



... Twoje zdrowie jest dla nas ważne ...

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

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

I – Przedmiot konkursu

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie wykonywania zabiegów uroginekologicznych w Podlubijskim Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Poddębicach zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ, zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.

1. Rodzaj i zakres świadczeń

- 1.1 udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania zabiegów uroginekologicznych,
- 1.2 udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania zabiegów uroginekologicznych w ramach świadczeń komercyjnych,
- 1.3 zabiegi z użyciem taśm do wysiłkowego nietrzymania moczu

2. Wynagrodzenie:

- 2.1 procentowe w wysokości ... % od kwoty należności od kwoty 80% wartości wykonanej procedury, wypłaconej przez NFZ w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 pkt 1.1,
- 2.2 procentowe w wysokości ... % od kwoty należonej przez pacjenta za wykonane świadczenie w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 pkt 1.2),
- 2.3 w zł polskich (P.LN) w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 pkt 1.1.

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

II – Termin wykonywania świadczeń

Świadczenia zdrowotne objęte konkursem wykonywane będą w okresie od dnia 01.01.2020 r. do dnia 31.12.2021 r.

III – Warunki stawiane przyjmującym zamówienie

1. O wykonywanie świadczeń może ubiegać się lekarz:
 - a) wykonujący indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z szefem ośrodka leczniczym prowadzonym ten zakład, lub jako
 - b) osoba ubiegająca się nabyciem rachowyh kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny;
 - c) udzielający świadczeń zdrowotnych w ramach grupowej praktyki lekarskiej, będący wyłącznie współwłaścicielem albo partnerem spółki cywilnej, spółki jawnej albo spółki partnerskiej jako grupowa praktyka lekarska (art. 5 ust. 2 pkt 1 lit. a. ustawy z 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej)

Sąd Rejonowy dla Łodzi – Śródmieście w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy KRS pod nr: KRS 0000384815
REGON 14075970; NIP 9281409238; Kapitał zakładowy: 3 258 000,00 PLN
RACHUNEK BANKOWY: Bank Spółdzielczy w Puszczykach PAŃCO BANK
nr konta: 30 83 88 0009 2022 0029 9508 0001

2. **Kwalifikacje:**
Lekarz posiadający prawo wykonywania zawodu, posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie urologii lub ginekologii i położnictwa;
3. Oferent zobowiązany jest do przekradania na piśmie, w ostatnim dniu okresu powoływania poprzedniej / dotychczasowej umowy ubezpieczenia, potwierdzonej za zgodność z oryginałem kopii polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej zawarcie i bezpieczeństwa odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentyistów wykonujących zawody na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie, tj. rozporządzeniem Ministra Finansów z 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą wraz z danymi należności 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 polisy.
4. *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. oraz przedłożenia Udzielającemu zamówienia dokumentu potwierdzającego dokonanie w/w wpisu 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 zwykłym piśmie ręcznym.
4. Oferty podpisuje osoba składająca ofertę.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane i datowane włącznie 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. Oferty należy umieścić w zamkniętej kopercie. Koperta powinna być zaadresowana na adres Udzielającego zamówienia i posiadać dopisek:

Nazwa Oferenta

Adres/siedziba

„Udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie wykonywania zabiegów urologinekologicznych w Poddębickim 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 zastrzeżeniem na podstawie stosunku pracy z Udzielającym zamówienia.

10. Oferta złożona przez Oferenta, z którym szpital PCZ Sp. z o.o. w Podlesicach rozwiązał umowę na świadczenie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta – podlega nieluzowaniu.
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 forms przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta powinna być dalał swoim oznaczenia dopięktem „MIANA” lub „WYCOFANIE”.

V- Wymagane dokumenty

1. Formularz ofertowy – sporządzony i wypełniony według wzoru samowolnego 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. Numer NIKON - wpisuje się w formularzu ofertowym (dopuszczalności - ospołaczej).
7. Numer NIP - wpisuje się w formularzu ofertowym.
8. Numer PESEL - wpisuje się w formularzu ofertowym
9. Aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (wydruk z CeiDg), kopia wpisu do rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert (w przypadku spółki kserokopia umowy spółki)
10. Kopia polisy odpowiedzialności cywilnej wraz z słowem oświadczenia składki ubezpieczeniowej, na kolejny okres ubezpieczenia (osobliwie wymagana najpóźniej w dniu podpisania umowy)
11. Kopia zaświadczenia lekarskiego, wystawionego przez lekarza medycyny pracy, potwierdzającego zdolność do wykonywania powierzonych pracy.
12. Kserokopia orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych.

VI – Termin związania ofertą

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

VII- Kryteria oceny ofert

Kryteria oceny

1. Doświadczenie – 10 pkt
2. Cena – 90 pkt

Ad. 1 Doświadczenie

Komisja konkursowa dokonując oceny doświadczenia udziałowych 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 załoženiami:

Staż pracy w zakresie objętym przedmiotem zamówienia	Liczba punktów
od 2 lat do 5 lat	5 pkt.
od 5 do 10 lat	7 pkt.
Powyżej 10 lat	10 pkt.

W przypadku niepełnego spełnienia warunków niepełne lata stażu pracy zaokrąglają się w dół. W przypadku oferentów ogłaszających się stażem poniżej 2 lat – komisja konkursowa za kryterium doświadczenia przyznaje 3 punkty

Ad. 2. Cena brutto

Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odrzuceniu

Kryterium cena = $\frac{\text{Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \times 0,90$

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

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$WO = LpD + LpC$

gdzie :

WO - ocena końcowa oferty

LpD - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia oferenta

LpC - liczba punktów wynikająca z oceny ceny proponowanej przez 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.

Proces Zarządu

prof. medyc. dr hab. n. med. Jan Karkwiak

Klauzula informacyjna

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) odpowiedzialność za dane przetwarzane Państwa dane osobowe w zakresie art. 6 ust. 1 lit. b) DSGVO tj. przetwarzanie potrzebne do spełnienia obowiązków państwa, których realizacja jest niezbędna, których realizacja dotyczy lub do projektu dotyczącego realizacji obowiązków państwa;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym zainteresowanym podmiotom na podstawie przepisów prawa, a także na zasadzie dobrowolności z dopuszczeniem za wyjątkami, jeżeli jest to konieczne do zapewnienia bezpieczeństwa państwa, w szczególności w celu:
 - 1) Państwa dane osobowe będą przetwarzane do realizacji celów:
 - 1) zapewnienia bezpieczeństwa państwa, w szczególności w celu zapewnienia bezpieczeństwa państwa, a także w celu do wykonania obowiązków państwa, w tym do wykonania obowiązków państwa, w tym do wykonania obowiązków państwa;
 - 2) zapewnienia bezpieczeństwa państwa, w szczególności w celu zapewnienia bezpieczeństwa państwa, w tym do wykonania obowiązków państwa, w tym do wykonania obowiązków państwa;
 - 2) realizacji celów, w szczególności w celu zapewnienia bezpieczeństwa państwa, w tym do wykonania obowiązków państwa, w tym do wykonania obowiązków państwa;
- 4) odpowiedzialność za dane przetwarzane Państwa dane osobowe w zakresie art. 6 ust. 1 lit. b) DSGVO tj. przetwarzanie potrzebne do spełnienia obowiązków państwa, których realizacja jest niezbędna, których realizacja dotyczy lub do projektu dotyczącego realizacji obowiązków państwa;

