ginekologicznym i Pododdziale Neonatologicznym**

- a) Położnictwo i ginekologia- hospitalizacja(umowa sieciowa) w liczbie 111 930 pkt miesięcznie;
- b) Położnictwo i ginekologia - hospitalizacja – pakiet onkologiczny, co najmniej 30 285 pkt, z możliwością przekroczenia;
- c) Położnictwo i ginekologia – hospitalizacja – świadczenia poza pakietem onkologicznym, co najmniej 5 367 pkt miesięcznie- przekroczenie wymaga zgody zamawiającego;
- d) Położnictwo i ginekologia – hospitalizacja- N01,N20, co najmniej 33 512 pkt, z możliwością przekroczenia;
- e) Neonatologia – hospitalizacja(umowa sieciowa) w liczbie do 312 pkt miesięcznie,

- f) Neonatologia – hospitalizacja- N20, N24, N25, co najmniej 21 181 pkt, z możliwością przekroczenia;
- 2) Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna z zakresu położnictwa i ginekologii **w Poradni Położniczo Ginekologicznej** :
- a) świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii(umowa sieciowa)w liczbie14 898,23 pkt miesięcznie o wartości 14 749,25zł
- b) świadczenia zabiegowe w zakresie położnictwa i ginekologii – zakres skojarzony(umowa sieciowa) w liczbie 6 340,40 pkt miesięcznie o wartości 6276,99 zł
- c) świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii – diagnostyka onkologiczna, co najmniej 30 pkt o wartości 29,70zł, z możliwością przekroczenia;
- d) świadczenia w zakresie położnictwa i ginekologii – diagnostyka poza pakietem onkologicznym, co najmniej 43 pkt miesięcznie o wartości 42,57zł, przekroczenie wymaga zgody zamawiającego.
- e) Pobranie materiału z szyjki macicy do przesiewowego badania cytologicznego co najmniej 30pkt miesięcznie o wartości 29,70zł, z możliwością przekroczenia;
- 3) Świadczeń ambulatoryjnych z zakresu neonatologii **w Poradni Neonatologicznej**:
- a) świadczenia w zakresie neonatologii ( umowa sieciowa) w liczbie 204 pkt miesięcznie o wartości 204 zł
- b) świadczenia w zakresie neonatologii- świadczenia pierwszorazowe(umowa sieciowa) w liczbie 240 pkt miesięcznie o wartości 240 zł.

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.

## II - Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie ryczałtowe: **Kwota wynagrodzenia powinna obejmować** całość wykonywanych świadczeń zdrowotnych.
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 01.01.2018 r. na czas do dnia 31.12.2020 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 sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszeni 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. Oferent składa ofertę kompleksową zgodnie z załącznikiem nr 2 do Ogłoszenia o konkursie.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi przyjmujący zamówienie.
4. Oferta powinna być przygotowana w języku polskim na komputerze lub czytelnym piśmie ręcznym.
5. Ofertę podpisuje osoba właściwie umocowana do reprezentowania oferenta.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
7. Wszystkie strony dokumentów stanowiących ofertę muszą być ponumerowane kolejno oraz trwale spięte w jedną całość.
8. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane niniejszym ogłoszeniem oświadczenia i dokumenty.
9. Ceny oferty muszą być podane jako ceny brutto w złotych polskich. Ceny winny być wpisane przez Oferenta do Formularza oferty.
10. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie. Koperta powinna być zaadresowana na adres udzielającego zamówienia i posiadać dopisek:

Nazwa i adres Oferenta

11. **„Kompleksowe organizowanie i wykonywanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju hospitalizacja w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym z Pododdziałem Neonatologii i ambulatoryjnej opiece specjalistycznej w Poradni ginekologiczno-położniczej z zakresu ginekologia i położnictwo oraz Poradni Neonatologicznej z zakresu neonatologii dla Poddębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Poddębicach”**

#### **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 nr 2 do Ogłoszenia o konkursie.
2. Kalkulacja finansowa zgodna z załącznikiem nr 3 do Ogłoszenia o konkursie
3. Dokumenty rejestrowe podmiotu leczniczego oraz dokumenty personelu udzielającego świadczeń:
  - a) Kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych.
  - b) Kopia Prawa wykonywania zawodu.
  - c) Kopia dyplomu poświadczającego posiadane specjalizacje.
  - d) Kopia dokumentów poświadczających kwalifikacje dodatkowe.
  - e) Numer PESEL( podać w formularzu ofertowym).
4. Numer REGON.
5. Numer NIP.
6. Kopia polisy odpowiedzialności cywilnej.
7. Oświadczenia personelu lekarskiego i pielęgniarskiego/położnych o gotowości do świadczenia usług w ramach umowy z podmiotem składającym ofertę.

#### **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](http://www.nzozpcz.pl)
3. Udzielający zamówienia odrzuci ofertę złożoną przyjmującego zamówienie po terminie lub nie spełniającą 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**