

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 Zamówienie w rodzaju hospitalizacja z zakresu ortopedii i traumatologii **w Oddziale Ortopedii** i innych komórkach organizacyjnych, w których udzielane są świadczenia zdrowotne z tego zakresu, oraz przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń i wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnych z umową wiążącą Udzielającego Zamówienie 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 aktualnych limitów** obowiązujących Udzielającego Zamówienia a wynikających z umowy zawartej z NFZ.
3. Przyjmujący Zamówienia obowiązany jest do udzielania świadczeń w zakresie ortopedii i traumatologii a w szczególności:
- koordynowanie pracą zespołu;
 - świadczenie kompleksowych usług medycznych w oddziale ortopedii;
 - zabezpieczenie dyżurowe Oddziału wg ustalonego harmonogramu;
 - zabezpieczenie dyżurowe Oddziału w zakresie zabezpieczenia pacjentów po zabiegach ortopedycznych w obrębie kręgosłupa.
4. Do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy ponadto :
- wykonywanie czynności lekarza specjalisty, pielęgniarki i pozostałego personelu pomocniczego z zakresu ortopedii i traumatologii;
 - 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;
 - administrowanie na zasadach określonych u Udzielającego zamówienie danymi osobowymi pacjentów i bazami danych;
 - wykonywanie innych czynności wynikających z zasad udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym procedur i standardów wynikających z przepisów o akredytacji w ochronie zdrowia;
 - udział w komitetach, zespołach problemowych funkcjonujących u Udzielającego Zamówienie oraz udział w postępowaniach prowadzonych w procedurze zamówień publicznych;
 - zapewnienie, celem prawidłowej realizacji zamówienia niezbędnego instrumentarium do zabiegów diagnostyczno- terapeutycznych, w tym artroskopu diagnostyczno- zabiegowego z torem wizyjnym przedstawiając dokumenty potwierdzające sprawność powyższych urządzeń(paszporty techniczne).
5. Minimalna obsada niezbędnego personelu do realizacji świadczeń.
- A. Lekarze:**
- Realizacja świadczeń w zakresie ordynacji dziennej przez minimum 2 lekarzy w ramach dwóch równoważników etatowych, w tym:
 - 1 Koordynator Oddziału - specjalista chirurgii urazowo- ortopedycznej, 6 letni okres pracy w zawodzie, staż pracy na stanowiskach kierowniczych;

- 1 równoważnik etatowy specjalisty chirurgii urazowo-ortopedycznej lub lekarza z I stopniem specjalizacji z chirurgii urazowo-ortopedycznej;
 - dodatkowo wyodrębnienie co najmniej 1 godziny dziennie na wykonywanie obowiązków koordynatora Oddziału.
- b) Realizacja świadczeń wykonywanych w zakresie dyżuru medycznego – wykonywana przez 1 lekarza z kwalifikacjami zgodnymi z wymogami NFZ.
- B. Pielęgniarki - Realizacja świadczeń odbywa się przez:**
- Pielęgniarkę koordynującą (posiadającą co najmniej kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa zabiegowego lub organizacji i zarządzania) - 1 równoważnik etatowy;
 - Całodobowa obsada pielęgniarek dyplomowanych w wymiarze co najmniej 1460 godz. średniomiesięcznie;
 - Dwie pielęgniarek instrumentariuszki, w dni zabiegowe, w godzinach 7-19.
- C. Realizacja świadczeń przez opiekunki medyczne – 365 godz. Średniomiesięcznie.**
- D. Realizacja świadczeń wykonywanych przez Salowe - wykonywane przez 8 godzin w dni powszednie w godzinach 7-19.**
- E. ½ równoważnika etatowego sekretarki medycznej**
Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do przedkładania comiesięcznych harmonogramów pracy w/w personelu.

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 01.07.2022 r. na czas do dnia 31.12.2025 r.**

IV – Warunki stawiane przyjmującym zamówienie

O wykonywanie świadczeń mogą ubiegać się podmioty lecznicze zatrudniające lekarzy, 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 nr 2** – formularzem ofertowym 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. Wszystkie 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 ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w profilu ortopedia i traumatologia w Oddziale Ortopedycznym 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 kosztów**, zgodna z **załącznikiem nr 1** do formularza ofertowego.
3. Dokumenty rejestrowe podmiotu leczniczego oraz dokumenty personelu udzielającego świadczeń:
 - a) Kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych.
 - 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.nzozpcz.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