

**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 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.**

**I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.**

**Pełnienie dyżurów medycznych w oddziale ginekologiczno- położniczym**

**II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA od dnia zawarcia umowy do 31.12.2021 r.**

**III. O ZAMÓWIENIE MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ OFERENCI WYMIIENIENI**

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.
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.  
Kserokopia zaświadczenia lekarskiego z Medycyny Pracy potwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania zawodu lekarza.
4. 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.
5. Paraflowany 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 z Medycyny Pracy 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. Paraflowany projekt umowy.

**Dokumenty i oświadczenia wymagane niniejszą dokumentacją WZ 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:**

### **Dyżury medyczne w oddziale ginekologii i położnictwa:**

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 lekarskich 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. OCENA OFERTY:**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia 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 z dnia 27 sierpnia 2004 r. 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, a oferentów na piśmie.
5. Konkurs ofert będzie ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta.
6. Jeżeli wartość oferty przekroczy kwotę jaką Udzielający Zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie usługi na świadczenia zdrowotne, konkurs zostanie unieważniony w zakresie danego świadczenia.

#### **IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

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

#### **X. ŚRODKI ODWOŁAWCZE.**

1. Oferentom przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art.153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

#### **XI INFORMACJE DODATKOWE**

Pracownikiem uprawnionym do bezpośredniego kontaktowania się z oferentami jest Pani Ewa Teklińska tel.71 37-74-109 Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem „**Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne**” opatrzone pieczęcią Oferenta, w siedzibie Udzielającego Zamówienia przy ul. Warszawskiej 2 we Wrocławiu, w sekretariacie Dyrektora (parter).

Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach umieszczając ogłoszenie na stronie internetowej szpitala.

#### **XII TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Umowa na świadczenie usług objętych konkursem zostanie zawarta na czas od dnia zawarcia umowy do **dnia 31.12.2021 r.** Osoby zainteresowane konkursem mogą pobrać dokumentację ze strony internetowej Szpitala [www.falkiewicza.pl](http://www.falkiewicza.pl) **zakładka – zapytania ofertowe – 2021.** Termin składania ofert: **do dnia 17.06.2021 r. do godz. 12:00** w Sekretariacie.

Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 17.06.2021 r. o godz. 13:00** w sali konferencyjnej. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi najpóźniej do dnia **17.06.2021 r. 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.

#### **XVII. ZAŁĄCZNIKI:**

1. Załącznik nr 1 Formularz ofertowy.
2. Załącznik nr 2 Projekt umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
3. Oświadczenie do celów zawarcia umowy zlecenia.
4. Oświadczenie ochrony danych.
5. Klauzula rekrutacyjna

Zatwierdził:

DYREKTOR  
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO  
Im. A. Falkiewicza we Wrocławiu

Paweł Błasiak