

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w Samorządowym Zakład Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie

INFORMACJE OGÓLNE

1. Organizatorem konkursu jest Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie zwany dalej Udzielającym Zamówienia.
2. Oferent, z którym zostanie zawarta umowa zwany jest dalej Przyjmującym Zamówienie.
3. Miejscem udzielania świadczeń jest w rodzaju świadczeń pielęgnacyjno opiekuńczych, konsultacji chirurgicznych i kwalifikacji pacjentów ZOL wymagających żywienia dojelitowego jest Zakład Opiekuńczo Leczniczy Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Niemodlinie, ul. Zamkowa 4,
4. Miejscem udzielania świadczeń w rodzaju ambulatoryjnej opieki specjalistycznej jest Poradnia Chirurgii Urazowo Ortopedycznej w Niemodlinie, ul. Zamkowa 4.
5. Umowa zostanie zawarta:
 - a. W rodzaju świadczeń pielęgnacyjno-opiekuńczych, konsultacji chirurgicznych i kwalifikacji pacjentów ZOL wymagających żywienia dojelitowego i w zakresie badań laboratoryjnych: od 01 stycznia 2021r. do 31 grudnia 2023r.,
 - b. W rodzaju ambulatoryjnej opieki specjalistycznej na okres od 01 stycznia 2021r. do 31 grudnia 2023.

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

I. W rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna, w zakresie udzielania świadczeń w Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, świadczenia wykonywane przez lekarzy:

1. specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, albo
2. specjalista I stopnia w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii, albo
3. lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu.

Praca w Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej z gabinetem diagnostyczno-zabiegowym, zgodnie z harmonogramem dni i godzin funkcjonowania poradni (nie mniej niż 3 dni w tygodniu po 4 godziny, w tym 1 dzień w przedziale czasowym między godz. 8:00 a 14:00 i 2 dni w przedziale czasowym w godzinach 14-18).

Wymagania stawiane oferentowi

Oferent jest zobowiązany złożyć następujące dokumenty:

1. kopię odpisu z właściwego rejestru albo zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
2. kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza, dyplomu ukończenia studiów i posiadanej specjalizacji lub zaświadczenie o rozpoczęciu specjalizacji,
3. kopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku z udzieleniem bądź zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu na czas trwania umowy
4. wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu zawierający:
 - dane o ofercie
 - zakres proponowanych świadczeń z propozycją ceny,
 - oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią szczegółowych warunków konkursu,
 - oświadczenie, że Oferent posiada zdolność do realizacji przedmiotu zamówienia z należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, aktualną wiedzą i zasadami

etyki zawodowej oraz wymaganiami NFZ w zakresie będącym przedmiotem konkursu.

II. W rodzaju: świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze, w zakresie udzielania świadczeń w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym w tym dla pacjentów wentylowanych mechanicznie, świadczenia wykonywane przez lekarzy:

1. internista w wymiarze 38 h tygodniowo (lekarz specjalista w zakresie chorób wewnętrznych),
2. anestezjolog w wymiarze 23 h tygodniowo (lekarz specjalista anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii) – opieka nad pacjentami wentylowanymi mechanicznie,
3. neurolog w wymiarze 14 h tygodniowo (lekarz specjalista w zakresie neurologii lub lekarz w trakcie specjalizacji),
4. chirurg ogólny w wymiarze 9 h tygodniowo (lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ogólnej),
5. psychiatra w wymiarze 21 h tygodniowo (lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji),
6. psycholog w wymiarze 42 h tygodniowo – ukończone studia wyższe na kierunku psychologia
7. specjalista rehabilitacji medycznej 1 h tygodniowo (lekarz specjalista rehabilitacji medycznej lub lekarz w trakcie specjalizacji),
8. specjalista chorób płuc 1 h tygodniowo (lekarz specjalista chorób płuc lub lekarz w trakcie specjalizacji).

Wymagania stawiane oferentowi

Oferent jest zobowiązany złożyć następujące dokumenty:

1. kopię odpisu z właściwego rejestru albo zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
2. kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza, dyplomu ukończenia studiów i posiadanej specjalizacji lub zaświadczenie o rozpoczęciu specjalizacji
3. kopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku z udzieleniem bądź zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu na czas trwania umowy
4. wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu zawierający:
 - dane o ofercie
 - zakres proponowanych świadczeń z propozycją ceny,
 - oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią szczegółowych warunków konkursu,
 - oświadczenie, że Oferent posiada zdolność do realizacji przedmiotu zamówienia z należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, aktualną wiedzą i zasadami etyki zawodowej oraz wymaganiami NFZ w zakresie będącym przedmiotem konkursu.

III. W zakresie: konsultacji chirurgicznych i kwalifikacji pacjentów ZOL wymagających żywienia dojelitowego

Do konkursu może przystąpić podmiot leczniczy wykonujący usługi w w/w zakresie i posiadający personel z odpowiednimi kwalifikacjami.

Zakres usługi obejmuje: kwalifikację do żywienia dojelitowego, monitorowanie skuteczności leczenia żywieniowego, konsultacje w trybie pilnym w miejscu pobytu pacjenta, na zlecenie lekarza Zakładu Opiekuńczo Lecznicznego.

