



ROZDZIAŁ III
ZADANIA ZLECENIOWE
2019 r.

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

99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 16, tel. 43/828 82 50, fax 43/828 82 55
www.nzozpocz.pl, e-mail: sekretariat@nzozpocz.pl

**Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia o konkursie na wykonywanie świadczeń zdrowotnych
Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert**

I – Przedmiot konkursu

Świadczenia zdrowotne wykonywane wg ustalonego normomagania pracy przez lekarzy w *Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z Izłą Przyjęć*, *organizacja i koordynowanie pracy lekarzy i pozostałego personelu medycznego oraz udzielanie świadczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z Izłą Przyjęć* Poddębickiego 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 w *Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z Izłą Przyjęć*;
- 1.2 Organizacja i koordynowanie pracy lekarzy i pozostałego personelu medycznego w *Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z Izłą Przyjęć*.

2. Wynagrodzenie:

- 2.1 godzinowe w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 ppkt 1.1;
- 2.2 ryczałtowe w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 ppkt 1.2.

3. Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych.

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

II – Termin wykonywania świadczeń

Świadczenia zdrowotne objęte konkursem wykonywane będą w okresie:
od dnia 01.09.2019 r. do dnia 30.06.2021 r.

III – Warunki stawiane przyjmującym zamówienie

1. O wykonywanie świadczeń mogą ubiegać się lekarze, prowadzący działalność leczniczą jako indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską wyłączone w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego. Lubi jako osoba egzystująca się nabytym fachowym kwalifikacji do świadczenia świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny

2. Kwalifikacje:

- 2.1 **SOReIP** – lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej, albo lekarz, który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej, z zastrzeżeniem art. 57, lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty albo, który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii ortopedii, medycyny, ortopedii i traumatologii lub pediatrii, albo lekarz posiadający 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, innym zespole

Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieście w Łodzi XX Wydział Gospodarczy KRS pod nr: KRS 0000394815

REGON 141475971; NIP 8281409238; Kapitał zakładowy: 2 258 200,00 PLN

RACHUNKI BANKOWE: Bank Spółdzielczy w Pabianicach PA-CX-BANK

nr konta: 20 8785 0000 4332 0039 9000 0001

ratownictwa medycznego lub Izbie przyjęć szpitala, który rozpoczął świadczenie specjalistyczne w dziedzinie medycyny ratunkowej do dnia 1 stycznia 2015 r.

3. Oferent zobowiązany jest do przedkładania na później w ostatnim dniu okresu obowiązywania poprzedniej / dotychczasowej umowy ubezpieczenia, potwierdzonej w zgodność z umownym copy polisy ubezpieczeniowej odwołującej się, zawarcie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentyistów wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiazującymi przepisami w tym zakresie, wraz z dowodem upewnienia skutki ubezpieczeniowej, na kolejny okres ubezpieczenia. Ten obowiązek będzie dotyczył również na wykonawcy w sytuacji, gdy składka będzie płaconą w raty i dotyczy on wszystkich rat, zgodnie z zapisami polisy.
4. Oferent zobowiązany jest do posiadania w celu w celu udzielenia świadczeń wykonujących działalność lecniczą prowadzoną przez właściwą Okręgową Radę Lekarską o wykonywaniu działalności leczniczej Upośledzenie w sensu 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 wymaganiami 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 oznaczone 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 adresowana na adres Udzielającego zamówienia, posiadać dopisek:

Nazwa Oferenta

Adres/siedziba

„Świadczenia zdrowotne wykonywane wg ustalonego harmonogramu pracy przez lekarzy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z Izba Przyjęć, organizacja i koordynowanie pracy lekarzy i pozostałego personelu medycznego oraz udzielanie świadczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z Izba Przyjęć(wybrać właściwe) Poddębickiego Centrum Zdrowia 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 podobnym stanowisku 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 i przetrzynających po stronie oferenta, podlega odrzuceniu.
11. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przez udzielenie terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzaniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i formie

przebiegającej dla oferty, z tym, że raport powinien być docelowo oznaczona dopiskiem „ZMIŁAKA” lub „WYCOPANIE”.

