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 2011 r. 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 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA.

1. Udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego Zamówienia-
   - w oddziale ginekologiczno-położniczym,
   - w oddziale chorób wewnętrznych i geriatrii,
   - w oddziale pediatryczno- reumatologicznym,

2. **badań cytogenetycznych (Kariotyp z amniocytów) w oddziale ginekologiczno - położniczym wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie cytogenetyki klasycznej – kariotyp pacjenta oraz badań w zakresie cytogenetyki molekularnej – technika FISH.**

3. Badań diagnostycznych **w oddziałach szpitalnych:**
   - Tomografia komputerowa
   - Rezonans magnetyczny

4. **Porad:**
   - geriatrycznych **w poradni geriatrycznej,**

5. **Badania, odczytywania, diagnozowania i opisywania badań RTG w Dziale Radiologii,** na rzecz pacjentów Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA od dnia zawarcia umowy do 31.12.2022 r.

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.
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 orzeczenia lekarskiego wydanego przez lekarza medycyny pracy potwierdzającego 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 orzeczeń lekarskich wydanych przez lekarza medycyny pracy potwierdzającego 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.**

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 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 10 maja 2018 r. 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.5 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.

Ogłaszający konkurs wymaga, aby świadczenia zdrowotne były pełnione przez lekarza specjalistę lub lekarza odbywającego szkolenie specjalizacyjne.

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

VIII. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI DOTYCZĄCE BADAŃ CYTOGENETYCZNYCH:

(Kariotyp z amniocytów)

- Badania będą się odbywać w siedzibie oferenta według potrzeb szpitala we wszystkie dni tygodnia i realizowane przez personel i lekarzy posiadających kwalifikacje z dziedziny medycyny odpowiednie do rodzaju badań objętych niniejszym konkursem.
- Przeprowadzane badania cytogenetyczne muszą być zakończone pisemnym wynikiem podpisanym przez osobę z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami.
- Badania cytogenetyczne powinny być wykonywane przy użyciu aparatów lub urządzeń wykonawcy, gwarantujących skuteczną diagnostykę i spełniających standardy określone przez NFZ.
- Czasokres oczekiwania na wynik winien być maksymalnie skrócony zależnie od rodzaju i charakteru badania.
- W przypadku wystąpienia problemów z badaniem, Oferent winien być w kontakcie telefonicznym z kierującym i natychmiast informować o wszelkich problemach.
- Złożenie oświadczenia o wyrażeniu zgody na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
- Złożenie oświadczenia o wyrażeniu zgody na poddanie się kontroli przeprowadzonej przez udzielającego zamówienia.

IX. SPECJALISTYCZNE BADANIA DIAGNOSTYCZNE:

1. Z zakresu Tomografii komputerowej w godz. 8,00 – 18,00
   lub
2. Z zakresu Rezonansu magnetycznego w godz. 8,00 – 18,00

   lub z obu zakresów łącznie.

X. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI DOTYCZĄCE PORAD

1. Udzielanie porad w Poradni Geriatrycznej według potrzeb szpitala w wyznaczone dni tygodnia.
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 udzielania porad korzysta z aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Ogłaszającego Konkurs, niezbędnych do wykonania świadczenia oraz z aparatury i sprzętu medycznego będącego w jego posiadaniu.

XI. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI DOTYCZĄCE ANALIZY I OPISYWANIA BADAŃ ORAZ OPISYWANIE BADAŃ RTG :

1. Wykonywanie analizy i opisywania badań holterowskich dla pacjentów w Oddziale Chorób Wewnętrznych i Geriatrii według potrzeb szpitala we wszystkie dni tygodnia po uprzednim zgłoszeniu telefonicznym oraz opisywanie badań RTG pacjentów Szpitala w czasie nieobecności kierownika Działu Radiologii
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 świadczeń korzysta z aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością Ogłaszającego Konkurs, niezbędnych do wykonania świadczenia oraz z aparatury i sprzętu medycznego będącego w jego posiadaniu.

XII. 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.
3. 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.
4. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.
5. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach umieszczając ogłoszenie na stronie internetowej Szpitala, a oferentów na piśmie.
6. Konkurs ofert będzie ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta.
7. Jeżeli wartość oferty przekroczy kwotę jaką Udzielający Zamówienia zamierza przeznaczyć

na sfinansowanie usługi na świadczenia zdrowotne, konkurs zostanie unieważniony w zakresie danego świadczenia.

XIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

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

XIV. 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.

XV. 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 - ……..”** *(odpowiedni zakres)* - koperta powinna być opatrzona 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.

XVI. TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Umowa na świadczenie usług objętych konkursem zostanie zawarta na czas od dnia zawarcia umowy do **dnia 31.12.2022 r**. Osoby zainteresowane konkursem mogą pobrać dokumentacje ze strony internetowej Szpitala www.falkiewicza..pl **zakładka zamówienia publiczne – zapytania ofertowe 2021** Termin składania ofert: **do dnia 21.12.2021 r. do godz. 11^{00}** w Sekretariacie. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 21.12.2021 r. o godz. 11^{30}** w sali konferencyjnej. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi najpóźniej do dnia **22.12 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.

XVII. ZAŁĄCZNIKI:

1. Formularz ofertowy
2. Wzory umów.
3. Oświadczenie ochrony danych
4. Klauzula rekrutacyjna

Zatwierdził:

DYREKTOR
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO
im. A. Falkiewicza we Wrocławiu

Paweł Błasiak