



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

99-200 Poddębica, 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

1 – Przedmiot konkursu

Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy wg ustalonego harmonogramu pracy w Poradni Otolaryngologicznej w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, w zakresie konsultacji otolaryngologicznych w oddziałach szpitalnych oraz osobom skierowanym przez lekarza Poradni Medycyny Pracy, oraz udzielanie porad komercyjnych dla pacjentów Poradni Otolaryngologicznej Przedsiębiorczego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Poddębicach zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.

1. Rodzaj i zakres świadczeń

1.1 Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy wg ustalonego harmonogramu pracy w Poradni Otolaryngologicznej w wymiarze 14 godzin tygodniowo do rocznego limitu punktów w pakietach:

- a) świadczenia w Poradni;
- b) świadczenia zabiegowe;
- c) świadczenia diagnostyki onkologicznej.

rozliczonych proporcjonalnie w słągu 12 miesięcy 2019 i 2020 r. roku.

1.2 Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy w zakresie konsultacji otolaryngologicznych w oddziałach szpitalnych oraz osobom skierowanym przez lekarza Poradni Medycyny Pracy;

1.3 Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy w zakresie udzielania porad komercyjnych w Poradni Otolaryngologicznej na zasadach określonych przez Udzielającego zamówienia

2. Wynagrodzenie określone:

2.1. w złotych od wartości brutto za 1 pkt rozliczeniowy, ustalony, wykonany, zapłacony przez NFZ, nie więcej niż 0,49 zł za 1 pkt w zakresie świadczeń opisanych w pkt 1 pkt 1.1 lit. lit. a), lit. b);

2.2 rozliczenie za wizytę (max. 3 wizyty) w wysokości nie więcej niż 15,00 zł za wizytę w zakresie świadczeń objętych pakietem onkologicznym pkt 1 ppkt 1.1 lit. c);

2.3 w złotych, nie więcej niż 13,35 zł, w zakresie świadczeń opisanych w pkt 1 pkt 1.2;

2.4 Określone % zgodnie z obowiązującym w PCZ cennikiem, nie więcej niż 50% wartości ceny w zakresie świadczeń opisanych w pkt 1 pkt 1.3.

Doпуска się możliwość negocjacji wynagrodzenia w trakcie procedury konkursowej.

II – Termin wykonywania świadczeń

Świadczenia zdrowotne objęte konkursem wykonywane będą w okresie:
od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2020 r.

III – Warunki stawiane przyjmującym zamówienie

1. O wykonywanie świadczeń może ubiegać się lekarz:
 - 1.1 wykonujący zawód w ramach działalności leczniczej w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład.
2. **Kwalifikacje:** lekarz specjalista w dziedzinie otolaryngologii lub lekarz ze specjalizacją II stopnia w tej dziedzinie.
3. 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 lekarzy i lekarzy dentyistów wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, wraz z dowodem opłaconia składki ubezpieczeniowej na kolejny okres ubezpieczenia. Ten obowiązek będzie ciążył również na wykonawcy w sytuacji, gdy składka będzie płatna w ratach i dotyczy on wszystkich rat, zgodnie z zapisami polisy.
4. Oferent zobowiązany jest do posiadania waisu w rejestrze prowadzonym przez właściwą Okręgową Radę Lekarską o wykonywaniu działalności leczniczej. Uzupełnienie waisu z adresem miejsca udzielenia świadczeń: 99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 10 oraz nazwą zakładu leczniczego – Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. należy dokonać w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy, pod rygorem rozwiązania umowy.

IV – Przygotowanie oferty

1. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszym zaproszeniu, 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 piśmie 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 o świadczeniu 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 załączonej kopercie. Koperka powinna być adresowana na adres Udzielającego zamówienia i posiadać dopisek:

Nazwa Oferenta

Adres/siedziba

„Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy wg ustalonego harmonogramu pracy w Poradni Otolaryngologicznej w zakresie świadczeń w ambulatoryjnej opiece specjalistycznej, w zakresie konsultacji otolaryngologicznych w oddziałach szpitalnych oraz osobom skierowanym przez lekarza Poradni Medycyny Pracy, oraz udzielanie porad komercyjnych dla pacjentów Poradni Otolaryngologicznej Poddębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o.”

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.
11. Oferent może wprowadzać 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”.

V- 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 potwierdzającego posiadany specjalizację.
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/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 (kaszewzględnie 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. Kserokopie orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych (na czy dostarczyć najpóźniej w ciągu 2 tyg. od podpisania umowy).

VI- Kryteria oceny ofert

1. Doświadczenie – 15 pkt
2. Kwalifikacje – 25 pkt
3. Ciągłość udzielania świadczeń w PCZ Sp. z o. o. - 5 pkt
4. Cena – 55 pkt

Ad. 1 Doświadczenie

Komisja konkursowa dokonując oceny doświadczenia udzielanych świadczeń bierze pod uwagę staż pracy oferenta. Dokonując oceny doświadczenia na podstawie oświadczenie oferenta (formularz oferty) Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi punkty zgodnie z następującymi założeniami:

Staż pracy	Liczba punktów
2 - 5 lat	5 pkt.
6 - 10 lat	10 pkt.
Powyżej 10 lat	15 pkt.