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 posiadanie specjalizacji.
 5. Kopia dokumentu potwierdzającego, że oferent jest w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej i ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w tej dziedzinie lub dokument potwierdzający, że oferent jest w trakcie specjalizacji w innych dziedzinach medycyny mających zastosowanie w ratownictwie medycznym i ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w tej dziedzinie, lub dokument potwierdzający, że oferent rozpoczął szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny ratunkowej (dotyczy SBKZ).
 6. Kopia dokumentów poświadczających kwalifikacje do świadczeń (jeżeli posiada).
 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 wraz z dowodem opłacenia składek ubezpieczeniowej, na kolejny okres ubezpieczenia.
 12. Kopia zaświadczenia lekarskiego, wystawionego przez lekarza medycyny pracy, potwierdzającego zdolność do wykonywania obowiązanej pracy przez lekarza SBK (wymagane najpóźniej w dniu podpisania umowy).
 13. Czterokopie atestowania lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych (wymagane najpóźniej w dniu podpisania umowy).
- Uwaga!** Osoby, których w/w kompletnie i aktualnie dokumenty znajdują się w Zespole Prewencji Organizacyjnym PCZ Sp. z o.o. 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 powyżej.

VI – Termin związania ofertą

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

VII – Kryteria oceny ofert w zakresie I pkt 1 pkt 1.1, 1.2

Kryteria oceny

1. Doświadczenie – 5 pkt
2. Kwalifikacje – 3 pkt
3. Cena – 80 pkt
4. Dostępność – 3 pkt
5. Kontynuacja udziału a świadczeń w PCZ Sp. z o.o. – 5 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 1 do 5 pkt zgodnie z następującymi założeniami:

| Staż pracy w jednostkach systemu/ Izbie Przyjęć/NPL | Liczba punktów |
|---|----------------|
| od 2 lat do 5 lat | 2 pkt. |
| od 5 do 10 lat | 3 pkt. |
| Powyżej 10 lat | 5 pkt. |

W przypadku niepełnych danych odczytanych niepełna liczba stażu pracy zawiera się w dół. W przypadku ofertów innych niż powyższe stażem uznaje się 2 lat – zawiera konkursowa za systemem, jeżeli oferent przynajmniej 0 punktów

Ad. 2. Kwalifikacje

- tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej, albo co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej – 5 pkt,
- specjalizacja lub tytuł specjalisty I lub II stopnia, albo ukończony co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie: anesteziologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnego, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii – 3 pkt,
- 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć szpitala (nowo utworzone oddziały specjalistyczne w dziedzinie medycyny ratunkowej do dnia 31 stycznia 2018 r.) – 1 pkt

Ad. 3. Cena brutto

Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odwołaniu

Kytorum cena x 100 x 0,80
Cena badanej oferty

Komisja konkursowa dokonując oceny cen zaproponowanych przez Oferenta nie bierze pod uwagę ofert zawierających propozycje cenowe za wykonanie świadczeń przewyższające wartość środków przewidzianych na realizację przedmiotu postępowania.

Ad. 4. Dostępność

Komisja konkursowa przyznaje punkty za gotowość Oferenta do realizacji przedmiotu zamówienia w proponowanej przez Oferenta liczbie godzin udzielania świadczeń (formularz cenowy) zgodnie z następującymi założeniami:

| Liczba godzin proponowana przez Oferenta | Liczba punktów |
|--|----------------|
| 24 - 48 | 2 pkt. |
| 60 - 120 | 3 pkt. |
| 132 i więcej | 5 pkt. |

Ad. 5. Kontynuacja udzielania świadczeń w PCZ Sp. z o. o.

TAK – 5 pkt

NIE – 0 pkt

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$WO = LpD1 + LpK1 + LpC + LpD2 + LpK2$$

gdzie:

WO - cena końcowa oferty

LpD1 - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia oferenta

LpK1 - liczba punktów wynikająca z oceny kwalifikacji oferenta

LpC - liczba punktów wynikająca z oceny ceny proponowanej przez oferenta

LpD2 - liczba punktów wynikająca z oceny dostępności oferenta

VIII – 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 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. medyc. dr hab. n. med. Jan Kukułowski

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 osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
- 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 do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
- 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 warunków i trybów realizacji, techniczne przesłania do wykonania umowy. Rozważeniem niepodjęcia działań i wyliczenia kosztów oraz realizacji umowy;
- 4) obowiązków i odpowiedzialności decyzyjnej w sprawie wykonania umowy.