

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ 62-100 WĄGROWIEC UL. KOŚCIUSZKI 74

działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
(Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.)

OGŁASZA KONKURS OFERT

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenia zamówienia na:

wykonywanie zadań Kierującego i Zarządzającego Oddziałem Noworodkowym oraz udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Noworodkowym i w Oddziale Dziecięcym wraz z Punktem Przyjęć,

- w terminie od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2021 r.

Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz formularz ofertowy można otrzymać w Sekcji Kadr Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu, tel.(067) 2681-593 lub pobrać ze strony internetowej www.szpitalwagrowiec.pl.

Osobami uprawnionymi do udzielania informacji są:

Zastępca Dyrektora ds. Medycznych – lek. Krystyna Skrzycka, tel. (67) 2681-533,

Gł. Księgowa - Aleksandra Wendland, tel. (67) 2681-594.

Sekcja Kadr - Stefania Janowiak lub Magdalena Waszyk tel. (67) 2681-593,

Oferty należy składać do dnia: 24.10.2017 r.

do godz. 10⁰⁰ w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej, 62-100 Wągrowiec ul. Kościuszki 74.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 24.10.2017r. o godzinie 11.00 w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w Wągrowcu przy ul. Kościuszki 74. pok. nr 13

Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie konkursu ofert, Komisja Konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu ofert i jego wynikach w terminie 2 dni od dnia rozstrzygnięcia, poprzez opublikowanie przez ZOZ w Wągrowcu ogłoszenia na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej ZOZ w Wągrowcu - www.szpitalwagrowiec.pl.

Termin związania ofertą - nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn. Informuje się o możliwości składania protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert.

Wągrowiec, dnia 10.10.2017r.

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Wągrowcu
P. Bury
dr Przemysław Bury

Udzielający Zamówienia -
Zespół Opieki Zdrowotnej
w Wągrowcu

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

w zakresie:

wykonywania zadań Kierującego i Zarządzającego Oddziałem Noworodkowym oraz udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Noworodkowym i w Oddziale Dziecięcym wraz z Punktem Przyjęć

- w terminie od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2021 r.

w Zespole Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu

ZAWARTOŚĆ:

- SWKO
- ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ OFERTY,
- ZAŁĄCZNIK NR 2 i 3 - PROJEKTY UMÓW

Wągrowiec, dnia 10.10.2017r.

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Wągrowcu
P. Bury
dr Przemysław Bury

SZCZEGÓLWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r, o działalności leczniczej (Dz. U. 2016, poz. 1638 z późn. zm.) oraz art.: 140, 141, 146 ust. 1, 147, 148 ust. 1, 149, 150, 151 ust. 1, 2 i 4-6, 152, 153 i art. 154 ust. 1, 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.) i zgodnie z Regulaminem przeprowadzania konkursu ofert poprzedzającego zawarcie umowy na lekarskie świadczenia zdrowotne i świadczenie usług kierowania i zarządzania oddziałem obowiązującym w ZOZ Wągrowiec.

I. Szczegółowy opis przedmiotu konkursu ofert: Kod CPV: 85121100-4 (ogólne usługi lekarskie)

1. Przedmiotem konkursu ofert jest:

wykonywania zadań Kierującego i Zarządzającego Oddziałem Noworodkowym oraz udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Noworodkowym i w Oddziale Dziecięcym wraz z Punktem Przyjęć przez lekarza specjalistę - lekarza, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny zgodnej z przedmiotem konkursu ofert.

- w terminie od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2021 r.

w Zespole Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu

2. Warunki wspólne dotyczące przedmiotu konkursu ofert.

- czynności objęte postępowaniem konkursowym określa SWKO,
- termin związania ofertą - oferent związany jest ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

II. Wymagania stawiane oferentom

Do konkursu ofert może przystąpić podmiot, którego rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez oferenta (zgłoszony we właściwym rejestrze) jest zgodny z przedmiotem zamówienia. Ponadto oferent spełnia wymogi kwalifikacyjne określone odpowiednio w: rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 694) Oferent przedstawia następujące dokumenty w przypadku:

