

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA ŚWIADCZENIE USŁUG  
LEKARSKICH W GODZINACH ORDYNACJI LEKARSKIEJ I PO GODZINACH  
ORDYNACJI LEKARSKIEJ W ODDZIAŁACH SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
SZPITALA WOJEWÓDZKIEGO W SUWAŁKACH**

*Konkurs ofert będzie prowadzony na podstawie art 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U Nr 112, poz.654 ze zm.)*

*Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art 146 ust. 1, art. 147 – 150, art 151 ust. 1 – 5, art. 152, 153, 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. O świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. Nr 210, poz. 2135 ze zm.), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu wykonuje kierownik zamawiającego.*

*Sposób przeprowadzania konkursu określa Regulamin konkursu.*

**Przedmiot zamówienia**

*Przedmiot zamówienia obejmuje świadczenie usług lekarskich w godzinach ordynacji lekarskiej i po godzinach ordynacji lekarskiej w następujących oddziałach:*

*Chirurgii Dziecięcej,*

*Nefrologicznym ze Stacją Dializ,*

*Urologicznym,*

*Anestezjologii i Intensywnej Terapii,*

*Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej,*

*Pulmonologicznym,*

*Pediatrycznym,*

*Neonatologicznym,*

*Chorób wewnętrznych, Kardiologii i Nadciśnienia Tętniczego,*

*Chorób wewnętrznych i Gastroenterologii z odcinkiem endokrynologii i diabetologii,*

*Chorób zakaźnych,*

*Laryngologicznym,*

*Ginekologii, Patologii Ciąży i Położnictwa,*

*Neurologicznym i Udarowym*

*Onkologii Klinicznej,*

*Ortopedyczno – Urazowym*

*Szacunkowa liczba osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych obejmuje liczbę 220 tyś. Osób.*

*Liczba deklarowanych godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu nie powinna być mniejsza niż dwa dyżury.*

*Łączna ilość godzin objęta przedmiotem zamówienia, za które Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie wynosi max 240 godzin miesięcznie.*

*Czas pracy w czasie pełnienia dyżurów lekarskich wynosi odpowiednio:*

- dyżur w dni powszednie (od Poniedziałku do Piątku) od godz. 15.05 do godz. 7.30 dnia następnego ,*
- dyżur w Niedziele i Święta oraz dni wolne od pracy od godz. 7.30 do godz. 7.30 dnia następnego.*

*Harmonogram pracy ustalany będzie comiesięcznie przez Ordynatora / Koordynatora Oddziału oraz zatwierdzony przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa.*

*Harmonogram będzie określał ilość dyżurów zleconych przez Przyjmującego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie nie może odmówić wykonania zleconych dyżurów.*

Przyjmujący Zamówienie, który który zadeklaruje świadczenie usług powyżej 200 godzin miesięcznie zobowiązany jest do zastępstwa Ordynatora / Koordynatora Oddziału na jego polecenie.

**Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do zawarcia umów z taką liczbą Oferentów jaka zabezpieczy optymalną pracę na Oddziałach.**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej na zasadach określonych dla zakładów opieki zdrowotnej.

Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone podczas wykonywania usług, z przyczyn zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.

Oferent, w trakcie świadczenia usług zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie korzysta nieodpłatnie z:

- bazy lokalowej,
- aparatury i sprzętu medycznego,
- leków i materiałów opatrunkowych oraz sprzętu jedorazowego użytku będących własnością Udzielającego Zamówienie.

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w okresie udzielania świadczeń zdrowotnych posiadać aktualne szkolenie z zakresu BHP oraz aktualne badania lekarskie. Przyjmujący zamówienie wykonuje je na własny koszt.

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia Udzielającego zamówienie o utracie wykonywania zawodu lub innej przyczyny uniemożliwiającej udzielanie świadczeń.

Przyjmujący zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za rozdysponowanie materiałów medycznych i stosowanie procedur medycznych.

Przyjmujący zamówienie podda się kontroli NFZ i innych upoważnionych instytucji w zakresie przewidzianym przepisami.

Przyjmujący zamówienie w razie konieczności podda się kontroli Udzielającego Zamówienie w zakresie wykonywanych świadczeń.

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy podczas kontroli.

Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność (w tym finansową) za wszelkie stwierdzone nieprawidłowości dotyczące przedmiotu zamówienia.

### **Wymagania dla Oferentów przystępujących do konkursu**

Do konkursu mogą przystąpić:

- 1) podmioty wykonujące działalność leczniczą,
- 2) osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny,
- 3) osoby posiadające prawo wykonywania zawodu,
- 4) osoby posiadające ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej,
- 5) osoby posiadające aktualne badania lekarskie (książeczka zdrowia, badania profilaktyczne),
- 6) osoby posiadające aktualne szkolenie z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy.

Spełnienie wyżej wymienionych wymagań należy potwierdzić poprzez dołączenie do oferty kserokopii stosownych dokumentów potwierdzających spełnienie warunków określonych w punktach 1 – 5, potwierdzonych za zgodność z oryginałem, tj. :

- 1) Aktualny odpis z właściwego organu rejestrowego albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- 2) Dokument potwierdzający nadanie NIP,

- 3) Dokument potwierdzający nadanie REGON,
- 4) Dokumenty świadczące o kwalifikacjach zawodowych:
- 5) prawo wykonywania zawodu,
- 6) dyplom ukończenia studiów, dyplomy specjalizacyjne,
- 7) zaświadczenia o ukończonych kursach i szkoleniach związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.
- 8) Umowa / polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy ofert zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

### **Kryteria oceny ofert**

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

- |   |      |
|---|------|
| 1. Kwalifikacje (posiadany stopień specjalizacji)     | -30% |
| 2. Cena za godz. udzielania świadczeń                 | -30% |
| 3. Deklarowania ilość godzin                          | -20% |
| 4. Dodatkowe kwalifikacje                             | -10% |
| 5. Dotychczasowa współpraca z Udzielającym Zamówienie | -10% |

### **Miejsce i termin składania ofert**

Oferty należy składać w Sekretariacie Udzielającego zamówienie, w zamkniętej nieperzezroczystej kopercie lub w innym opakowaniu uniemożliwiającym zapoznanie się z jej treścią przed otwarciem.

Oznakowanie oferty (koperty) powinno zawierać:

Imię i nazwisko / nazwę Oferenta, adres oraz napis:

konkurs ofert – na świadczenie usług lekarskich w godzinach ordynacji lekarskiej i po godzinach ordynacji lekarskiej w Oddziale ..... (pod rygorem odrzucenia).

Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert zamieszczonym na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub jego części, unieważnienia na każdym etapie w dowolnej części, zmiany terminu rozstrzygnięcia, przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Udzielającego zamówienie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

W sprawach nie uregulowanych w "Szczegółowych warunkach konkursu" zastosowanie mają przepisy i postanowienia ustawy o działalności leczniczej.

**Dyrektor  
SPSW w Suwałkach**

**Adam Szalanda**