

## 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 lekarskiej i pielęgniarskiej opieki nad pacjentami Udzielającego Zamówienie **w rodzaju hospitalizacja z zakresu zabiegów ortopedycznych w obrębie kręgosłupa 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 w/w zakresie, a w szczególności:
  - a) koordynowanie prac zespołu;
  - b) świadczenie kompleksowych lekarskich i pielęgniarskich usług medycznych, w tym dyżurów medycznych, w oddziale ortopedii w wyżej określonym zakresie.

#### 4. Do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy ponadto :

- a) wykonywanie czynności należących do lekarza specjalisty, pielęgniarek, pielęgniarki instrumentariuszki i pozostałego personelu pomocniczego z zakresu zabiegów ortopedycznych w obrębie kręgosłupa;
- 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) współadministrowanie na zasadach określonych u Udzielającego zamówienie danymi osobowymi pacjentów i bazami danych;
- d) wykonywanie innych czynności wynikających z zasad udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym procedur i standardów wynikających z przepisów o akredytacji w ochronie zdrowia;
- e) udział w komitetach, zespołach problemowych funkcjonujących u Udzielającego Zamówienie oraz udział w postępowaniach prowadzonych w procedurze zamówień publicznych;
- f) zapewnienie, celem prawidłowej realizacji zamówienia, implantów do zabiegów ortopedycznych w obrębie kręgosłupa.

#### 5. Minimalna obsada niezbędnego personelu do realizacji świadczeń.

##### A. Lekarze:

1. Realizacja świadczeń w zakresie ordynacji dziennej przez minimum 2 lekarzy w ramach dwóch równoważników etatowych, w tym:
  - a) 1 Koordynator Oddziału - specjalista chirurgii urazowo- ortopedycznej lub neurochirurgii, 6 letni okres pracy w zawodzie, staż pracy na stanowiskach kierowniczych;
  - b) 1 równoważnik etatowy specjalisty chirurgii urazowo-ortopedycznej lub neurochirurgii lub neurologii ;
  - c) W zakresie dyżurów medycznych kwalifikacje jak w pkt b lub specjalista chorób wewnętrznych;

## B. Pielęgniarki - Realizacja świadczeń odbywa się przez:

- Całodobowa obsada pielęgniarek dyplomowanych w wymiarze co najmniej 730 godz. średniomiesięcznie. W razie zwiększonego obłożenia pacjentów po zabiegach ortopedycznych w obrębie kręgosłupa istnieje możliwość zwiększenia limitów godzin pielęgniarek po uzgodnieniu z Udzielającym Zamówienia, nie więcej niż do 1460 godzin średniomiesięcznie.
- Dwie pielęgniarek instrumentariuszki, w dni zabiegowe, w godzinach niezbędnych do czasu trwania zabiegów ortopedycznych w obrębie kręgosłupa.

C. **Realizacja świadczeń wykonywanych przez Salowe** - wykonywane przez 8 godzin w dni powszednie w godzinach 7-19.

D. ½ równoważnika etatowego **sekretarki medycznej**.

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

## 6. Minimalny limit realizacji kontraktu:

Hospitalizacja z zakresu zabiegów ortopedycznych w obrębie kręgosłupa w Oddziale Ortopedii (umowa sieciowa) w liczbie minimum 300 000 pkt miesięcznie.

Powyższy limit jest obowiązujący na dzień zawarcia umowy i może podlegać zwiększeniu lub zmniejszeniu w przypadku jego zmian dokonanych przez NFZ w umowie z Udzielającym Zamówienia.

## II - Wynagrodzenie

1. Wynagrodzenie proporcjonalne do wartości zrealizowanych procedur. **Kwota wynagrodzenia powinna obejmować** całość wykonywanych świadczeń zdrowotnych.
2. Dopuszcza się możliwość obniżenia wynagrodzenia podanego w ofercie, w drodze negocjacji, w trakcie procedury konkursowej.

## III - Termin wykonywania świadczeń

Świadczenia zdrowotne wykonywane będą: **od dnia 01.09.2022 r. do dnia 31.12.2023 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. Dopuszcza się możliwość złożenia oświadczenia o zaliczeniu złożonej dokumentacji w poprzednim postępowaniu konkursowym lub uzupełnienia jej w zakresie zmienionych warunków konkursu.
10. Ceny oferty muszą być podane jako ceny brutto w złotych polskich. Ceny winny być wpisane przez Oferenta do Formularza oferty.
11. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie. Koperta powinna być zaadresowana na adres udzielającego zamówienia i posiadać dopisek:

NAZWA I ADRES OFERENTA

„Organizowanie i wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach systemu podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej w profilu ortopedia i traumatologia w zakresie wykonywania zabiegów ortopedycznych w obrębie kręgosłupa 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](http://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