- podmiotu wykonującego działalność leczniczą:
 - zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej lub odpis z Krajowego Rejestru Sądowego podmiotu leczniczego poświadczające, że Oferent jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu. Z dokumentów tych ma także wynikać, że osoby podpisujące ofertę lub udzielające pełnomocnictwa są upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
 - umowę lub statut oraz decyzję wojewody o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę i Polisa ubezpieczeniowa w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 i art. 17 ust. 1 pkt. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016, poz. 1638 z późn. zm.),
 - imienny wykaz lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych,
- podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą jako praktykę zawodową:
 - zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej
 - zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez okręgową radę lekarską,
 - dyplom ukończenia studiów,
 - dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu lekarza,
 - kopie dyplomu o posiadanej specjalizacji i ukończonych kursach – oryginały do wglądu komisji konkursowej,
 - polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 i art. 17 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016, poz. 1638 z późn. zm.).

P.B.

- 1) Dodatkowe wymagania stawiane oferentom ubiegającym się o stanowisko Kierującego i Zarządzającego Oddziałem:
 - a) przedstawienie pisemnej koncepcji kierowania i zarządzania z uwzględnieniem aspektów klinicznych, kadrowych i ekonomiczno-organizacyjnych,
 - b) życiorys (CV)
 - c) oświadczenie o niekaralności za przestępstwo popełnione umyślnie,
 - d) oświadczenie o korzystaniu z pełni praw publicznych oraz o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych,
 - e) znajomość zagadnień dotyczących działalności podmiotów leczniczych — preferowane będą osoby pełniące funkcje kierownicze w zakładach leczniczych przez co najmniej 3 lata,
 - f) znajomość powszechnie obowiązujących przepisów prawa dotyczących działalności leczniczej i prawa pracy,
- 2) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzania postępowania konkursowego na dane stanowisko.
- 3) Dokumenty powinny być załączone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez organ, który dokument wydał lub przez Udzielającego Zamówienia.

UWAGA! Oferenci, których wymagane w SWKO dokumenty znajdują się w Sekcji Kadr Udzielającego Zamówienia, o ile dane w nich zawarte są aktualne, nie muszą być dołączane do oferty.

III. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Ofertę należy przygotować na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert. Stanowić on będzie pierwszą stroną oferty.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
3. Nie dopuszcza się wprowadzania zmian do formularza ofertowego.
4. Każda strona złożonej oferty musi być numerowana i podpisana przez Oferenta.
5. Ewentualne poprawki w treści muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez Oferenta.
6. Do oferty winny być załączone odpowiednio wszystkie dokumenty wyszczególnione w punkcie II SWKO.
7. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

Kopertę należy oznaczyć następująco:

„Oferta na wykonywanie zadań Kierującego i Zarządzającego Oddziałem Noworodkowym oraz udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Noworodkowym i w Oddziale Dziecięcym wraz z Punktem Przyjęć w Zespole Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu”

Układ oferty musi być następujący:

- a) formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do SWKO
 - b) wykaz załączonych dokumentów w kolejności wymienionej w pkt. II SWKO
8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Udzielający Zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o ich wprowadzeniu lub wycofaniu oferty przed terminem składania ofert określonym w pkt. IV.1. Powiadomienie powinno być opieczętowne i dostarczone w zamkniętej, zapieczętowanej kopercie z napisem, określonym w pkt. III.7. i oznaczonej dodatkowo napisem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
 9. Oferent nie może dokonać zmian i wycofać oferty po upływie terminu składania ofert.

IV. Termin i miejsce składania ofert:

1. **Oferty należy składać do dnia 24.10.2017 r. do godz. 10.00** w Sekretariacie Udzielającego Zamówienia w Wągrowcu ul. Kościuszki 74.
2. W przypadku przesyłki pocztą liczy się data doręczenia do siedziby Udzielającego Zamówienia (stempel Udzielającego Zamówienia), a nie data stempla pocztowego.
3. Wszystkie oferty otrzymane przez Udzielającego Zamówienia po terminie określonym w pkt. 1 zostaną zwrócone bez otwierania.

V. Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących konkursu

1. Każdy z Oferentów może otrzymać wszelkie informacje dotyczące przedmiotu konkursu oraz SWKO w siedzibie Udzielającego Zamówienia. Zapytania można kierować do Udzielającego Zamówienia bezpośrednio FAX-em lub telefonicznie. Informacji udziela:

r. Bm

- w zakresie spraw medycznych Zastępca Dyrektora ds. Medycznych **lek. Krystyna Skrzycka** tel. 67 2681533; FAX: 67 2685077 od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-14.00
 - w zakresie spraw ekonomicznych Główna Księgowa mgr Aleksandra Wendland tel. 67 2681594 od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 15.00.
 - w zakresie spraw administracyjnych Sekcja Kadr Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wagrowcu tel. 67 2681593 od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 15.00.
2. Termin przyjmowania zapytań upływa na 3 dni przed terminem składania ofert.

VI. Tryb i zakres prac komisji konkursowej

1. Skład Komisji Konkursowej powołany został Zarządzeniem Dyrektora ZOZ w Wagrowcu. Komisja konkursowa pracuje w oparciu o regulamin przeprowadzania konkursu ofert poprzedzających zawarcie umowy na lekarskie świadczenia zdrowotne i umowy na kierowanie i zarządzanie oddziałem.
 2. Miejsce i termin otwarcia ofert
- Otwarcie ofert nastąpi w dniu 24.10.2017r. o godzinie 11.00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w Wagrowcu przy ul. Kościuszki 74. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.
3. Prace Komisji odbywają się w części jawnej i niejawnej.

W części jawnej konkursu ofert Komisja Konkursowa:

- a. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę złożonych ofert, informuje oferentów o liczbie otrzymanych ofert oraz o wartości środków przeznaczonych przez Udzielającego Zamówienia na finansowanie świadczeń,
- b. otwiera koperty z ofertami i ustala, które z ofert spełniają warunki wymagane od świadczeniodawców w niniejszej specyfikacji,
- c. przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia,
- d. jeśli stwierdzi braki formalne wzywa Oferentów do ich usunięcia i przyjmuje do protokołu zgłoszone przez Oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia,
- e. odrzuca się ofertę:
 - złożoną przez Oferenta po terminie,
 - zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń,
 - jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
 - jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w SWKO,
 - złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana zawarta z Udzielającym Zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

W części niejawnej Komisja Konkursowa bez udziału Oferentów może:

- a) wybrać ofertę najkorzystniejszą pod względem kryteriów wyboru ofert określonych w części VII;
 - b) nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania usług.
4. Z przebiegu konkursu Komisja Konkursowa sporządza protokół.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu.

VII. Kryteria oceny ofert i warunków wymaganych od oferentów.

§ 1. Przy wyborze oferty Komisja Konkursowa kierować się będzie najwyższą ilością punktów zdobyta w ocenie oferty w poszczególnych kryteriach:

1. jakości,
2. kompleksowości,
3. dostępności,
4. ciągłości,
5. ceny

udzielanych świadczeń zdrowotnych.

P. Bm

§ 2. Oferty będą oceniane wg następującej punktacji:

1. jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych:
kwalifikacje zgodne z zakresem oferowanych świadczeń:
100 punktów dla lekarza specjalisty - lekarza, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny
2. kompleksowość udzielanych świadczeń: wykonywanie wszystkich czynności, które są niezbędne do wykonania świadczeń (wykonywanie świadczeń w oddziale w godz. 7.30-15.00 za każdy dzień roboczy w tygodniu 10 pkt. (maks. 50 pkt) i w ramach dyżurów medycznych po 10 punktów za każdy zadeklarowany dyżur medyczny w miesiącu (maks. 50 pkt)
3. dostępność udzielanych świadczeń: osiągalność gwarantującą prawidłowe wykonanie świadczenia, w czasie przeznaczonym na ich wykonywanie tj. wykonywanie świadczeń - co najmniej 6 dyżurów medycznych miesięcznie - 100 punktów,
4. ciągłość udzielanych świadczeń zdrowotnych: zapewnienie wykonywania świadczeń w sposób nieprzerwany dla procesu diagnostycznego a w szczególności jeśli w dniu złożenia oferty oferent realizuje proces leczenia pacjentów u Udzielającego Zamówienia w ramach zawartej umowy z Udzielającym Zamówienia: 100 punktów,
5. cena udzielanych świadczeń :
cena oczekiwana za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych -70,-zł
Ocena oferty wg kryterium ceny za 1 godzinę udzielania świadczeń/cena za miesiąc świadczenia usług kierowania i zarządzania:
Cena najniższa 350 pkt
Cena wyższa od najniższej nie więcej niż 5 % 250 pkt
Cena wyższa od najniższej nie więcej niż o 10% 150 pkt
Cena wyższa od najniższej więcej niż 10% ale nie cena najwyższa 50 pkt
Cena najwyższa 0 pkt.
6. Ocena oferty dotycząca pkt. II.2a): od 0 do 400 punktów.

