

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w systemie całodobowego zabezpieczenia opieki medycznej w ramach świadczeń szpitalnych oraz pełnienia dyżurów medycznych w zakresie:

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie położnictwa i ginekologii w systemie całodobowego zabezpieczenia opieki medycznej w ramach świadczeń szpitalnych oraz pełnienia dyżurów medycznych przez lekarza specjalistę w dziedzinie położnictwa i ginekologii na rzecz pacjentów Klinicznego Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu.

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy stawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2021 r., poz. 711) i ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1398).

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w dziedzinie położnictwa i ginekologii w zakresie określonym Zarządzeniem nr 13/2021 Dyrektora Klinicznego Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu stanowiącym podstawę do przeprowadzenia przedmiotowego postępowania.
2. Dokonując wyboru oferty jedynym kryterium oceny złożonych ofert stanowi cena za udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty, w liczbie zapewniającej prawidłowe funkcjonowanie Szpitala.
3. Cena proponowana przez Kliniczne Centrum stanowi maksymalną wysokość środków przeznaczonych na realizację przedmiotu zamówienia i wynosi:
 - a) 120,00 zł brutto za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ordynacji podstawowej (tj. od godz. 7:00 do 14:35 w dni powszednie od poniedziałku do piątku),
 - b) 130,00 zł brutto za jedną godzinę dyżuru poza godzinami podstawowej ordynacji (tj. od godz. 14:35 do 7:00 w dni powszednie od poniedziałku do piątku)
 - c) 130,00 zł brutto za jedną godzinę dyżuru (w sobotę, niedzielę i święta od godz.7:00 do 7:00).
4. Udzielający zamówienia, uwzględniając warunki realizacji zamówienia zawarte w złożonych ofertach zastrzega sobie prawo do jednostronnego wskazania w umowach zawieranych z oferentami wyłonionymi w wyniku niniejszego postępowania konkursowego, ilość godzin przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia, przypadających do wykonania przez danego oferenta.
5. Od oferenta wymagane jest posiadanie tytułu specjalisty lub specjalizacji II stopnia w dziedzinie położnictwa i ginekologii w zakresie określonym Zarządzeniem nr 13/2021 Dyrektora Klinicznego Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo swobodnego określenia liczby godzin udzielania świadczeń w danym miesiącu.
7. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
8. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienie, w którym wskaże: ilość świadczenia usług w miesiącu oraz stawkę godzinową.
9. Do oferty należy dołączyć kserokopie dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez oferenta:
 - dyplom lekarza,
 - prawo wykonywania zawodu (strona ze zdjęciem, strona 2 i 3),
 - dyplom specjalizacji,
 - ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej lub oświadczenie o dostarczeniu polisy w przypadku wyboru oferty do dnia podpisania umowy,

- aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych od lekarza medycyny pracy.

10. Na żądanie Udzielającego zamówienia oferent przedkłada oryginały ww. dokumentów.
11. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w szczegółowych warunkach.
12. W razie braków dokumentów o których mowa w pkt. 9 lub ich złożenia w niewłaściwej formie, udzielający zamówienia może wezwać oferenta do usunięcia braków pod rygorem odrzucenia oferty w wyznaczonym terminie. W tym trybie nie można usunąć braku oferty cenowej.
13. Oferty należy składać do dnia **25.05.2021 r.**, do godz. **10:00**, w Sekretariacie Klinicznego Centrum w Opolu, w zamkniętej kopercie, pod rygorem nieważności . Koperta powinna być opatrzona pieczętą oferenta i zawierać dopisek „Konkurs ofert” z podaniem zakresu świadczenia.
14. Oferent składa ofertę na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem na okres **od 01.06.2021r., do 31.12.2021 r.**
15. Szczegółowe warunki realizacji usług zostaną zawarte w umowie o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
16. Oferent jest związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.
17. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **25.05.2021 r., o godz. 11:00.**
18. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość unieważnienia konkursu w okolicznościach wymienionych w art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r., poz. 1398 z późn. zm.).

FORMULARZ OFERTY

na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w systemie całodobowego zabezpieczenia opieki medycznej w ramach świadczeń szpitalnych oraz pełnienia dyżurów medycznych w zakresie:

położnictwa i ginekologii

1. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia:

Zapoznałem się z treścią ogłoszenia.....

.....

2. Dane oferenta:

Imię i nazwisko.....

Adres.....

Nazwa oferenta.....

Prawo wykonywana zawodu.....

Numer księgi rejestrowej z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą –
(Wojewoda).....

PESEL.....NIP.....REGON.....

Nazwa i adres podmiotu leczniczego.....

.....

Liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych w imieniu oferenta.....

3. Kwalifikacje zawodowe (posiadane specjalizacje, kursy, uprawnienia, certyfikaty)

.....

.....

4. Telefon kontaktowy.....

5. E-mail.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu ofertowym niezbędnych do realizacji umowy o świadczenie usług medycznych, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) oraz w zgodzie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r., o ochronie danych osobowych.

.....
Podpis i pieczęć firmowa Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

OFERENT OŚWIADCZA, IŻ:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w siedzibie Klinicznego Centrum Ginekologii, Położnictwa i Neonatologii w Opolu oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia, na warunkach określonych w projekcie Umowy.
3. Prowadzi praktykę lekarską w dziedzinie zarejestrowaną w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem..... oraz w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG).
4. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście. W przypadku niemożności udzielania świadczeń osobiście zobowiązuje się do natychmiastowego poinformowania lekarza kierującego lub osobą zastępującą lekarza kierującego oddziałem.
5. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na co najmniej minimalną kwotę określoną stosownymi przepisami i zobowiązuje się do przedłożenia kopii polisy OC nie później niż w dniu podpisania umowy , a także gwarantuje utrzymanie jej ważności przez cały okres obowiązywania umowy.
6. Posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
7. Zobowiązuje się dobrowolnie do wykonywania na rzecz Klinicznego Centrum świadczeń zdrowotnych w podstawowej ordynacji w wymiarze około..... godzin oraz w ramach pełnionych dyżurów około.....godzin miesięcznie.
8. Proponuje następujące warunki wynagrodzenia:
 - a) stawka godzinowa – za godzinę udzielania świadczeń w ordynacji podstawowej (tj. od godz. 7:00 do 14:35 w dni powszednie od poniedziałku do piątku) w wysokości.....zł (słownie:)
 - b) stawka godzinowa – za godzinę dyżuru poza godzinami podstawowej ordynacji (tj. od godz. 14:35 do 7:00 w dni powszednie od poniedziałku do piątku) w wysokości.....zł (słownie:)
 - c) stawka godzinowa - za godzinę dyżuru w sobotę, niedzielę i święta od godz. 7:00 do 7:00 w wysokościzł (słownie:)
9. Posiada następujące dodatkowe uprawnienia i /lub umiejętności (np. poświadczające umiejętności wykonywania USG itp.): dokumenty poświadczające w załączeniu:
.....
10. Wyraża zgodę na elektroniczny system ewidencji czasu świadczenia usług, w tym przy pomocy czytnika karty magnetycznej systemu przyjętego u Udzielającego zamówienia.
11. Posiada rachunek bankowy do rozliczeń w ramach prowadzonej działalności gospodarczej o numerze:..... i zobowiązuje się powiadomić pisemnie Udzielającego zamówienia o jego zmianie.
12. Wyraża zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego.

.....
Podpis i pieczęć firmowa Oferenta

ZAŁĄCZNIKI:

1. Wydruk z Rejestru Podmiotów Wykonujących działalność leczniczą,
2. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,