Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu

ul. Warszawska 2, 52-114 Wrocław

WARUNKI ZAMÓWIENIA

na świadczenia zdrowotne

na rzecz pacjentów Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza

we Wrocławiu

Konkurs przeprowadzany jest na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, 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 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr. 164, poz. 1027, z późn.zm.)

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Pełnienie dyżurów medycznych:

1. W Oddziale chorób wewnętrznych i geriatrii

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

od dnia zawarcia umowy do 31.12.2021r.

III. O ZAMÓWIENIE MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ OFERENCI WYMIENIENI

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

IV. INSTRUKCJA DLA OFERENTÓW

1. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w warunkach zamówienia 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 warunkach zamówienia dokumenty.
4. Cenę oferty należy podać w kwocie brutto wyrażonej w PLN.

VI. WYMAGANE DOKUMENTY

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

1. Dokumenty potwierdzające:
   1.1. prowadzenie indywidualnej praktyki lekarskiej (wyciąg z rejestru DIL indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich, nazwa i siedziba praktyki),
   1.2. kwalifikacje zawodowe.
2. Formularz ofertowy.
3. Kserokopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu wykonywania zawodu lekarza.
4. Kserokopia zaświadczenia lekarskiego potwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania zawodu lekarza.
5. Oświadczenie o nie zaleganiu z zapłatą podatków, oraz składek ZUS lub oświadczenie o

uzyskaniu zgody na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności z w/w tytułów.
6. Parafowany projekt umowy.

B) dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

Dokumenty potwierdzające:
1. Kserokopie dokumentów potwierdzających:
   1.1. Prowadzenie podmiotu wykonującego działalność leczniczą, (wyciąg z rejestru podmiotu wykonującego działalność leczniczą z informacją o osobach uprawnionych do reprezentacji, nazwą i siedzibą podmiotu),
   1.2. Kwalifikacje zawodowe osób, które będą świadczyły usługi określone w warunkach zamówienia.
2. Formularz ofertowy.
3. Kserokopia polisy grupowego ubezpieczenia OC lub indywidualnej umowy ubezpieczenia OC z tytułu wykonywania zawodu lekarza.
4. Kserokopie zaświadczeń lekarskich potwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania zawodu lekarza.
5. Oświadczenie o nie zaleganiu z zapłatą podatków, oraz składek ZUS lub oświadczenie o uzyskaniu zgody na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności z w/w tytułów.
6. Parafowany projekt umowy.

C) dla osób legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy zlecenia.

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 o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu lekarza.
5. Oświadczenie o odbyciu szkolenia z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej.
6. Oświadczenie do celów zawarcia umowy - zlecenia
7. Parafowany projekt umowy.

Dokumenty i oświadczenia wymagane niniejszą dokumentacją warunków zamówienia powinny być dostarczone w oryginale lub jako poświadczone kopie za zgodność z oryginałem. Poświadczenia dokonuje osoba upoważniona do podpisywania oferty w imieniu oferenta.

VII. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI DOTYCZĄCE DYŻURÓW MEDYCZNYCH

1. Dyżury medyczne w Oddziale Chorób Wewnętrznych i Geriatrii:

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 dwóch lekarzy dla potrzeb Oddziału Chorób Wewnętrznych i Geriatrii.

Pod pojęciem całości świadczeń zdrowotnych tzw. dyżurów medyczne w zakresie Oddziału Chorób Wewnętrznych i Geriatrii należy rozumieć:

- zabezpieczenie pracy w izbie przyjęć,
- pełnoprofilową opiekę lekarską nad pacjentami leczonymi w Oddziale Chorób Wewnętrznych i Geriatrii,
- w przypadkach nagłych podejmowanie decyzji dotyczących zmiany sposobu leczenia jak też przeprowadzanie niezbędnych badań i konsultacji specjalistycznych,
- prowadzenie prawidłowej, zgodnej z przepisami dokumentacji medycznej dotyczącej postępowania lekarskiego oraz dokumentacji obowiązującej w Szpitalu, w tym w systemie Hipokrates,
- 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 dwóch lekarzy specjalistów w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub jednego lekarza specjalisty i jednego lekarza będącego w trakcie specjalizacji w zakresie chorób wewnętrznych.