VIII. Unieważnienie postępowania konkursowego

1. Dyrektor unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym zakresie lub w całości, gdy:
 - a. nie wpłynęła żadna oferta;
 - b. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem punktu 2;
 - c. odrzucono wszystkie oferty;
 - d. kwota najkorzystniejszych ofert przewyższa kwotę, którą ZOZ przeznaczył na finansowanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
 - e. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

IX. Rozstrzygnięcie postępowania

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
3. Ogłoszenia, o których mowa w ust. 1 i 2, zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej następuje jego zakończenie.

X. Środki odwoławcze

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienie zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w pkt. 3-11.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania;
 - 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. 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.
11. Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu uwzględnia lub oddala odwołanie informując o powyższym Oferenta.
12. Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

Załącznikami do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert są: Formularz oferty - załącznik nr 1, Projekty umów - załącznik nr 2 i 3

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Wągrowcu
T. Bury
dr Przemysław Bury

OFERTA

Załącznik nr 1 do SWKO

I. Dane o ofercie

.....
/nazwa, adres oraz nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu w odniesieniu do osób, o których mowa w Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016, poz. 1638 z późn. zm.).

W związku z ogłoszeniem o konkursie ofert zamieszczonym na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Udzielającego Zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz postanowieniami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Oferuję zrealizowanie przedmiotu zamówienia objętym SWKO w Oddziale

..... według wykazu dni i godzin oraz cen :

A) w czasie podstawowej ordynacji oddziału w dni robocze tj.

poniedziałek	od	do ____	tj.	godzin
wtorek	od	do ____	tj.	godzin
środa	od	do ____	tj.	godzin
czwartek	od	do ____	tj.	godzin
piątek	od	do ____	tj.	godzin *

Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń

B) pełnienie dyżurów 16,5 godzinnych w dni powszednie (od 15.00 do 7.30) – ilość miesięcznie średnio..... , dyżurów 24 godzinnych (od 7.30 do 7.30) w soboty, niedziele i święta – ilość miesięcznie średnio..... - na podstawie planu dyżurów, *

Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń

D) Kierowania i Zarządzania Oddziałem, kwota-----zł miesięcznie. *

3. Oferta obejmuje wykonywanie czynności zgodnie z projektami umów stanowiących załącznik nr 2 i 3.
4. Oświadczam, że zawarty w załączniku nr 2/3* do SWKO projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach..
5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe znajdują się w dokumentacji Sekcji Kadr Udzielającego Zamówienie TAK/NIE*

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis Oferenta)

P. Bz

Załącznik nr 3 do SWKO

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz kierowanie i zarządzanie Oddziałem
Znak: ZOZ I-121/...../2017

zawarta w dniu r. w Wagrowcu, pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Wagrowcu, ul. Kościuszki 74, reprezentowanym przez Pana
dr Przemysława Burego - Dyrektora ZOZ, NIP 766-10-15-232, Regon 000306638 zwanym dalej
„Udzielającym Zamówienia”

a firmą :
zwaną dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**

Na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego, art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016, poz. 1638 z późn. zm.), ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza (Dz. U. 2015, poz. 464 z późn. zm.) oraz innych przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych, w wyniku wyboru oferty w drodze konkursu ofert przeprowadzonego w trybie i na zasadach określonych przepisami art. 26 i 26a ustawy o działalności leczniczej, zawarta zostaje umowa o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest :

1.1. wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie lekarskich świadczeń zdrowotnych dla osób przyjętych do leczenia w Zespole Opieki Zdrowotnej w Wagrowcu, przy ul. Kościuszki 74, zwanym w dalszej części umowy ZOZ w Wagrowcu

1) w Oddziale

a) w dni robocze tj. w czasie podstawowej ordynacji oddziału

poniedziałek od ___ do ___ tj. godzin

wtorek od ___ do ___ tj. godzin

środa od ___ do ___ tj. godzin

czwartek od ___ do ___ tj. godzin

piątek od ___ do ___ tj. godzin*

b) pełnienie dyżurów 16,5 godzinnych w dni powszednie (od 15.00 do 7.30) oraz dyżurów 24 godzinnych (od 7.30 do 7.30) w soboty, niedziele i święta - na podstawie planu dyżurów,*

1.2. kierowanie i zarządzanie przez Przyjmującego Zamówienie Oddziałem Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wagrowcu z obowiązkiem pełnego zabezpieczenia ciągłości organizacyjnej udzielania świadczeń zdrowotnych przy pomocy pracowników oraz podmiotów gospodarczych posiadających zawarte umowy z Udzielającym Zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ZOZ w Wagrowcu. Dodatkowy zakres obowiązków Kierującego i Zarządzającego Oddziałem zawiera załącznik Nr 3 do niniejszej umowy.

2. Koordynacją świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie zajmuje się Zastępca Dyrektora ds. Medycznych.

3. Przedmiot umowy wykonywany będzie przez Przyjmującego Zamówienie w siedzibie Udzielającego Zamówienia przy wykorzystaniu pomieszczeń, aparatury, sprzętu medycznego oraz środków transportu i łączności, a także materiałów medycznych i leków Udzielającego Zamówienia.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych nieprzerwanie przez okres obowiązywania umowy na warunkach w niej określonych.

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że: posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy na terenie działania Udzielającego Zamówienia, zapoznał się z procedurami wykonywania świadczeń określonych w umowach z podmiotem finansującym udzielanie świadczeń przez ZOZ w Wagrowcu oraz z dokumentacją systemu zarządzania jakością obowiązującą w ZOZ w Wagrowcu, a także regulaminem organizacyjnym i przyjmuje je do stosowania.

2. O utracie uprawnień, o których mowa w pkt 1 Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie Udzielającego Zamówienia.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania umowy z należytą starannością, przy wykorzystaniu najlepszej wiedzy medycznej i kwalifikacji, zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w ustawie o zawodzie lekarza i zasadami etyki lekarskiej.