W przypadku niepełnych lat ka uradawczych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół. W przypadku oferentów pełniących się stażem poniżej 2 lat – Komisja konkursowa za kryterium doświadczenie przyznaje 0 punktów.

Ad. 2 Kwalifikacje

1. Dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie otolaryngologii - 15 pkt;
2. Dyplom specjalizacji I stopnia w dziedzinie otolaryngologii - 10 pkt;

Ad. 3. Ciągłość udzielania świadczeń w PCZ Sp. z o. o.

TAK – 5 pkt

NIE – 0 pkt

Ad.3. Cena brutto

Cena brutto wynagrodzenia:

- a) w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 ppkt 1.1 lit. a), lit. b) – max 20 pkt;
- b) w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 ppkt 1.1 lit. c) - max 15 pkt;
- c) w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 ppkt 1.2 – max 20 pkt;

Dokonując oceny cen proponowanych przez oferenta w formularzu oferty Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi max 55 pkt zgodnie z założeniami określonymi w Udzielającego zamówienia przed otwarciem ofert.

Liczba punktów (IP) dla ceny brutto obliczana jest wg poniższego wzoru:

$$\text{Kryterium a)} = \frac{\text{Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \times 0,20$$

$$\text{Kryterium b)} = \frac{\text{Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \times 0,15$$

$$\text{Kryterium c)} = \frac{\text{Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \times 0,20$$

Wartość punktowa zostanie obliczona wg następującego wzoru:

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$WO = LpD \times 15 \text{ pkt} + LpK \times 25 \text{ pkt} + LpC1 \times 5 \text{ pkt} + LpC2 \times 55 \text{ pkt}$

gdzie :

WO - ocena końcowa oferty

LpD - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia oferenta

LpK - liczba punktów wynikająca z oceny kwalifikacji oferenta

LpC1 - liczba punktów wynikająca z oceny ciągłości udzielania świadczeń przez oferenta

LpC2 - liczba punktów wynikająca z oceny ceny proponowanej 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.nzozpcz.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.nzozpcz.pl oraz w siedzibie udzielającego zamówienie – Zespół Prawno – Organizacyjny. 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

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 w celu niezbędnym do wypełnienia obowiązków i wykonywania szczególnych praw nałożonych na administratora wynikających z art. 26,27 ustawy o działalności leczniczej, tj. (Dz.U.2018.160);
- 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) Ημερήσιος Παιδικός Παιχνίδι (HPP) είναι η διαδικασία με την οποία οι μαθητές μαθαίνουν να διακρίνουν τις έννοιες των αριθμών.

Διαθέτουμε αριθμούς 1-10 και 10000 αριθμούς 1-10.

- 1) Παιχνίδι με αριθμούς 1-10: Ο μαθητής παίρνει έναν αριθμό από το 1-10 και τον γράφει σε ένα χαρτί. Ο δάσκαλος παίρνει ένα χαρτί με έναν αριθμό από το 1-10 και τον γράφει σε ένα χαρτί. Ο μαθητής και ο δάσκαλος συγκρίνουν τους αριθμούς τους. Ο μαθητής που έχει τον μεγαλύτερο αριθμό κερδίζει. Ο δάσκαλος που έχει τον μικρότερο αριθμό κερδίζει.
- 2) Παιχνίδι με αριθμούς 1-10000: Ο μαθητής παίρνει έναν αριθμό από το 1-10000 και τον γράφει σε ένα χαρτί. Ο δάσκαλος παίρνει έναν αριθμό από το 1-10000 και τον γράφει σε ένα χαρτί. Ο μαθητής και ο δάσκαλος συγκρίνουν τους αριθμούς τους. Ο μαθητής που έχει τον μεγαλύτερο αριθμό κερδίζει. Ο δάσκαλος που έχει τον μικρότερο αριθμό κερδίζει.
- 3) Παιχνίδι με αριθμούς 1-10000: Ο μαθητής παίρνει έναν αριθμό από το 1-10000 και τον γράφει σε ένα χαρτί. Ο δάσκαλος παίρνει έναν αριθμό από το 1-10000 και τον γράφει σε ένα χαρτί. Ο μαθητής και ο δάσκαλος συγκρίνουν τους αριθμούς τους. Ο μαθητής που έχει τον μεγαλύτερο αριθμό κερδίζει. Ο δάσκαλος που έχει τον μικρότερο αριθμό κερδίζει.
- 4) Παιχνίδι με αριθμούς 1-10000: Ο μαθητής παίρνει έναν αριθμό από το 1-10000 και τον γράφει σε ένα χαρτί. Ο δάσκαλος παίρνει έναν αριθμό από το 1-10000 και τον γράφει σε ένα χαρτί. Ο μαθητής και ο δάσκαλος συγκρίνουν τους αριθμούς τους. Ο μαθητής που έχει τον μεγαλύτερο αριθμό κερδίζει. Ο δάσκαλος που έχει τον μικρότερο αριθμό κερδίζει.