Wymagania stawiane oferentowi

Oferent jest zobowiązany złożyć następujące dokumenty:

1. kopię odpisu z właściwego rejestru albo zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
2. kopię dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza, dyplomu ukończenia studiów i posiadanej specjalizacji
3. kopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku z udzieleniem bądź zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu na czas trwania umowy
4. wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu zawierający:
 - dane o ofercie: nazwa i siedziba
 - zakres proponowanych świadczeń,
 - oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią szczegółowych warunków konkursu,
 - oświadczenie, że Oferent posiada zdolność do realizacji przedmiotu zamówienia z należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, aktualną wiedzą i zasadami etyki zawodowej oraz wymaganiami NFZ w zakresie będącym przedmiotem konkursu,
5. oferowaną cenę na Załączniku nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu.

IV. Konkurs na wykonywanie badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych wykonywanych w medycznym laboratorium diagnostycznym wpisanym do ewidencji Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych dla pacjentów SZOZ

Badania wykonywane dla pacjentów Zakładu Opiekuńczo Leczniczego i Poradni Chirurgii Urazowo Ortopedycznej.

Oferent posiada odpowiednie kompetencje, wyposażenie sprzętowe i jest w pełni uprawniony do wykonywania usług w zakresie badań laboratoryjnych.

Odbiór materiału do badań pacjentów Zakładu Opiekuńczo Leczniczego codziennie w dni robocze po telefonicznej informacji w godzinach od 8:00 do 16:00 na koszt Wykonawcy.

Oferent dostarcza i ponosi koszty zestawów do poboru materiału do badań wg zgłaszanego zapotrzebowania.

Dostarczanie wyników badań bezpośrednio po uzyskaniu wyniku (fax, e-mail), oryginały w terminie późniejszym na koszt Oferenta.

Badania w trybie pilnym wykonywane są od 30 min do 2 godzin od pobrania materiału.

Pobieranie materiału do badań pacjentom Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, wykonywane jest przez personel laboratorium w punkcie pobrań należącym do laboratorium, w dni robocze.

Lokalizacja punktu pobrań należącym do laboratorium musi znajdować się w pobliżu poradni.

Wydawanie oryginałów wyników badań w dni robocze, w punkcie pobrań należącym do laboratorium.

Wymagania stawiane oferentowi

Oferent jest zobowiązany złożyć następujące dokumenty:

1. kopię odpisu z właściwego rejestru albo zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
2. kopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku z udzieleniem bądź zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu na czas trwania umowy
3. procedury laboratoryjne (dołączyć w dniu podpisania umowy),
4. wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu zawierający:
 - dane o ofercie
 - zakres proponowanych świadczeń,
 - oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią szczegółowych warunków konkursu,
 - oświadczenie, że Oferent posiada zdolność do realizacji przedmiotu zamówienia z należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, aktualną wiedzą i zasadami

etyki zawodowej oraz wymaganiami NFZ w zakresie będącym przedmiotem konkursu,

5. oferowaną cenę na Załączniku nr 3 do Szczegółowych warunków konkursu.

PRZYGOTOWANIE I ZŁOŻENIE OFERTY

1. Ofertę sporządza się w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Szczegółowych warunkach konkursu.
3. Warunkiem przystąpienia do Konkursu ofert jest złożenie oferty na Załączniku nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu oraz innych dokumentów, zgodnie z wymogami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienia. Oferent składa w jednej kopercie ofertę na wybrany lub wybrane rodzaje świadczeń zdrowotnych oraz inne wymagane dokumenty.
4. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.
5. Koperta musi być zaadresowana na adres Udzielającego Zamówienia: Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Zamkowa 4, 49-100 Niemodlin z oznaczeniem „Konkurs na świadczenia zdrowotne”.

OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne i następuje w miejscu i terminie wskazanym w Ogłoszeniu o konkursie.
2. Odrzuceniu podlegają oferty nie odpowiadające warunkom określonym w Szczegółowych warunkach konkursu lub złożone po wyznaczonym terminie.
3. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnej konkursu.
4. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu zamieszczona będzie na stronie internetowej oraz tablicy ogłoszeń Udzielającego Zamówienia.
5. Udzielający Zamówienia zaprosi telefonicznie wybranych Oferentów do podpisania umów.

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW

Osoba uprawnioną do kontaktów jest Dyrektor SZOZ w Niemodlinie Jan Krawczyk tel.774033415.

POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH

1. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo swobodnego wyboru oferty, możliwość odwołania konkursu w całości lub w części, a także prawo do przesunięcia terminu składania ofert.
2. Oferent ma prawo do składania skarg i protestów dotyczących Konkursu.
3. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć umotywowaną skargę, która musi być rozpatrzona w ciągu 7 dni od daty złożenia.
4. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszona.
5. Oferent biorący udział w konkursie może wnieść do Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
6. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Udzielający Zamówienia zawrze umowy z Oferentami, których oferty wybrano w Konkursie w terminie do 31.12.2020r.

3. Przyjmujący Zamówienie zostanie poinformowany telefonicznie o terminie podpisania umowy.
4. Umowa w szczególności zawiera:
 - 1) Przedmiot umowy
 - 2) Okres trwania umowy
 - 3) Cenę za świadczenia zgodnie ze złożoną ofertą

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
2. W sprawach nie uregulowanych w niniejszych Szczegółowych warunkach konkursu mają zastosowanie przepisy:
 - 1) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020r. poz. 295 z późn. zm.)
 - 2) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020r. poz. 1398 z późn. zm.)
 - 3) Kodeksu cywilnego.

Zatwierdzam

DYREKTOR
SZOZ w Niemodlinie
Jan Krawczyk

Załączniki:

1. Zał. nr 1 – Formularz ofertowy
2. Zał. Nr 2 – wykaz usług chirurgicznych
3. Zał. nr 3 – wykaz badań laboratoryjnych