4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek przedstawienia kopii dokumentów potwierdzających uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową oraz aktualnych szkoleń z zakresu BHP i aktualnych badań profilaktycznych.
5. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest posiadać aktualnie zawartą umowę z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, a tym samym posiadać prawo orzekania o czasowej niezdolności do pracy.
6. Przyjmujący Zamówienie posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń w ramach umowy, a także podczas transportu sanitarnego z pacjentem, z uwzględnieniem chorób zakaźnych, w tym wirusowego zapalenia wątroby i wirusa HIV i na tę okoliczność przedstawia Udzielającemu zamówienia kopię stosownej umowy ubezpieczenia, która stanowi załącznik Nr 2 do umowy. Niewypełnienie tych warunków nie zwalnia od odpowiedzialności strony umowy w związku z wykonywaniem treści umowy. Udzielający zamówienie solidarnie z Przyjmującym Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec roszczeń pacjentów i ich rodzin za szkody spowodowane podczas wykonywania przedmiotu umowy.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przez cały okres obowiązywania umowy utrzymać określoną w polisie wymaganą sumę gwarancyjną oraz wartość ubezpieczenia.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie może posługiwać się przy wykonywaniu przedmiotu umowy zastępcą pod warunkiem wyrażenia zgody na zastępstwo przez Z-cę Dyrektora ds. Medycznych, a nadto posiadania przez zastępcę aktualnego ubezpieczenia, o którym mowa w § 2 ust. 6 i przedstawienia na tą okoliczność Z-cy Dyrektora ds. Medycznych kopii umowy ubezpieczenia. Warunkiem udzielenia zgody na zastępstwo jest legitymowanie się przez osobę zastępcy kwalifikacjami tożsamymi lub wyższymi niż kwalifikacje Przyjmującego Zamówienie. Jeżeli zastępca nie jest indywidualnie związany stosunkiem zobowiązaniowym z Udzielającym Zamówienia z tytułu umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, posługiwanie się przez Przyjmującego Zamówienie przy wykonywaniu przedmiotu umowy przez osobę zastępcy wymaga nadto zgody Udzielającego Zamówienia, zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, w tym podpisania zobowiązania o solidarnej odpowiedzialności zastępcy i Udzielającego Zamówienia wobec roszczeń pacjentów i ich rodzin za szkody wyrządzone przy wykonywaniu usług medycznych w ramach zastępstwa.
2. Przyjmujący zamówienie ma prawo posługiwać się osobą zastępcy przy wykonywaniu przedmiotu niniejszej umowy przez okres 26 dni w każdym roku kalendarzowym świadczenia usług. W przypadku częściowego wykonywania kontraktu w danym roku, ilość dni naliczana jest proporcjonalnie.
3. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest wystąpić na piśmie o udzielenie zgody Udzielającego Zamówienia na niewykonywanie świadczeń zdrowotnych, w terminach uzgodnionych z Z-cą Dyrektora ds. Medycznych.
4. O niemożności wykonania umowy wskutek zdarzeń losowych, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Udzielającego Zamówienie.
5. Po zaakceptowaniu przez Udzielającego Zamówienie ustalonego grafiku dyżurów, w przypadku braku możliwości z przyczyn losowych udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie w terminie określonym grafikiem, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wskazać Z-cy Dyrektora ds. Medycznych osobę zastępcy w celu zapewnienia ciągłości pracy Oddziału.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w ramach wykonania przedmiotu umowy do:

1. sprawowania fachowej opieki nad pacjentami,
2. systematycznego, czytelnego i skrupulatnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa włącznie z terminowym sporządzeniem wypisów pacjentów z Oddziału w formie papierowej i elektronicznej, terminowym zdawaniem historii choroby pacjenta do Działu organizacji, nadzoru i rozliczania świadczeń zdrowotnych Udzielającego Zamówienia w ciągu 3 dni po wypisie pacjenta, wystawiania zaświadczeń i opinii w imieniu Udzielającego Zamówienia, oraz do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej i dokumentów do celów rozliczeniowych,
3. wystawiania pacjentom kart DILO w przypadku potwierdzenia u tych pacjentów nowotworu złośliwego na podstawie otrzymanych wyników histopatologicznych,
4. nadzoru i współpracy z innymi podmiotami gospodarczymi i pracownikami ZOZ w celu prawidłowej diagnozy, leczenia, racjonalnego gospodarowania lekami, pielęgnacji chorych i funkcjonowania szpitala,
5. uczestniczenia w naradach i konsyliach lekarskich,
6. udzielania konsultacji lekarskich pacjentom Udzielającego Zamówienia oraz ich udokumentowanie,

