



PODDEBICKIE  
CENTRUM ZDROWIA  
SP. Z O.O.

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

99-200 Poddebice, 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**

**I – Przedmiot konkursu**

**1. Zakres świadczeń**

Rodzaj i zakres świadczeń:

„Udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez lekarzy wg ustalonego harmonogramu pracy w Poradni Ortopedycznej Poddebickiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Poddebicach”

**1.1 Świadczenia zdrowotne wykonywane przez Lekarzy wg ustalonego harmonogramu pracy w Poradni Ortopedycznej do 25 godzin tygodniowo, zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ. Liczba deklarowanych godzin przez jednego oferenta tygodniowo nie powinna być mniejsza niż 4 godziny.**

**1.2 Świadczenia zdrowotne wykonywane przez Lekarzy w zakresie udzielania porad komercyjnych, na zasadach określonych przez Udzielającego zamówienie w ramach wykonywanego przez Przyjmującego zamówienie zawodu lekarza,**

**2. Oferent składa ofertę w zakresie świadczeń określając proponowany tygodniowy wymiar godzin i dni, w które udzielane będą świadczenia.**

**Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych.**

**4. Wynagrodzenie określone jako:**

a) % od wartości 1 pkt – (z 0,99 zł) rozliczeniowego, podanego w zł, wykonanego i prawidłowo sprawozdanego zgodnie z wymogami NFZ oraz zapłaconego przez NFZ w AOS.

w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 ppkt 1.1.

**Nie więcej niż 50% wartości pkt .**

b) % od wartości ceny porady komercyjnej udzielanej na zasadach określonych u Udzielającego zamówienie w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 ppkt 1.2 ,

**Nie więcej niż 50% wartości ceny.**

**II – Termin wykonywania świadczeń**

Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy w Poradni Ortopedycznej **od dnia 01.02.2018 r. do dnia 31.12.2019 r.**

### **III – Warunki stawiane przyjmującym zamówienie**

O wykonywanie świadczeń mogą ubiegać się lekarze wykonujący zawód w ramach działalności leczniczej **w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wykonywanej w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem, 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 lub przepisów o izbach lekarskich,
  - b) ukarani karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
  - c) pozbawieni możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszeni w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
3. Uzyskają wpis do Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
4. Nie mogą mieć przerwy w wykonywaniu zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat ,w okresie ostatnich 6 lat poprzedzających ogłoszenie konkursu.
5. Zawarli umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 (oferent zobowiązany jest do przedkładania najpóźniej w ostatnim dniu okresu obowiązywania poprzedniej /dotychczasowej umowy ubezpieczenia, kopii polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej zawarcie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, wraz z dowodem opłacenia składki ubezpieczeniowej, na okres ubezpieczenia. Ten obowiązek będzie ciążył na oferencie w sytuacji, gdy składka będzie płacona ratach i dotyczy on wszystkich rat, zgodnie z zapisami polisy.
6. ***Oferent zobowiązany jest do posiadania wpisu w rejestrze prowadzonym przez właściwą Okręgową Izbę Lekarską o wykonaniu działalności leczniczej. Uzupełnienie wpisu z adresem miejsca udzielania świadczeń: 99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 16 oraz nazwą podmiotu leczniczego – „Poddębickie Centrum Zdrowia” Sp. z o. o. należy dokonać niezwłocznie po podpisaniu umowy, pod rygorem rozwiązania umowy***
7. **Kwalifikacje:** lekarz posiadający tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu.

### **IV – Przygotowanie oferty**

1. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszym załączniku oraz w ogłoszeniu o konkursie.
2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
3. Oferta powinna być przygotowana w języku polskim na komputerze lub czytelnym pismem 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. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane niniejszym ogłoszeniem oświadczenia i dokumenty .
7. Ceny oferty muszą być podane jako ceny brutto w złotych polskich. Ceny winny być wpisane przez Oferenta do Formularza oferty.
8. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie. Koperta powinna być zaadresowana na adres udzielającego zamówienia i posiadać dopisek:

**„Dotyczy udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy wg ustalonego harmonogramu pracy w Poradni Ortopedycznej PCZ sp. z o. o. w Poddębicach”**

9. Udzielający zamówienia zastrzega, iż nie jest możliwe łączenie świadczenia usług w ramach umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne zawartej w wyniku niniejszego konkursu z zatrudnieniem na podstawie stosunku pracy z Udzielającym zamówienia.
10. Oferta złożona przez Oferenta, z którym szpital PCZ Sp. z o. o. w Poddębicach rozwiązał umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta – podlega odrzuceniu.

