

„...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

1. Rodzaj i zakres świadczeń

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy wg ustalonego harmonogramu pracy **w zakresie chirurgii onkologicznej, organizacja i koordynowanie pracy lekarzy oraz udzielanie świadczeń w zakresie chirurgii onkologicznej dla PCZ Sp. z o. o. w Poddębicach** zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.

1.1. świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy **w zakresie chirurgii onkologicznej;**

1.2. organizacja i koordynowanie pracy lekarzy oraz świadczenia zdrowotne wykonywane **w zakresie chirurgii onkologicznej**

Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych.

2. Wynagrodzenie:

- a) % od wartości brutto wykonanej i rozliczonej procedury wycenionej przez NFZ **w ramach Karty DILO** w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 ppkt 1.1 - **zabiegi w znieczuleniu ogólnym,**
- b) % od wartości brutto wykonanej i rozliczonej procedury wycenionej przez NFZ **bez Karty DILO** w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 ppkt 1.1 - **zabiegi w znieczuleniu ogólnym,**
- c) % od wartości brutto wykonanej i rozliczonej procedury wycenionej przez NFZ **w ramach Karty DILO** w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 ppkt 1.1 - **zabiegi w znieczuleniu miejscowym,**
- d) % od wartości brutto wykonanej i rozliczonej procedury wycenionej przez NFZ **bez Karty DILO** w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 ppkt 1.1 - **zabiegi w znieczuleniu miejscowym,**
- e) Ryczałtowe w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 ppkt 1.2

Dopuszcza się możliwość negocjacji wynagrodzenia w trakcie procedury konkursowej.

II – Termin wykonywania świadczeń

Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy w zakresie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem 7udzielane będą od dnia **01.07.2019 r. do dnia 31.12.2021 r.**

III – Warunki stawiane przyjmującym zamówienie

1. O wykonywanie świadczeń mogą ubiegać się:
 - 1.1 Lekarze 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, 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 w dziedzinie chirurgii onkologicznej, lub lekarz ze specjalizacją II stopnia w dziedzinie chirurgii onkologicznej, lub lekarz w trakcie specjalizacji z zakresu chirurgii onkologicznej.
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.
4. Oferent zobowiązany jest do posiadania wpisu w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonym przez właściwą Okręgową Radę Lekarską o wykonywaniu działalności leczniczej. Uzupelnienie 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. Oferta powinna być przygotowana w języku polskim na komputerze lub czytelnym pismem ręcznym.
3. Ofertę podpisuje osoba składająca ofertę.
4. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
5. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane niniejszym ogłoszeniem oświadczenia i dokumenty.
6. Ceny oferty muszą być podane jako ceny brutto w złotych polskich. Ceny winny być wpisane przez Oferenta do Formularza oferty.
7. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie. Koperta powinna być zaadresowana na adres Udzielającego zamówienia i posiadać dopisek:

Nazwa Oferenta

Adres/siedziba

" Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy wg ustalonego harmonogramu pracy w zakresie chirurgii onkologicznej, organizacja i koordynowanie pracy lekarzy oraz udzielanie świadczeń w zakresie chirurgii onkologicznej dla PCZ Sp. z o. o. w Poddębicach"

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. Kopia dokumentu potwierdzającego, że oferent jest w trakcie specjalizacji.
7. Numer REGON - wpisuje się w formularzu ofertowym (**dotyczy działalności gospodarczej**).
8. Numer NIP - wpisuje się w formularzu ofertowym.
9. Numer PESEL - wpisuje się w formularzu ofertowym.
10. 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**).
11. Kopia polisy odpowiedzialności cywilnej (bezwzględnie wymagana najpóźniej przed rozpoczęciem udzielania świadczeń, tj. do 30.06.2019 r.)
12. Kopia zaświadczenia lekarskiego, wystawionego przez lekarza medycyny pracy, potwierdzającego zdolność do wykonywania powierzonej pracy w PCZ Sp. z o. o. w Poddębicach.
13. Kserokopia orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych.

VII – Kryteria oceny ofert

Kryteria oceny

1. Doświadczenie – 10 pkt
2. Kwalifikacje – 5 pkt
3. Ciągłość udzielania świadczeń w PCZ Sp. z o. o. – 5 pkt
4. Cena – 80 pkt

Ad. 1 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 3 do 10 pkt** zgodnie z następującymi założeniami:

Tab. 1

Staż pracy	Liczba punktów
Od 2 lat do 5 lat	3 pkt.
od 5 do 10 lat	5 pkt.
powyżej 10 lat	10 pkt.

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

Ad. 2 Kwalifikacje oferenta

Komisja Konkursowa dokonując oceny kwalifikacji oferenta bierze pod uwagę następujące dokumenty stanowiące załączniki do formularza oferty:

- Dyplom specjalisty lub specjalizacji **II stopnia** w zakresie stanowiącym przedmiot zamówienia – **5 pkt**;
- Dokument potwierdzający, że oferent jest w trakcie specjalizacji i ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w przedmiocie zamówienia – **3 pkt**;

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

TAK – 5 pkt

NIE – 0 pkt

Ad. 4 Cena brutto

Dokonując oceny cen proponowanych przez oferenta w formularzu oferty Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi **od 7 do 20 pkt** zgodnie z założeniami określonymi u Udzielającego zamówienia przed otwarciem ofert. Proponowana przez udzielającego zamówienia cena została przyjęta w oparciu o wielkość środków przeznaczonych na sfinansowanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia.

Wartość punktowa zostanie obliczona wg następującego wzoru:

$$WO = LpD \times 10\text{pkt} + LpK \times 5 \text{ pkt} + LpC1 \times 5 \text{ pkt} + LpC2 \times 80 \text{ pkt}$$

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 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.
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

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119. z 4 maja 2016 r.), dalej RODO, Zarząd Spółki PCZ informuje:

1. Administratorem Danych Osobowych pozyskanych od uczestnika postępowania konkursowego jest Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. o.o. z siedzibą w Poddębicach (99-200) ul. Mickiewicza nr 16. (dalej Administratorem);
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - email: sekretariat@nzozcz.pl lub na adres pocztowy Administratora;
3. dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c. i e.) RODO w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz przepisów ustawy o działalności leczniczej oraz podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowy o powierzeniu przetwarzania danych osobowych;
4. odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do ich uzyskania danych na podstawie przepisów prawa;
5. dane osobowe nie będą: przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym profilowaniu ani przekazywane do państw trzecich;
6. dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania konkursowego;
7. obowiązek podania danych jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu konkursowym; konsekwencją niepodania danych określonych w formularzu ofertowym, i załącznikach do niego, będzie odrzucenie oferty;

uczestnikowi postępowania konkursowego przysługuje prawo żądania od Administratora: uzyskania kopii swoich danych osobowych; dostępu do nich; ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18. ust. 2. RODO; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; przenoszenia danych; cofnięcia w dowolnym momencie zgody na ich przetwarzanie; wniesienia skargi do organu nadzorczego.