

## Załącznik nr 1 do Ogłoszenia o konkursie na wykonywanie świadczeń zdrowotnych (SWKO)

### I – Przedmiot konkursu

#### 1. Zakres świadczeń

Przyjmujący Zamówienie w czasie pełnienia obowiązków wynikających z niniejszego zamówienia wykonuje czynności służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów Udzielającego Zamówienia, polegające w szczególności na diagnozowaniu, leczeniu, pielęgnacji i rehabilitacji oraz sprawowaniu całodobowej opieki nad pacjentami Udzielającego Zamówienia w rodzaju hospitalizacja z zakresu pediatrii w **Oddziale Pediatrycznym** oraz w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna z zakresu alergologii w **Poradni Alergologicznej** według ustalonego harmonogramu i innych komórkach organizacyjnych, w których udzielane są świadczenia zdrowotne z tego zakresu, a zwłaszcza w zakresie świadczeń nocnej i świątecznej opieki medycznej oraz przyjmuje obowiązek udzielania i wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnych z umową wiążącą Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia (umowa dostępna na stronach NFZ).

2. Przyjmujący Zamówienie zapewnia w szczególności **systematyczne i ciągłe wykonywanie przedmiotu zamówienia przez cały okres obowiązywania w/w umowy, przestrzegając limitów** obowiązujących Udzielającego Zamówienia.

3. Przyjmujący Zamówienia obowiązany jest do udzielania świadczeń w zakresie pediatrii a w szczególności:

- a) koordynowanie pracą zespołu,
- b) świadczenie kompleksowych usług medycznych w Oddziale Pediatrycznym i Poradni Alergologicznej,
- c) zabezpieczenie dyżurowe oddziału pediatrii i neonatologii (wspólny dyżur medyczny) wg ustalonego harmonogramu.

4. Do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy ponadto :

- a) wykonywanie czynności lekarza specjalisty, pielęgniarki i pozostałego personelu pomocniczego z zakresu pediatrii i alergologii;
- b) prowadzenie dokumentacji medycznej, statystycznej i innej dokumentacji obowiązującej u Zlecającego Świadczenia zdrowotne, w tym list kolejek oczekujących na świadczenia zdrowotne realizowane w ramach obowiązującej umowy, wymaganych przepisami prawa oraz przez NFZ,
- c) administrowanie na zasadach określonych u Udzielającego zamówienie danymi osobowymi pacjentów i bazami danych,
- d) udział w komitetach, zespołach funkcjonujących u Udzielającego Zamówienie oraz udział w postępowaniach prowadzonych w procedurze zamówień publicznych,
- e) wykonywanie innych czynności wynikających z zasad udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym procedur i standardów wynikających z przepisów o akredytacji w ochronie zdrowia.

5. Minimalna obsada niezbędnego personelu do realizacji poszczególnych zakresów świadczeń .

#### A. HOSPITALIZACJA

##### Lekarze :

- a) Realizacja świadczeń w zakresie ordynacji dziennej przez minimum 2 lekarzy w ramach dwóch równoważników etatowych, w tym:
  - 1 Koordynator Oddziału - specjalista chorób dzieci, 6 letni okres pracy w zawodzie, staż pracy na stanowiskach kierowniczych,
  - 1 równoważnik etatowy specjalisty chorób dzieci lub lekarza z I stopniem specjalizacji z pediatrii,

- dodatkowo wyodrębnienie co najmniej 1 godziny dziennie na wykonywanie obowiązków koordynatora Oddziału.

b) Realizacja świadczeń wykonywanych w zakresie dyżuru medycznego – wykonywana przez jednego lekarza z kwalifikacjami zgodnymi z wymogami NFZ- dyżury wspólne z Pododdziałem Neonatologicznym - ukończony kurs resuscytacyjny noworodka oraz świadczenia dla pacjentów do 18 roku życia w ramach Nocnej Pomocy Lekarskiej.

#### **Pielęgniarki**

Realizacja świadczeń odbywa się przez minimum:

- 1 Pielęgniarkę koordynującą (posiadająca co najmniej kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa lub organizacji i zarządzania) - 1 równoważnik etatowy,
- Całodobowa obsada 2 pielęgniarek dyplomowanych (co najmniej 1460 godz. średniomiesięcznie).

Realizacja świadczeń wykonywanych przez **Salowe**

- wykonywane codziennie przez minimum 1 salową w godzinach 7-19 (co najmniej 365 godzin średniomiesięcznie)

**Rejestratorka medyczna** – ½ równoważnika etatowego.

### **B. AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA- ALERGOLOGIA**

- Realizacja świadczeń zgodnie z limitem zawartej umowy z NFZ
- Lekarz specjalista alergolog w wymiarze 8 godz. tygodniowo i/lub lekarz z rozpoczętą specjalizacją z zakresu alergologii 4 godz. tygodniowo zgodnie z ustalonym harmonogramem;
- Pielęgniarka w wymiarze 12 godz. tygodniowo.

**Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do przedkładania comiesięcznych harmonogramów pracy w/w personelu**

6. Limity w poszczególnych rodzajach i zakresach zgodnie z umową z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Powyższe limity są obowiązujące na dzień zawarcia umowy i mogą podlegać zwiększeniu lub zmniejszeniu w przypadku ich zmian dokonanych przez NFZ w umowie z Udzielającym Zamówienie. Powyższe zmiany mogą wpływać na zmianę łącznej kwoty miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie proporcjonalnie do zwiększonych lub zmniejszonych kosztów wynagrodzenia określonych w ostatecznej kalkulacji kosztów Przyjmującego Zamówienie.

### **II- Wynagrodzenie**

1. Wynagrodzenie ryczałtowe : **Kwota wynagrodzenia powinna obejmować** całość wykonywanych świadczeń zdrowotnych.
2. Dopuszcza się możliwość obniżenia wynagrodzenia podanego w ofercie i związanej z nim kalkulacji kosztów, w drodze negocjacji, w trakcie procedury konkursowej

### **III - Termin wykonywania świadczeń**

Świadczenia zdrowotne wykonywane będą: **od dnia 01.04.2022 r. na czas do dnia 30.06.2024 r.**

### **IV – Warunki stawiane przyjmującym zamówienie**

O wykonywanie świadczeń mogą ubiegać się podmioty lecznicze zatrudniające lekarzy i pielęgniarki, którzy spełniają następujące warunki:

1. Posiadają prawo wykonywania zawodu
2. Nie mogą być:

- a) zawieszeni w prawie wykonywania zawodu albo ograniczeni w wykonywaniu określonych czynności zawodowych na podstawie przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza i lekarza dentystry oraz pielęgniarki,
  - b) pozbawieni możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszeni w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym.
3. Nie mogą mieć przerwy w wykonywaniu zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat ,w okresie ostatnich 6 lat poprzedzających ogłoszenie konkursu.
  4. 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 podmiotów medycznych 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.

#### **V – Przygotowanie oferty**

1. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszym załączniku , warunkami konkursu oraz w ogłoszeniu o konkursie.
2. Oferent składa ofertę kompleksową zgodnie z załącznikiem nr2 do Ogłoszenia o konkursie.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi przyjmujący zamówienie.
4. Oferta powinna być przygotowana w języku polskim na komputerze lub czytelnym pismem ręcznym.
5. Ofertę podpisuje osoba właściwie umocowana do reprezentowania oferenta.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
7. Wszelkie strony dokumentów stanowiących ofertę muszą być ponumerowane kolejno oraz trwale spięte w jedną całość.
8. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane niniejszym ogłoszeniem oświadczenia i dokumenty.
9. Ceny oferty muszą być podane jako ceny brutto w złotych polskich. Ceny winny być wpisane przez Oferenta do Formularza oferty.
10. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie. Koperta powinna być zaadresowana na adres udzielającego zamówienia i posiadać dopisek:

Nazwa i adres Oferenta

**„Kompleksowe organizowanie i wykonywanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju hospitalizacja w Oddziale Pediatrycznym i ambulatoryjnej opiece specjalistycznej w Poradni Alergologicznej z zakresu alergologii dla Poddębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. w Poddębicach”**

#### **VI – 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”.

## **VII – Wymagane dokumenty**

1. Formularz ofertowy – sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do ogłoszenia o konkursie.
2. Kalkulacja finansowa zgodna z załącznikiem nr 3 do Ogłoszenia.
3. Dokumenty rejestrowe podmiotu leczniczego oraz dokumenty personelu udzielającego świadczeń:
  - a) Kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych lub średniej szkoły medycznej.
  - b) Kopia Prawa wykonywania zawodu.
  - c) Kopia dyplomu poświadczającego posiadane specjalizacje.
  - d) Kopia dokumentów poświadczających kwalifikacje dodatkowe.
  - e) Numer PESEL( podać w formularzu ofertowym).
4. Numer REGON.
5. Numer NIP.
6. Kopia polisy odpowiedzialności cywilnej.
7. Oświadczenia personelu lekarskiego i pielęgniarskiego o gotowości do świadczenia usług w ramach umowy z podmiotem składającym ofertę.

## **VIII – KRYTERIA OCENY OFERT**

Cena - 100%

## **IX – 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.nzozpzc.pl](http://www.nzozpzc.pl)
3. Udzielający zamówienia odrzuci ofertę złożoną przyjmującego zamówienie po terminie lub nie spełniającą warunków formalnych.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wezwania oferenta do uzupełnienia danych niezbędnych do rozstrzygnięcia Konkursu.

**PREZES ZARZĄDU**

***Prof. nadzw. dr hab. n. med. Jan Krakowiak***