



*... 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 Oddziale Urologii Poddębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Poddębicach zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ,**

**1. Rodzaj i zakres świadczeń**

Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy w Oddziale Urologii wg ustalonego harmonogramu pracy w ramach zapleczenia dyżurnego.

**2. Wynagrodzenie godzinowe.**

3. Dopuszczalne są wszelkie możliwości wymagane w trakcie przetargu konkursowej

**II – Termin wykonywania świadczeń**

Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy od dnia **01.10.2019 r.** do dnia **30.06.2021 r.**

**III – Warunki stawiane przyjmującym zamówienie**

1. O wykonywanie świadczeń mogą ubiegać się:

- 1) Lekarz wykonujący indywidualną praktykę lekarską wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład lub lekarz wykonujący indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład lub
- 2) Osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.

2. **Kwalifikacje:** lekarz posiadający II stopień specjalizacji lub tytuł specjalisty w dziedzinie urologii oraz lekarz będący w trakcie specjalizacji w dziedzinie urologii.

3. Ofertant zobowiązany jest do przedkładaenia najpóźniej w ostatnim dniu o czym obowiązywaną poprzedniej / dotychczasowej umowy ubezpieczenia, potwierdzonej za zgodność z oryginałem kopii polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej zawarcie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentystów wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polski 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 płaconą w ratach i dotyczy on wszystkich rat, zgodnie z zapisami polisy.

4. **Ofertant zobowiązany jest do posiadania wpisu w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonym przez właściwą Okręgową Radę Lekarską o wykonywaniu działalności**

technicznej. Uzupełnienie wpisu z adresem miejsca udzielania świadczeń: 99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 16 oraz nazwą zakładu technicznego - Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o. o. należy dokonać w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy, pod rygorem rozwiązania umowy (zgodnie z art. 173 § 1 pkt 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej świadczonej przez ubezpieczonych ze składek gwarantowanych).

#### 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 czytelnymi piórnymi rękopisem.
4. Ofertę podpisuje osoba składająca ofertę.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być potwierdzone i uzasadnione własnoręcznie przez osobę składającą 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 zamieścić w zamkniętej kopercie. Koperca powinna być adresowana na adres Udzielającego zamówienia i posiadać dopisek:

Nazwa Oferenta

Adres/siedziba

**Świadczenia zdrowotne wykonywane w Oddziale Urologii przez lekarzy wg ustalonego harmonogramu pracy w Oddziale Urologii Poddębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Poddębicach**

9. Udzielający zamówienia zastrzega, iż nie jest możliwe łączenie świadczeń a 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 zawarł już umowę o udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętych 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. W przypadku, gdy ofertę składa lekarz wykonujący indywidualną socjalistyczną praktykę lekarską wyrażoną w zakładzie technicznym na podstawie umowy z podmiotem technicznym, prowadzącym ten zakład lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny:
  - 1) Formularz ofertowy – sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego załącznik do ogłoszenia o konkursie.
    - a) kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych,
    - b) kopia Prawa wykonywania zawodu,
    - c) kopia dyplomu poświadczającego posiadane specjalizacje,
    - d) numer REGON - podać w formularzu ofertowym,
    - e) numer NIP - podać w formularzu ofertowym,
    - f) numer PESEL - podać w formularzu ofertowym,

g) kopia wpisu do rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską/kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji danych osób gospodarzkiej (wydruk z or. dgi) – wystaw one nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert (decyzycją o nabyciu pospółdzielni prowadzonej przez skr. wra);

h) kopia aktualnej polisy od odpowiedzialności cywilnej (bez względu na wymaganie najpóźniej w dniu podpisania umowy);

i) kopia zaświadczenia potwierdzającego zdolność do wykonywania zawodowej pracy; wystawionego przez Okręg Medycyny Pracy, w tym w zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych (wymagane najpóźniej w ciągu 7 dni od dnia zawarcia umowy);

#### VI - Kryteria oceny ofert

1. Cena brutto – 85 pkt
2. Doświadczenie – 5 pkt
3. Dostępność – 5 pkt
4. Ciągłość udzielania świadczeń w PCZ Sp. z o. o. – 5 pkt

