

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

I – Przedmiot konkursu:

Świadczenia zdrowotne z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii wykonywane przez lekarzy wg ustalonego harmonogramu pracy/**organizacja i koordynowanie** pracy lekarzy i pozostałego personelu medycznego/wszczepianie portów naczyniowych w **Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Blokach Operacyjnych** na rzecz pacjentów PCZ Sp. z o. o. w Poddębicach zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ i wewnętrznymi przepisami obowiązującymi u **Udzielającego zamówienie**, obejmujących między innymi:

1. badanie i rozpoznawanie stanu zdrowia pacjentów,
2. prowadzenie procesu leczenia wraz ze zlecaniem koniecznych badań, nadzór nad prawidłową realizacją zleceń lekarskich,
3. kwalifikacja chorych do operacji, a także prowadzenie śródoperacyjne i pooperacyjne chorych,
4. znieczulenie do zabiegów ze wskazań życiowych i w trybie pilnym,
5. konsultacje anestezjologiczne w oddziałach szpitala,
6. intensywną terapię,
7. nadzór pooperacyjny,
8. zabiegi resuscytacyjne,
9. wszczepianie portów naczyniowych
10. zabezpieczenie pacjentów w trakcie transportu medycznego w stanach zagrożenia życia,
11. inne procedury medyczne związane z wykonywaniem zawodu lekarza, które wynikają z obowiązujących przepisów

II. Rodzaj i zakres świadczeń

1. Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarza w **Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Blokach Operacyjnych**;
2. Wszczepianie portów naczyniowych;
3. Organizacja i koordynowanie pracy lekarzy i pozostałego personelu medycznego oraz realizacja świadczeń w **Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Blokach Operacyjnych** (merytoryczny nadzór nad pracą personelu Oddziału i Bloków, zapewnienie obsady dyżurowej, weryfikowanie dokumentacji medycznej i inne należące do Koordynatora oraz 60 godzin miesięcznie dodatkowego dyżuru w godz. 8-16 wg. uzgodnionego harmonogramu).

Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych.

III. Wynagrodzenie:

- 2.1 **Wynagrodzenie - godzinowe** w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt II ppkt 1;
- 2.2 **Za każdy wszczepiony port naczyniowy**;
- 2.3 **Ryczałtowe** - w zakresie świadczeń opisanych w pkt II ppkt 2.

Dopuszcza się możliwość negocjacji wynagrodzenia w trakcie procedury konkursowej.

IV- Termin wykonywania świadczeń

Świadczenia zdrowotne objęte konkursem wykonywane będą w okresie: **od 01.10.2022 r. do 30.09.2025 r.**

V – Warunki stawiane przyjmującym zamówienie:

Lekarz:

- 1) prowadzący działalność leczniczą jako indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską wyłącznie w zakładzie podmiotu leczniczego, lub

- 2) prowadzący działalność leczniczą jako indywidualną praktykę lekarską wyłącznie w zakładzie podmiotu leczniczego (dotyczy lekarzy w trakcie specjalizacji),
 - 3) osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.
1. **Kwalifikacje** zgodne z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.
 2. Oferent zobowiązany jest do przedkładania najpóźniej w ostatnim dniu okresu obowiązywania poprzedniej/dotyychczasowej umowy ubezpieczenia, potwierdzonej za zgodność z oryginałem kopii polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej zawarcie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentyków wykonujących zawód 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.
 3. ***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. należy dokonać w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy, pod rygorem rozwiązania umowy. (Dotyczy działalności gospodarczej)***

VI – 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 czytelnym pismem ręcznym.
4. Ofertę podpisuje osoba składająca ofertę.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane i datowane własnoręcznie 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. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie. Koperta powinna być zaadresowana na adres Udzielającego zamówienia i posiadać dopisek:

Nazwa Oferenta

Adres/siedziba

„Świadczenia zdrowotne z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii wykonywane przez lekarzy wg ustalonego harmonogramu pracy/organizacja i koordynowanie pracy lekarzy i pozostałego personelu medycznego/wszczepianie portów naczyniowych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Blokach Operacyjnych PCZ Sp. z o. o. w Poddębicach”

9. Udzielający zamówienia zastrzega, iż nie jest możliwe łączenie świadczenia 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. 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 do ogłoszenia o konkursie.
2. Kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych.
3. Kopia Prawa wykonywania zawodu.
4. Kopia dyplomu poświadczającego posiadane specjalizacje.
5. Kopia dokumentu potwierdzającego, że oferent jest w trakcie specjalizacji w dziedzinie objętej przedmiotem zamówienia i ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w tej dziedzinie;
6. Kopia dokumentów poświadczających kwalifikacje dodatkowe (jeśli posiada)
7. Numer REGON - wpisuje się w formularzu ofertowym (dotyczy działalności gospodarczej).
8. Numer NIP - wpisuje się w formularzu ofertowym.
9. Numer PESEL - wpisuje się w formularzu ofertowym.
10. Kopia wpisu do rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską/kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (wydruk z ceidg) – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert (dotyczy działalności gospodarczej).
11. Kopia polisy odpowiedzialności cywilnej wraz z dowodem opłacenia składki ubezpieczeniowej, na kolejny okres ubezpieczenia (bezwzględnie wymagana najpóźniej w dniu podpisania umowy).
12. Kopia zaświadczenia lekarskiego, wystawionego przez lekarza medycyny pracy, potwierdzającego zdolność do wykonywania powierzonych pracy w PCZ Sp. z o. o. w Poddębicach.
13. Kserokopia orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych.

VIII – Termin związania ofertą

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

IX – KRYTERIA OCENY OFERT Kryteria oceny

Cena – 100% wg następującego wzoru:

Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odrzuceniu

Kryterium cena = ----- x 100%

Cena badanej oferty

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.