7. omawiania wszelkich zdarzeń zaistniałych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w oddziale z Z-cą Dyrektora ds. Medycznych,
8. zmiany zaordynowanego leczenia w uzasadnionych przypadkach podyktowanych zdrowiem pacjenta,
9. przekazywania Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji wykonania umowy w sposób ustalony przez Udzielającego Zamówienia,
10. punktualnego rozpoczynania i kończenia udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zawartą umową i planami dyżurów,
11. czuwania nad bezpieczeństwem chorego oraz przestrzeganiem przepisów bhp ,
12. szczególnej mobilizacji z możliwością przybycia na wezwanie w sytuacjach szczególnych zagrożeń typu masowe zatrucia, wypadki i choroby zakaźne itp.,
13. nie pobierania dla siebie opłat od pacjentów za świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach niniejszej umowy,
14. używania własnej odzieży i obuwia ochronnego wg wzoru ustalonego przez Udzielającego Zamówienia oraz umundurowania wg wzoru ustalonego w obowiązujących przepisach prawa,
15. w przypadku potrzeb związanych z leczeniem – uczestniczyć w transporcie pacjenta do innego podmiotu leczniczego,
16. zachowania tajemnicy w zakresie informacji uzyskanych w związku z wykonywanymi czynnościami objętymi umową dotyczącymi pacjentów, pracowników szpitala i samego Udzielającego Zamówienia.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zna zasady użytkowania sprzętu i aparatury oraz zobowiązuje się używać ich w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu zgodnie z instrukcją obsługi i przepisami BHP.
2. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny materialnie za uszkodzenie rzeczy wymienionych w ust. 1, jeżeli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem.
3. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zużycie rzeczy wymienionych w ust. 1 będące następstwem prawidłowego ich używania.
4. W przypadkach sprzecznych ocen, czy uszkodzenie związane jest ze zwykłą eksploatacją, czy jest wynikiem niewłaściwego używania, ocenę wykonuje właściwy serwis firmowy.
5. Przyjmujący Zamówienie nie odpowiada za szkody spowodowane przez pacjenta.

§ 6

1. Strony zobowiązują się do przestrzegania odpowiednich przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym przyjętych standardów postępowania medycznego.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich jakości.
3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez uprawnione podmioty kontrolujące udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego Zamówienia oraz stosowania się do zaleceń pokontrolnych i usuwania uchybień w terminie określonym przez Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do udzielania informacji na temat Udzielającego Zamówienia oraz prowadzonej przez niego działalności, w szczególności zaś informacji, o których Przyjmujący Zamówienie dowiedział się w związku z realizacją niniejszej umowy w zakresie dotyczącym pacjentów, pracowników Szpitala i Udzielającego Zamówienia po uprzednim uzyskaniu zgody i akceptacji treści wypowiedzi przez Dyrektora ZOZ lub Z-cę Dyrektora ds. Medycznych.

§ 7

1. Za świadczone w ramach niniejszej umowy usługi Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie miesięczne wyliczone na podstawie „Potwierdzenia wykonywania świadczeń zdrowotnych”, zatwierdzone przez Z-cę Dyrektora d.s. Medycznych, którego wzór zawarto w załączniku nr 1 do niniejszej Umowy, w wysokości:
 - a) za usługi określone w § 1 ust. 1 pkt. 1.1 ppkt. 1) lit. a) kwotę, -zł za 1 godzinę pomnożoną przez ilość godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych,*
 - b) za usługi określone w § 1 ust. 1 pkt. 1.1 ppkt. 1) lit. b) kwotę, -zł za 1 godzinę pomnożoną przez ilość godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych,*
 - c) za usługi określone w § 1 ust. 1 pkt. 1.2 kwotę zł miesięcznie.
2. Wynagrodzenie płatne jest na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienia na podstawie wystawionego przez niego rachunku po przepracowaniu danego miesiąca rozliczeniowego. Rachunek wraz z „Potwierdzeniem wykonywania świadczeń zdrowotnych” należy dostarczyć do Udzielającego Zamówienia w terminie do 10 dnia po przepracowanym miesiącu.
3. Zapłata należności, o których mowa w ust. 1, nastąpi w terminie do 60 dni od dnia złożenia rachunku.

4. W przypadku nie przekazania dokumentacji pacjentów w terminie 3 dni roboczych od dnia wypisu pacjenta ze Szpitala Udzielający Zamówienia powstrzyma się z wypłatą wynagrodzenia określonego w ust. 1 pkt c) do dnia przedłożenia pełnej dokumentacji.

