

*„...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 lekarzy wg ustalonego harmonogramu pracy w Poradni Urologicznej PCZ 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 Urologicznej (do 27 godzin tygodniowo, zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ, do rocznego limitu punktów w pakietach:

- a) pakiet podstawowy
- b) pakiet zabiegowy
- c) pakiet onkologiczny

1.2 Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy w Poradni Urologicznej w zakresie porad komercyjnych udzielanych na zasadach określonych u Udzielającego zamówienie Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych.

**2. Wynagrodzenie określone:**

- 2.1 w złotych od wartości brutto za 1 pkt rozliczeniowy, ustalony, wykonany, zapłacony przez NFZ, nie więcej niż 0,45 zł za 1 pkt w zakresie świadczeń opisanych w pkt 1 ppkt 1.1 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 % - zgodnie z cennikiem obowiązującym w PCZ nie więcej niż 50% wartości ceny (w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 ppkt 1.2).

3. Dopuszcza się możliwość negocjacji wynagrodzenia w trakcie procedury konkursowej.

**II – Termin wykonywania świadczeń**

Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy (rozd. I pkt 1 ppkt 1.1, 1.2)  
od dnia 01.01.2019 r. do dnia 31.12.2020 r.

**III – Warunki stawiane przyjmującym zamówienie**

- 1. O wykonywanie świadczeń mogą ubiegać się:
  - 1.1 Podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą lub
  - 1.2 Lekarz 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 urologii lub lekarz ze specjalizacją II stopnia w tej dziedzinie, lub lekarz ze specjalizacją I 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 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.
1. Oferent 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.

#### **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 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:

**Nazwa Oferenta**

**Adres/siedziba**

#### **Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy wg ustalonego harmonogramu pracy w Poradni Urologicznej 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.
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**

W przypadku , gdy ofertę składa podmiot leczniczy:

1. Formularz ofertowy – sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego załącznik do ogłoszenia o konkursie.
2. Dokumenty rejestrowe podmiotu leczniczego oraz dokumenty personelu udzielającego świadczeń:
  - 1) Numer PESEL – wpisuje się w formularzu ofertowym.
  - 2) Numer REGON – wpisuje się w formularzu ofertowym.
  - 3) Numer NIP - wpisuje się w formularzu ofertowym.
  - 4) Kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych.
  - 5) Kopia Prawa wykonywania zawodu.
  - 6) Kopia dyplomu poświadczającego posiadane specjalizacje
  - 7) Kopia dokumentów poświadczających kwalifikacje dodatkowe
3. Kopia polisy odpowiedzialności cywilnej.

W przypadku , gdy ofertę składa lekarz wykonujący indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład

1. Kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych.
2. Kopia Prawa wykonywania zawodu.
3. Kopia dyplomu poświadczającego posiadane specjalizacje.
4. Kopia dokumentów poświadczających kwalifikacje dodatkowe (jeśli posiada)
5. Numer REGON - wpisuje się w formularzu ofertowym
6. Numer NIP - wpisuje się w formularzu ofertowym.
7. Numer PESEL - wpisuje się w formularzu ofertowym.
8. 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.
9. Kopia polisy odpowiedzialności cywilnej (bezwzględnie wymagana najpóźniej w dniu podpisania umowy).
10. 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 podpisania umowy).
11. Kserokopia orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych (wymagana najpóźniej w dniu 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

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 w PCZ sp. z o. o.

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](http://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](http://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) informujemy, że:

- 1) administratorem Państwa danych osobowych 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](mailto:sekretariat@nzozpcz.pl);
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarię prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 pkt 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Pzp);
- 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 przetwarzane przez okres wskazany w ustawie Pzp albo w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków;
  - 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
  - 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp;
- administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.