



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

I – Przedmiot konkursu

Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarza psychiatrę w zakresie konsultacji psychiatrycznych w oddziałach szpitalnych Poddębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. z siedzibą w Poddębicach.

II - Udzielający zamówienia:

Poddębickie Centrum Zdrowia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Poddębicach.

III – Przyjmujący zamówienie:

1. Lekarz wykonujący indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład.
2. Podmiot leczniczy, który zatrudnia personel medyczny niezbędny do zabezpieczenia realizacji przedmiotu konkursu.

IV – Rodzaj i zakres świadczeń

Świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach udzielania konsultacji psychiatrycznych pacjentom oddziałów szpitalnych Poddębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o.

V. Wynagrodzenie: za konsultację w złotych (PLN).

Uwaga! Dopuszcza się możliwość negocjacji wynagrodzenia w trakcie procedury konkursowej.

VI – Termin wykonywania świadczeń

01.01.2024 r. do 31.12.2026 r.

VII – Warunki stawiane przyjmującym zamówienie

1. O wykonywanie świadczeń mogą ubiegać się:
 - 1) lekarz prowadzący działalność leczniczą jako indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład lub
 - 2) podmiot leczniczy, który zatrudnia personel medyczny niezbędny do zabezpieczenia realizacji przedmiotu konkursu.
2. **Kwalifikacje: lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie psychiatrii lub lekarz po II roku specjalizacji w trakcie specjalizacji z zakresu psychiatrii.**
3. Oferent zobowiązany jest do przedkładania najpóźniej w ostatnim dniu okresu obowiązywania poprzedniej / dotychczasowej umowy ubezpieczenia, potwierdzonej za zgodność z oryginałem kopii polisy

99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 16, tel. 43/828 82 50, fax 43/828 82 55

www.nzozpcz.pl, e-mail: sekretariat@nzozpcz.pl

Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi XX Wydział Gospodarczy KRS pod nr **KRS 0000384815**

REGON 101075971; NIP 8281409238; Kapitał założycielski 2 258 200,00 PLN

RACHUNEK BANKOWY: Bank Spółdzielczy w Pabianicach PA-CO-BANK

nr konta: 30 8788 0009 2022 0029 9606 0001

ubezpieczeniowej potwierdzającej zawarcie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentyistów wykonujących zawód 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 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.

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. należy dokonać w terminie 14 dni od dnia zawarcia umowy, pod rygorem rozwiązania umowy.

VIII – Przygotowanie oferty

1. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszym załączniku , warunkami konkursu oraz w ogłoszeniu o konkursie.
1. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi przyjmujący zamówienie.
2. Oferta powinna być przygotowana w języku polskim na komputerze lub czytelnym pismem ręcznym.
3. Ofertę podpisuje osoba składająca ofertę.
4. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
5. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane niniejszym ogłoszeniem oświadczenia i dokumenty.
6. Ceny oferty muszą być podane jako ceny brutto w złotych polskich. Ceny winny być wpisane przez Oferenta do Formularza oferty.
7. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie. Koperta powinna być zaadresowana na adres Udzielającego zamówienia i posiadać dopisek:

Nazwa Oferenta

Adres/siedziba

„Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarza psychiatrę w zakresie konsultacji psychiatrycznych w oddziałach szpitalnych Poddębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. z siedzibą w Poddębicach”

IX – 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”.

X- Wymagane dokumenty

1. **W przypadku , gdy ofertę składa lekarz wykonujący indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład**
 - 1) Formularz ofertowy – sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 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 REGON - wpisuje się w formularzu ofertowym.
 - 7) Numer NIP - wpisuje się w formularzu ofertowym.
 - 8) Numer PESEL - wpisuje się w formularzu ofertowym.
 - 9) **Kopia wpisu do rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską oraz kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (wydruk z ceidg) – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert.**
 - 10) Kopia polisy odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (bezwzględnie wymagana najpóźniej w dniu podpisania umowy)
 - 11) Kopia zaświadczenia lekarskiego, wystawionego przez lekarza medycyny pracy, potwierdzającego zdolność do wykonywania powierzonej pracy w PCZ Sp. z o. o. w Poddębicach (bezwzględnie wymagana najpóźniej w dniu podpisania umowy)
 - 12) Kserokopia orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych (bezwzględnie wymagana najpóźniej w dniu podpisania umowy).
2. **W przypadku, gdy ofertę składa podmiot leczniczy, który zatrudnia personel medyczny:**
- 1) Formularz ofertowy – sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do ogłoszenia o konkursie.
 - 2) Załącznik nr 1 do Formularza ofertowego – Wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych.
 - 3) Numer REGON - wpisuje się w formularzu ofertowym.
 - 4) Numer NIP - wpisuje się w formularzu ofertowym.
 - 5) Dokumenty rejestrowe podmiotu leczniczego oraz dokumenty personelu udzielającego świadczeń:
 - a) kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych,
 - b) kopia Prawa wykonywania zawodu,
 - c) kopia dyplomu poświadczającego posiadaną specjalizację.
 - 6) Kopia polisy odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

XI– Kryteria oceny ofert

Oferty oceniane będą w oparciu o następujące kryteria:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1	Cena	75 pkt
2	Dostępność	10 pkt
3	Ciągłość	5 pkt
4	Jakość	10 pkt

1) **Cena** - najniższa cena ofertowa

Maksymalna liczba punktów do zdobycia w „kryterium cena” – 80 punktów.

Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odrzuceniu

Kryterium cena = ----- x75%x100

Cena badanej oferty

- 2) Dostępność** - najmniejsza odległość od siedziby Udzielającego Zamówienie
Maksymalna liczba punktów do zdobycia w „kryterium dostępność” – 10 punktów.

Sposób przyznawania punktów (w skali od 1 do 10) wg poniższych zasad:

- 1) do 10 km - 10 pkt
- 2) od 10,1 km do 35 km - 7 pkt
- 3) pow. 35 km - 5 pkt

3) Ciągłość udzielania świadczeń (czy udzielał świadczeń w PCZ Sp. z o. o.)

TAK – 5 pkt

NIE – 0 pkt

- 4) Jakość** – oceniając jakość Udzielającego Zamówienia przyznaje punkty za doświadczenie (jak długo udziela świadczeń)

Sposób przyznawania punktów (w skali od 1 do 10) wg poniższych zasad:

- 1) do 10 lat – 5 pkt
- 2) 10,1 – 15 lat – 7 pkt
- 3) powyżej 15 lat – 10 pkt

XII – 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 – Zespół Prawno – Organizacyjny. 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.

WERSJA ELEKTRONICZNA DOKUMENTU.
DOKUMENT W ORYGINALE PODPISANY PRZEZ PREZESA ZARZĄDU
PODDĘBICKIEGO CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O. –
PROF. NADZW. DR HAB. N. MED. JANA KRAKOWIAKA