* *niepotrzebne skreślić*

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienie kary umowne:
- w przypadku uzasadnionej skargi pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - 200 zł – w przypadku pierwszej skargi
 - 400 zł w przypadku drugiej skargi i każdej następnejSkargę uznaje się za uzasadnioną, jeżeli została za taką uznana na piśmie, przez strony niniejszej umowy w trakcie postępowania wyjaśniającego. Skargi tego samego pacjenta, jego rodziny lub opiekuna dotyczące jednego zdarzenia uznaje się za jedną skargę.
 - w przypadku niewykonania umowy lub nienależytego wykonania umowy w wysokości do 10% wartości średniego miesięcznego wynagrodzenia otrzymywanego przez Przyjmującego Zamówienie w okresie ostatnich 3 miesięcy, wynikającego z przedkładanych Udzielającemu Zamówienia rachunków lub z ostatniego miesiąca rozliczeniowego w przypadku trwania umowy przez okres krótszy.
2. W przypadku nieusprawiedliwionego niewykonywania świadczeń w godzinach określonych umową i grafikami dyżurów Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 200,-zł za każde zdarzenie. Oceny takiego zdarzenia dokonuje Z-ca Dyrektora ds. Medycznych. Za czas nieusprawiedliwienia Przyjmujący Zamówienie nie otrzymuje wynagrodzenia.
3. Dochodzenie kar umownych nie ogranicza prawa dochodzenia przez Udzielającego Zamówienia od Przyjmującego Zamówienie kwoty odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie upoważnia Udzielającego Zamówienia do potrącania kwoty naliczonych kar umownych z należnego wynagrodzenia.

§ 9

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 ze zm.) i zobowiązuje się nie wykorzystywać ani nie przetwarzać w jakikolwiek sposób danych osobowych, do których uzyska dostęp w wyniku realizacji współpracy dla celów innych niż realizacja umowy.

§ 10

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
- z dniem zakończenia przez Udzielającego Zamówienie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym umową;
 - wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
 - wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia,
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany niniejszej umowy w formie pisemnego aneksu w drodze negocjacji w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 11

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony od2017 r. do r.

§ 12

- W sprawach nieuregulowanych zastosowanie znajdują odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i innych obowiązujących ustaw.
- Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego rzeczowo sądu powszechnego według siedziby Udzielającego Zamówienia.
- Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia

Wykonując przedmiot umowy określony w § 1 ust 1 pkt. 1.2 Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dodatkowo do:

1. kontrolowania i nadzorowania pracowników oraz podmioty gospodarcze w zakresie udzielania przez nich świadczeń zdrowotnych oraz przestrzegania praw pacjenta w Oddziale Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu, w tym wydawania zleceń, ustalania zakresu i czasu świadczonych przez lekarzy usług oraz ustalania harmonogramu dyżurów lekarskich,
2. podejmowania i prowadzenia działań mających na celu wykonanie na określonym (wskazanym) poziomie umów zawartych z podmiotami finansującymi udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz podnoszenia poziomu jakości udzielanych świadczeń medycznych w kierowanych i zarządzanych komórkach organizacyjnych,
3. nadzoru nad prowadzeniem dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami i wymogami podmiotów, z którymi ZOZ w Wągrowcu ma zawarte umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
4. nadzoru nad odpowiednim stanem sanitarnym i czystością pomieszczeń potrzebnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie i niezwłoczne zgłaszanie Udzielającemu Zamówienie stwierdzonych nieprawidłowości,
5. nadzoru ordynowania leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
6. czuwania, aby nie obniżając jakości świadczeń, prowadzić racjonalną, ekonomiczną gospodarkę środkami farmakologicznymi, materiałami i sprzętem jednorazowego użytku, krwią i preparatami krwiopochodnymi oraz w zakresie zlecenia badań dodatkowych, konsultacji, transportów sanitarnych itp.,
7. organizowania i nadzorowania kształcenia przed i podyplomowego w zawodach medycznych.
8. wykonywania wszelkich zadań przewidzianych dla Kierującego i Zarządzającego Oddziałem oraz kierownika komórki organizacyjnej zgodnie z obowiązującym u Udzielającego Zamówienie Regulaminem Organizacyjnym.

P. B.

Załącznik Nr 1 do Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz kierowanie i zarządzanie Oddziałem

Nazwisko i imię

POTWIERDZENIE WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Miesiąc

Rok

Komórka organizacyjna

Dzień miesiąca	Godziny od-do	Ilość godzin	Inne dane
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
Razem godzin			

Zgodne ze stanem faktycznym:

Potwierdził

data i podpis

Z-cy Dyrektora ds. Medycznych

Sporządził

(data i podpis)