#### **V – 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”.

#### **VI - Wymagane dokumenty**

1. Formularz ofertowy – sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego załącznik do ogłoszenia o konkursie.
  2. Kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych.
  3. Kopia Prawa wykonywania zawodu.
  4. Kopia dyplomu poświadczającego posiadane specjalizacje.
  5. Kopia dokumentów poświadczających kwalifikacje dodatkowe (jeśli posiada).
  6. Numer REGON - wpisuje się w formularzu ofertowym.
  7. Numer NIP - wpisuje się w formularzu ofertowym.
  8. Numer PESEL - wpisuje się w formularzu ofertowym.
  9. **Kopia wpisu do rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską oraz kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (wydruk z ceidg) – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.**
  10. Kopia polisy odpowiedzialności cywilnej wraz z dowodem opłacenia składki ubezpieczeniowej, na kolejny okres ubezpieczenia (bezwzględnie wymagana najpóźniej w dniu podpisania umowy )
  11. Kopia zaświadczenia lekarskiego, wystawionego przez lekarza medycyny pracy, potwierdzającego zdolność do wykonywania powierzonej pracy w PCZ Sp. z o. o. w Poddębicach (wymagana najpóźniej w dniu rozpoczęcia wykonywania świadczeń).
  12. Kserokopia orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych (należy dostarczyć najpóźniej w ciągu 7dni od podpisania umowy).
- Uwaga!** Osoby, których w/w kompletne i aktualne dokumenty znajdują się w Zespole Prawno - Organizacyjnym PCZ Sp. z o.o. w związku z wcześniejszą współpracą składają jedynie oświadczenie o złożeniu w/w dokumentów potwierdzone przez pracownika ZPO (załącznik nr 3 do Ogłoszenia). Oświadczenie nie dotyczy pkt 10,11, 12 powyżej.

#### **VII – Kryteria oceny ofert**

1. Doświadczenie – 5 pkt
2. Cena – 85 pkt (w tym 25 pkt - świadczenia udzielane w ramach porad komercyjnych)
3. Dostępność – 5 pkt
4. Ciągłość udzielania świadczeń w PCZ Sp. z o. o. – 5 pkt

## Ad. 2 Doświadczenie

Komisja konkursowa dokonując oceny doświadczenia udzielanych świadczeń bierze pod uwagę staż pracy oferenta. Dokonując oceny doświadczenia na podstawie oświadczenia oferenta (formularz oferty) Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi **od 1 do 5 pkt** zgodnie z następującymi założeniami:

Staż pracy	Liczba punktów
5 do 10 lat	1 pkt.
10 do 15 lat	2 pkt.
Powyżej 15 lat	5 pkt.

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół. W przypadku oferentów legitymujących się stażem poniżej 1 roku – Komisja konkursowa za kryterium doświadczenie przyznaje 0 punktów.

## Ad.2. Cena brutto

Liczba pkt (LP) dla ceny brutto obliczana jest wg poniższego wzoru:

$$\text{Kryterium a)} = \frac{\text{Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \times 0,85$$

## Ad. 3. Dostępność

Liczba godzin w tygodniu w AOS	Liczba punktów
Od 4 – 10	1 pkt.
od 10,5 do 15	2 pkt.
od 15,50 do 25	3 pkt.

## Ad. 4. Ciągłość udzielania świadczeń w PCZ Sp. z o. o.

TAK – 5 pkt

NIE – 0 pkt

Wartość punktowa zostanie obliczona wg następującego wzoru:

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$WO = LpD1 + LpC1 + LpD2 + LpC2$$

gdzie :

WO - ocena końcowa oferty

LpD1 - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia oferenta

LpC1 - liczba punktów wynikająca z oceny ceny proponowanej przez oferenta

LpD2 - liczba punktów wynikająca z oceny dostępności oferenta

LpC2 - liczba punktów wynikająca z oceny ciągłości udzielania świadczeń w PCZ przez oferenta

## VII – 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.nzozpzc.pl](http://www.nzozpzc.pl).
3. Udzielający zamówienia odrzuci ofertę złożoną przyjmującego zamówienie po terminie lub nie spełniającą warunków formalnych.
4. Wszelkie informacje i dokumenty dotyczące konkursu dostępne są na stronie [www.nzozpzc.pl](http://www.nzozpzc.pl) oraz w siedzibie udzielającego zamówienie w Dziale Prawno-Organizacyjnym. Ogłoszenie o konkursie dostępne jest na tablicy ogłoszeń w siedzibie Poddębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. Udzielającego Zamówienia w terminie i na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu.
5. Przyjmujący zamówienie ma prawo składania środków odwoławczych do Komisji konkursowej oraz do Prezesa Poddębickiego Centrum Zdrowia Spółka z o.o. udzielającego zamówienia w terminie i na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Prezes Zarządu  
prof. nadzw. dr hab. n. med. Jan Krakowiak