



„...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**

I – Przedmiot konkursu

Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarza wg ustalonego harmonogramu pracy w Poradni Medycyny Pracy prowadzonej przez Podlębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Poddębicach.

1. Rodzaj i zakres świadczeń

- 1.1 Świadczenia zdrowotne wykonywane w Poradni Medycyny Pracy w zakresie udzielania porad (badanie wstępne, okresowe, kontrolne);
- 1.2 Wydawanie orzeczeń lekarskich dla celów sanitarne-epidemiologicznych;
- 1.3 Dokonywanie wpisów do księżeczek zdrowia.

2. Wynagrodzenie określone w złotych

- 2.1 w zakresie świadczeń opisanych w rozdz. pkt 1 ppkt 1.1, nie więcej niż 24,00 zł;
- 2.2 w zakresie świadczeń opisanych w rozdz. pkt 1 ppkt 1.2, nie więcej niż 22,00 zł;
- 2.3 w zakresie świadczeń opisanych w rozdz. pkt 1 ppkt 1.3, nie więcej niż 10,00 zł.

Dopuszcza 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 przyjmującemu zamówienie

1. O wykonywanie świadczeń mogą ubiegać się:
 - 1.1 Lekarz wykonujący zawód w ramach działalności leczniczej w formie indywidualnej specja listycznej, praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład, lub
 - 1.2 jako osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny
2. Kwalifikacje: lekarz specjalista medycyny pracy posiadający wyznaczenia do przeprowadzania badań profilaktycznych.
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 dentyków wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, wraz z dowodem

upłaconia 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 polisowymi.

4. Ofertant zobowiązany jest do posiadania wpisu w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonym przez właściwą Okręgową Radę Lekarską o wykonywaniu działalności leczniczej. Uzupełnienie wpisu z adresem miejsca udzielania świadczeń: 99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 16 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. (Dotyczy działalności gospodarczej)

IV – 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 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 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 napis:

Nazwa Oferenta

Adres/siedziba

„Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarza wg ustalonego harmonogramu pracy w Poradni Medycyny Pracy prowadzonej przez Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Poddębicach”

9. Udzielający zamówienia zastrzega, iż nie jest możliwe łączenie świadczenia usług w ramach umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne zawartej w wyroku 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 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”.

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 poświadczającego posiadane specjalizacje.
5. Ksero dokumentu potwierdzającego posiadane uprawnienia do przeprowadzania badań profilaktycznych.
6. Zaświadczenie o dokonaniu wpisu do rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne.
7. Kopia dokumentów poświadczających kwalifikacje dodatkowe (jeśli posiada).
8. Numer REGON - wpisuje się w formularzu ofertowym (dotyczy działalności gospodarczej).
9. Numer NIP - wpisuje się w formularzu ofertowym.
10. Numer PESEL - wpisuje się w formularzu ofertowym.
11. 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 (dotyczy działalności gospodarczej).
12. Kopia polisy odpowiedzialności cywilnej wraz z dowodem opłacenia składki ubezpieczeniowej na kolejny okres ubezpieczenia (bezwzględnie wymagana najpóźniej w dniu podpisania umowy);
13. Kopia zaświadczenia lekarskiego, wystawionego przez lekarza medycyny pracy, potwierdzającego zdolność do wykonywania powierzonej pracy w PCZ Sp. z o.o. w Poddębicach (wymagane najpóźniej w dniu podpisania umowy).
14. Kserokopia orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych (należy dostarczyć najpóźniej w ciągu 2 tyg. od podpisania umowy)

Uwaga! Osoby, których w/w kompletne i aktualne dokumenty znajdują się w Dziale Prawno - Organizacyjnym PCZ Sp. z o.o. (DPO) w związku z wcześniejszą współpracą składają jedynie oświadczenie o złożeniu w/w dokumentów potwierdzone przez pracownika DPO (załącznik nr 3 do Ogłoszenia). Oświadczenie nie dotyczy pkt. 11, 12,13,14 powyżej

VI – Kryteria oceny ofert

Kryteria oceny

1. Doświadczenie – 20 pkt.
2. Ciągłość udzielania świadczeń w PCZ Sp. z o.o. – 5 pkt
4. Cena – 75 pkt

Ad. 1 Doświadczenie

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

Staż pracy	Liczba punktów
od 1 roku do 5 lat	5 pkt.
od 5- do 10 lat	10 pkt.
Powyżej 10 lat	20 pkt.

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełna staż pracy zaokrągla się w dół. W przypadku oferentów legitymujących się stażem poniżej 1 roku – Komisja konkursowa za kryterium doświadczenia przyznaje 0 punktów.

Ad. 2 Ciągłość udzielania świadczeń w PCZ Sp. z o.o.

TAK – 5 pkt

NIE – 0 pkt

Ad.3 Cena brutto

Cena brutto wynagrodzenia określonego w złotych:

- w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w rozdz. I pkt 1 ppkt 1.1 – max 25 pkt;
- w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w rozdz. I pkt 1 ppkt 1.2 – max 25 pkt;
- w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w rozdz. I pkt 1 ppkt 1.3 – max 25 pkt;

Dokonując oceny cen proponowanych przez oferenta w formularzu oferty Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi max 75 pkt zgodnie z założeńiami określonymi w Umowie niniejszego zamówienia przed otwarciem ofert.

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

$$\text{Kryterium a)} = \frac{\text{Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odwołaniu}}{\text{Cena danej oferty}} \times 100 \times 0,25$$

$$\text{Kryterium b)} = \frac{\text{Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odwołaniu}}{\text{Cena danej oferty}} \times 100 \times 0,25$$

$$\text{Kryterium c)} = \frac{\text{Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odwołaniu}}{\text{Cena danej oferty}} \times 100 \times 0,25$$

Wartość punktowa kosztów obliczana wg następującego wzoru:

$$WO = LpD \times 20 \text{ pkt} + LpC1 \times 5 \text{ pkt} + LpC2 \times 75 \text{ pkt}$$

gdzie:

WO - cena końcowa oferty

LpD - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia oferenta

LpC1 - liczba punktów wynikająca z oceny ciągłości udzielania świadczeń przez oferenta w PCZ Sp. z o.o.

LpC2 - liczba punktów wynikająca z oceny ceny proponowanej przez oferenta

VII – Informacje pozostałe

- Udziałający zamówienia zastrzega sobie prawo korekty oczywistych omyłek w treści złożonej oferty
- Udziałający 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.nzozpccz.pl.
- Udziałający zamówienia odrzuci ofertę złożoną przyjmującego zamówienie po terminie lub nie spełniającą warunków formalnych.
- Wszystkie informacje i dokumenty dotyczące konkursu dostępne są na stronie www.nzozpccz.pl oraz w siedzibie udzielającego zamówienia – Dział Prawno – Organizacyjny. Ogłoszenie o konkursie dostępne jest na tablicy ogłoszeń w siedzibie Podgębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. Udzielającego Zamówienia w terminie i na zasadach określonych w Regulaminie konkursu.
- Przyjmujący zamówienie ma prawo składania środków odwoławczych do Komisji konkursowej oraz do Prezesa Podgębickiego 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.

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@nczo7pcz.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) 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 przez okres prowadzenia konkursu na świadczenia zdrowotne, nie dłużej niż przez okres 3 lat od daty zakończenia postępowania konkursowego;
- 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.

Prezes Zarządu

prof. nadzw. dr hab. n. med. Jan Kratochwiak