**Ad. 1 Cena brutto wynagrodzenia godzinowego; w zakresie świadczeń zdrowotnych w ramach zabezpieczenia lekarzy specjalistów – max. 85 pkt**

Liczba pkt (L4) dla ceny brutto obliczana jest wg poniższego wzoru:

$$\text{Kryterium Cena} = \frac{\text{Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{Cena kosztowej oferty}} \times 100 \times 0,85$$

#### **Ad. 2 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	Liczba punktów
3 do 4 lat	1 pkt.
4 do 6 lat	2 pkt.
Powyżej 6 lat	5 pkt.

w przypadku braku danych o kalendarzowych niepełnych latach stażu pracy zokrąglają się w dół. W przypadku oferentów niegwarantujących świadczeń poniżej 1 roku – Komisja konkursowa za kryterium doświadczenie przyznaje 0 punktów.

#### **Ad. 3 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:

Średnia liczba godzin w miesiącu proponowana przez oferenta	Liczba punktów
48 - 72	1 pkt.
84 - 108	2 pkt.
120 i więcej	5 pkt.

#### **Ad. 4 Ciągłość udzielania świadczeń w PCZ Sp. z o. o. – 5 pkt**

TAK – 5 pkt

NIE – 0 pkt

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$OK = LpC1 + LpD1 + LpD2 + LpC2$$

gdzie:

OK – ocena końcowa oferty;

LpC1 - liczba punktów wynikająca z oceny ceny proponowanej przez oferenta

LpD1 - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia oferenta

LpD2 - liczba punktów wynikająca z oceny dostępności świadczenia świadczeń przez oferenta

LpC2 - liczba punktów wynikająca z oceny ciągłości udzielenia świadczeń przez oferenta w PZL sp. z o. o.

## **VI – Informacje pozostałe**

1. Udziałający zamówienia posiadają surowe prawo korekty oczywistych omyłek w treści złożonej oferty.
2. Udziałający zamówienia ogłosi wynik konkursu t.j. wybór oferty najkorzystniejszą po udzieleniu konkursu zamieszczając stosowne ogłoszenie w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie (tablica ogłoszeń) oraz stronie internetowej: [www.nzozpca.pl](http://www.nzozpca.pl).
3. Udziałający 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.nzozpca.pl](http://www.nzozpca.pl) oraz w siedzibie udzielającego zamówienia w Dziale Prawno-Organizacyjnym. Ogłoszenie o konkursie dostępne jest na tablicy ogłoszeń w siedzibie Poddębickiego Centrum zdrowia zarówno SA z n. n. Udzielającego Zamówienia w terminie i na zasadach określonych w Regulaminie konkursu.
5. Przyjmujący zamówienie ma prawo skradania środków odpowiedzialnym do Kurii i 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 świadczeniu opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.

Zgodnie z art. 11 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia w Ochronie Danych (RODO) Udzielający zamierza informować za

- 1) administrator danych osobowych: Przyjmującym zamówienie jest Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w: Poddębice, ul. Mickiewicza 16, 99-705 Poddębice;
- 2) administrator danych osobowych: Inspektor Ochrony Danych z którym należy się Połączono kontaktować w sprawie przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej [skrzynka@pzd.com.pl](mailto:skrzynka@pzd.com.pl);
- 3) administrator będzie przekazywał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na podstawie umowy, której stroną dotyczą przed zawarciem umowy;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym administratorom posiadającym, na podstawie przepisów prawa, o które się może podzielić, z których administrator zawarł umowę przetwarzania przetwarzania danych w związku z realizacją usługi na rzecz administratora mian: wykonaniem programu, dostawą oprogramowania, usprawnieniem urządzeń, aktualizacją świadczonego usług z zakresu ochrony danych osobowych;
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do podmiotu państwowego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopie swoich danych osobowych w siedzibie administratora

Podobnie zgodnie z art. 12 ust. 2 RODO informujemy że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przetwarzane do momentu wygaśnięcia okresu przedawnienia przysługującego 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 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 Kłakowski

