

Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu
ul. Warszawska 2, 52-114 Wrocław

WARUNKI ZAMÓWIENIA
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
NA RZECZ PACJENTÓW SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
IM. A. FALKIEWICZA WE WROCŁAWIU

Konkurs przeprowadzany jest na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w związku z art.146 ust.1, art. 147-150, 151 ust. 1-5, art.152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych .

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.

1. Dyżury medyczne na oddziale ginekologiczno-położniczym

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.21r.

III. O ZAMÓWIENIE MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ OFERENCI WYMIENIENI

W art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej .

IV. INSTRUKCJA DLA OFERENTÓW:

1. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w WZ na formularzu udostępnionym przez Zamawiającego.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
4. Nie przewiduje się zwoływania zebrania Oferentów.

V. PRZYGOTOWANIE OFERTY:

1. Ofertę należy przygotować w formie pisemnej.
2. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
3. Do oferty należy dołączyć wymagane w WZ dokumenty poświadczone za zgodność z oryginałem.
4. Cenę oferty należy podać w kwocie brutto wyrażonej w PLN.

VI. WYMAGANE DOKUMENTY:

dla osób legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.

1. Dokumenty potwierdzające:
 - 1.1. kwalifikacje zawodowe.
2. Formularz ofertowy.
3. Kserokopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania zawodu lekarza.
4. Kserokopia orzeczenia lekarskiego wydanego przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu lekarza.
5. Oświadczenie do celów zawarcia umowy – zlecenia
6. Oświadczenie o ochronie danych osobowych
7. Paraflowany projekt umowy.

VII. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI DOTYCZĄCE DYŻURÓW MEDYCZNYCH

Zapewnienie w dni robocze dyżurów medycznych w godz. 15.00 do godz.7.25 następnego dnia oraz w dni wolne od pracy i świąteczne w godzinach 7.25 do 7.25 następnego dnia przez trzech lekarzy dla potrzeb Oddziału Ginekologiczno-Położniczego.

Pod pojęciem całości świadczeń zdrowotnych tzw. dyżurów medycznych w zakresie Oddziału Ginekologiczno-Położniczego należy rozumieć:

- zabezpieczenie pracy w izbie przyjęć,
- pełnoprofilową opiekę lekarską nad pacjentami leczonymi w Oddziałach Ginekologiczno - Położniczych oraz Patologii Ciąży w Szpitalu na trzecim poziomie referencyjnym łącznie z zabiegami,

- w przypadkach nagłych podejmowanie decyzji dotyczących zmiany sposobu leczenia jak też przeprowadzanie niezbędnych badań i konsultacji specjalistycznych,
- przeprowadzanie pilnych konsultacji u pacjentów z Oddziału Chorób Wewnętrznych i Geriatrii,
- prowadzenie prawidłowej, zgodnej z przepisami dokumentacji medycznej dotyczącej postępowania lekarskiego oraz dokumentacji obowiązującej w Szpitalu, w tym w systemie AMMS,
- w stanach nadzwyczajnych zabezpieczenie pomocy w przypadkach zagrożenia lub konieczności ewakuacji Szpitala,
- wykonywanie innych nie wymienionych świadczeń, niezbędnych do prawidłowego, zgodnego z zasadami prawnymi i etycznymi, wykonywania zawodu lekarza.

Dla zabezpieczenia jednego pełnego dyżuru na oddziale wymagana jest obsada trzech lekarzy specjalistów w dziedzinie ginekologii i położnictwa, lub dwóch lekarzy specjalistów i jednego lekarza położnika ginekologa będącego w trakcie specjalizacji w zakresie ginekologii i położnictwa.

VIII. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI DOTYCZĄCE KONSULTACJI:

1. Wykonywanie konsultacji w oddziałach szpitalnych według potrzeb szpitala we wszystkie dni tygodnia po uprzednim zgłoszeniu telefonicznym.
2. Wymagany tytuł specjalisty.
3. Czasowe zastępstwo może być udzielone za zgodą Szpitala w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Osoba zastępująca powinna posiadać nie mniejsze kwalifikacje zawodowe od osoby wyznaczającej zastępstwo (tytuł specjalisty).
4. Oferent w czasie wykonywania konsultacji korzysta z aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Ogłaszającego Konkurs, niezbędnych do wykonania świadczenia oraz z aparatury i sprzętu medycznego będącego w jego posiadaniu.

IX. INFORMACJE DODATKOWE

Pracownikiem uprawnionym do bezpośredniego kontaktowania się z oferentami jest Pani Wojciechowska Katarzyna tel.71 37-74-109 Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem „**Konkurs ofert na dyżury medyczne w ramach umowy-zlecenia**” opatrzone pieczęcią Oferenta, w siedzibie Zleceniodawcy przy ul. Warszawskiej 2 we Wrocławiu, w sekretariacie Szpitala (parter).

X TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy złożyć do dnia **17.09.2020r. do godziny 10:00**, w Sekretariacie Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu ul. Warszawska 2.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **18.09.2020r. o godzinie 10:30** w sali konferencyjnej Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu ul. Warszawska 2.
3. Oferent ma prawo uczestniczyć w otwarciu ofert. W jawnej części konkursu do wiadomości zebranych zostanie podana nazwa /nazwisko/ składającego ofertę. W niejawnej części konkursu komisja dokona oceny złożonych ofert.
4. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi najpóźniej do dnia **18.09.2020r.**

XI ZAŁĄCZNIKI:

1. Załącznik nr 1 Formularz ofertowy.
2. Załącznik nr 2 Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. Oświadczenie do celów zawarcia umowy zlecenia.
4. Oświadczenie o ochronie danych osobowych.
5. Klauzula rekrutacja

Zatwierdził:

DYREKTOR
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
Im. A. Falkiewicza we Wrocławiu

Paweł Błasiak