VIII. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI DOTYCZĄCE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do rzetelnego wykonywania świadczeń z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i umiejętnościami zawodowymi oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
2. Udzielający Zamówienia zapozna Przyjmującego Zamówienie z regulaminami, standardami, procedurami oraz innymi obowiązującymi przepisami wewnątrzzakładowymi.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:
   1) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
   2) standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia,
   3) regulaminu Organizacyjnego szpitala,
   4) ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych,
   5) reżimu sanitarnego,
   6) tajemnicy zawodowej i etyki lekarskiej,
   7) przepisów bhp, p/poż oraz innych obowiązujących przepisów wewnątrzzakładowych,
   8) innych przepisów regulujących działalność opieki zdrowotnej.
   9) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokładnej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz wewnętrznymi zarządzeniami Udzielającego zamówienia z którymi ma obowiązek się zapoznać.
   10) Przyjmujący zamówienie wydaje zlecenia lekarskie w formie pisemnej i elektronicznej zgodnie z obowiązującym prawem położnym/pielęgniarkom oraz kontroluje ich wykonanie.
4. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania świadczeń korzysta za zgodą Udzielającego Zamówienia z jego bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego, środków transportowych, zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu materiałów medycznych ,materiałów i artykułów sanitarnych dostarczonych nieodpłatnie przez Udzielającego zamówienie.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest używać sprzęt i aparaturę medyczną należącą do Udzielającego zamówienia wyłącznie do realizacji obowiązków Przyjmującego zmówienie określonych w niniejszej umowie.
6. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt Udzielającego Zamówienia.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków o których mowa w ust.6 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba, że odpłatność wynika z przepisów Udzielającego Zamówienia i jest pobierana na jego konto bankowe.
8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do korzystania w razie potrzeby z konsultacji specjalistów będących lekarzami Udzielającego Zamówienia oraz badań diagnostycznych wykonywanych w pracowniach Udzielającego Zamówienia.
9. W razie konieczności korzystania z diagnostyki niemożliwej do zrealizowania w pracowniach Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie może wystawić skierowania tylko do placówek, które mają podpisaną umowę z Udzielającym Zamówienia.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji przedmiotu zamówienia w godzinach od 7:25 do 15:00 od poniedziałku do piątku na terenie Udzielającego Zamówienia z wyłączeniem wypadków losowych po uzyskaniu zgody Ordynatora

IX. OCENA OFERTY

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Świadczeniodawca powołuje komisję konkursową w składzie co najmniej 3 członków i wyznacza spośród nich przewodniczącego.
2. Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności przybyłych oferentów (obecność oferentów nie jest obowiązkowa), którzy mogą uczestniczyć w części jawnej konkursu i składać oświadczenia oraz wyjaśnienia.

   Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno czynności zgodne z art. 142 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.
4. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach umieszczając ogłoszenie na stronie internetowej Szpitala i na tablicy ogłoszeń w szpitalu.
5. Konkurs ofert będzie ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta.
6. Jeżeli wartość oferty przekroczy kwotę jaką Świadczeniodawca zamierza przeznaczyć na sfinansowanie usługi na świadczenia zdrowotne, konkurs zostanie unieważniony. świadczenia.

X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

XI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz.1027, z późn.zm.).
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

XII. INFORMACJE DODATKOWE

Pracownikiem uprawnionym do bezpośredniego kontaktowania się z oferentami jest Pani Jolanta Kosidło tel.71 37-74-109 Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem **„Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne"** opatrzone pieczątką Oferenta, w siedzibie Udzielającego Zamówienia przy ul. Warszawskiej 2 we Wrocławiu, w sekretariacie Dyrektora (parter).
O rozstrzygnięciu konkursu oferenci zostaną poinformowani w formie pisemnej.

XIII. TERMIN SKŁADANIA OFERT

Umowa na świadczenie usług objętych konkursem zostanie zawarta na czas od dnia zawarcia umowy do **dnia 31.12.2021r**. Osoby zainteresowane konkursem mogą pobrać dokumentacje ze strony internetowej Szpitala www.falkiewicza.pl **zakładka zamówienia publiczne – zapytania ofertowe.** Termin składania ofert**: do dnia 11.01.2021r. do godz. 10^{00}** w Sekretariacie. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 13.01.2021 r. o godz. 10^{30}** w sali konferencyjnej. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi najpóźniej do dnia **13.01.2021 r.** Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. Zastrzega się prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert. Oferent ma prawo do składania skarg i protestów dotyczących konkursu w sekretariacie Dyrektora Szpitala zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

XIX. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz ofertowy dla umowy zlecenia
2. Formularz ofertowy dla działalności
3. Oświadczenie do celów zawarcia umowy zlecenia.
4. Oświadczenie ochrony danych
5. Oświadczenie
6. Wzory umów

Zatwierdził:
DYREKTOR
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
im. A. Falkiewicza we Wrocławiu
Paweł Błasiak