

„SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU”

NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych
ul. 29 Listopada 57
38-700 Ustrzyki Dolne.
tel. sekretariat: 13 461 10 28
fax: 13 461 10 28
e-mail: kadry@spzoz-ustrzyki.pl
NIP: 689 114 85 22 KRS 0000017304

Znak postępowania: KP.112.1.2018

- 1. Organizatorem konkursu jest: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych, ul. 29 Listopada 57 ; 38-700 Ustrzyki Dolne.** W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w "Szczegółowych warunkach konkursu" - dalej SWK.

Konkurs prowadzony jest w trybie art. 26, art. 26a i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2018.2190 tj. z dnia 23.11.2018r.).

2. Przedmiot konkursu:

Przedmiot konkursu obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Świadczenia będą udzielane w siedzibie Udzielającego zamówienie w zakresie :

- w Szpitalu Ogólnym w zakresie opieki lekarskiej oraz dyżurów lekarskich z zakresu chirurgii, anestezjologii, ginekologii i położnictwa, pediatrii, chorób wewnętrznych - całodobowo w niedziele, święta oraz dni wolne wynikające z pięciodniowego tygodnia pracy, a w dni robocze od godz.7⁰⁰ – 15⁰⁰ oraz 15⁰⁰ - 7⁰⁰ dnia następnego;
- w zespole wyjazdowym specjalistycznym Działu Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego oraz w Izbie Przyjęć w zakresie opieki lekarskiej – całodobowej w dni powszednie, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy;
- w podstawowej opiece zdrowotnej nocnej i świątecznej ambulatoryjnej i wyjazdowej w zakresie opieki lekarskiej – całodobowo w niedziele, święta oraz dni wolne wynikające z pięciodniowego tygodnia pracy, zaś w dni robocze w godz. od 18⁰⁰ do 8⁰⁰ dnia następnego,
- w poradni chirurgii ogólnej; poradni neurologicznej; poradni „K”, poradni urazowo – ortopedycznej; poradni urologicznej; poradni kardiologicznej; poradni diabetologicznej; poradni otolaryngologicznej; poradni pulmonologicznej; w zakresie opieki lekarskiej - w dni i w godzinach uzgodnionych z Udzielającym zamówienie;

4. Zlecenia na godziny objęte umową będą zgłaszane Przyjmującemu Zamówienie zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienie.

5. Termin wykonywania usługi:

Umowy na powyższe świadczenia zamierzamy zawrzeć na czas od 01 stycznia 2019r do 31 grudnia 2020r.

6. Warunki udziału w konkursie:

Do konkursu ofert mogą przystąpić:

1. Niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej w zakresie zadań określonych w statucie tego zakładu.
2. Osoba wykonująca zawód medyczny w ramach indywidualnej praktyki lub indywidualnej specjalistycznej praktyki na zasadach określonych w odrębnych przepisach.
3. Grupowa praktyka lekarska prowadząca działalność na zasadach określonych w odrębnych przepisach.
4. Osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, które spełniają warunki określone w przepisach o działalności gospodarczej.

7. Przygotowanie oferty:

7.1 Oferta, pod rygorem nieważności, powinna być sporządzona w formie pisemnej (na maszynie, komputerze lub czytelnie ręcznie), w języku polskim oraz podpisana przez osoby upoważnione/ą do reprezentowania Oferenta. Oferta powinna być zgodna z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach konkursu" na formularzu udostępnionym przez zamawiającego.

7.2. Oferta powinna zawierać:

1. Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia.
2. Dane o oferencie:
 - a/ nazwę i siedzibę zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej,
 - b/ imię i nazwisko, adres oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu – w odniesieniu do osób o których mowa w art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2018.2190 tj. z dnia 23.11.2018r.).
3. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych wraz z dokumentami potwierdzającymi posiadanie wymienionych w §2 Regulaminu Konkursu kwalifikacji. W przypadku wykazania w ofercie pracowników zatrudnionych w SP ZOZ Ustrzyki Dolne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe nie będą wymagane (znajdują się w aktach osobowych każdego pracownika).
4. Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia.
5. Proponowany czas trwania umowy.

7.3. Wszystkie dokumenty muszą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem na każdej zapisanej stronie poświadczanego dokumentu .

7.4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

7.5. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

7.6. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzywej i trwale zamkniętej kopercie lub opakowaniu. Na kopercie lub opakowaniu należy umieścić następujące informacje:

SP ZOZ Ustrzyki Dolne
ul. 29 Listopada 57
38-700 Ustrzyki Dolne
„KONKURS OFERT NA”

7.7. Oferty należy złożyć **do dnia 14 grudnia 2018r. do godz. 11⁰⁰** do Sekretariatu SP ZOZ w Ustrzykach Dolnych.

7.9. **Otwarcie ofert nastąpi 14 grudnia 2018r. o godz. 12⁰⁰** w siedzibie SP ZOZ w Ustrzykach Dolnych, ul. 29 Listopada 57, 38-700 Ustrzyki Dolne. Udzielający Zamówienie prześle Przyjmującemu zamówienie, na jego pisemny wniosek, informację z sesji otwarcia.

8. Komisja Konkursowa:

- a) dokonuje otwarcia ofert
- b) do chwili otwarcia ofert przechowuje je w stanie nienaruszonym
- c) w części jawnej konkursu stwierdza prawidłowość ogłoszenia oraz liczbę otrzymanych ofert,
- d) stwierdza ważność ofert pod względem zabezpieczenia i otwiera oferty,
- e) w części niejawnego konkursu stwierdza, które z ofert spełniają warunki określone w „warunkach szczegółowych konkursu”,
- f) odrzuca ofertę w przypadkach określonych w art. 149 ustawy z 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj.Dz.U.2018.1510).

8.1. Kryterium wyboru:

Kryterium wyboru oferty przez Udzielającego zamówienie jest stawka za 1 godzinę pracy lub za 1 pkt wykonanej procedury w poradniach specjalistycznych.

W sytuacji, gdy wynika to z potrzeb SP ZOZ, Udzielający zamówienie może wybrać i podpisać umowę z kilkoma oferentami, którzy będą wykonywali świadczenia zdrowotne z danego zakresu.

8.2. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

9. Środki ochrony prawnej:

9.1. W toku postępowania konkursowego przysługują środki ochrony prawnej określone w art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U.2018.1510).

10. Wszelkie zapytania dotyczące Konkursu proszę kierować pisemnie na nr faksu: 13 461 10 28 wew. 1028

Osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiających jest: Małgorzata Dziurdzik tel: 13 476 91 81

11. Wykaz załączników do SWK:

- *Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy,*
- *Załącznik nr 2 – Regulamin przeprowadzenia konkursu ofert*
- *Załącznik nr 3 – Projekty umowy*

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Opieki Zdrowotnej w Ustrzykach Dolnych
Dorota Łukaszyk

-