

# **ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ DLA SZKÓŁ WYŻSZYCH W GDAŃSKU**

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**24.09.2010r.**

---

### **I ORGAN OGŁASZAJĄCY KONKURS**

---

**DYREKTOR ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ DLA SZKÓŁ WYŻSZYCH W GDAŃSKU**

**al. Zwycięstwa 30, 80-219 Gdańsk**

---

### **II PODSTAWA PRAWNA**

---

Ustawa o Zakładach Opieki Zdrowotnej (Dz. U. z 2007 r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z 13 lipca 1998r. w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 93, poz. 592).

---

### **III PRZEDMIOT KONKURSU**

---

**KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DLA POPULACJI**

**ok. 450 tys. w ZAKRESIE:**

1. udzielania świadczeń zdrowotnych lekarskich i pełnienia dyżurów w oddziale kardiologicznym
2. udzielania świadczeń zdrowotnych lekarskich w poradni okulistycznej
3. udzielania świadczeń zdrowotnych / pielęgniarka anesteziologiczna/ na bloku operacyjnym
4. udzielania świadczeń zdrowotnych / pielęgniarka instrumentariuszka/ na bloku operacyjnym
5. udzielania świadczeń zdrowotnych lekarskich w oddziale chirurgicznym dziennym
- 6. pełnienia dyżurów lekarskich w całodobowym ambulatorium chirurgicznym**

---

#### **IV KRYTERIUM PRZYJĘCIA OFERT**

---

1. Jakość – oceniana w szczególności poprzez udokumentowane kwalifikacje zawodowe oraz w ocenie podczas rozmowy kwalifikacyjnej – **30%**
2. Dostępność – oceniana w szczególności poprzez liczbę dni i godziny pracy w harmonogramie pracy – **6%**
3. Ciągłość – oceniana w szczególności poprzez ryzyko jej przerwania w wyniku niespełnienia poprzez oferenta wymagań, określanych dla zakresu w dniu złożenia oferty – **6%**
4. Dotychczasowa współpraca z ZOZ dla Szkół Wyższych – **8%**
5. Cena oceniana poprzez odniesienie ceny jednostki rozliczeniowej zaproponowanej przez oferenta w ofercie lub stanowiącej końcowy wynik negocjacji w stosunku do ceny oczekiwanej przez Udzielającego zamówienia w danym postępowaniu w sprawie zawarcia umowy – **50%**

---

#### **V TERMIN ZAWARCIA UMÓW**

---

**UMOWY NA PRZEDMIOTOWE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE ZOSTANĄ ZAWARTE:  
od dnia 16 października 2010 r. do 16 października 2012 r.**

---

#### **VI POZOSTAŁE WARUNKI**

---

##### **A. PODMIOTY UPRAWNIONE DO ZŁOŻENIA OFERTY:**

---

**Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty wskazane w art. 35 ust. 1 pkt. 1) – 5) ustawy z dnia 31 sierpnia 1991r. o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2007r. Nr 14, poz. 89 z późn. zm):**

- 1) Niepublicznemu zakładowi opieki zdrowotnej, w zakresie zadań określonych w statucie tego zakładu
- 2) Osobie wykonującej zawód medyczny w ramach indywidualnej praktyki lub indywidualnej specjalistycznej praktyki na zasadach określonych w odrębnych przepisach,
- 3) Grupowej praktyce lekarskiej i grupowej praktyce pielęgniarek, położnych prowadzącym działalność na zasadach określonych w odrębnych przepisach
- 4) Osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny

##### **B. OFERTA:**

---

**Oferent składa ofertę na formularzu ofertowym Udzielającego zamówienie - oferta zawiera w szczególności:**

1. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia w sprawie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. Dane o ofercie:
  - nazwę i siedzibę zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej lub
  - imię i nazwisko, adres prowadzenia działalności oraz nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu.
  - wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych.
  - Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia, z ewentualną kalkulacją elementów należności.
  - Oświadczenie oferenta o akceptacji warunków umowy zaproponowanych przez ogłaszającego konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
  - Określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności – ZAPIS: „*Warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny zapewnia Udzielający zamówienia*”(Oferenci udzielają w/w świadczeń zdrowotnych w ZOZ dla Szkół Wyższych w Gdańsku).
3. Oświadczenie oferenta o posiadaniu aktualnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych – w tym:
  - a) ubezpieczenie obowiązkowe dla oferentów w ramach indywidualnej (indywidualnej specjalistycznej) lub grupowej praktyki lekarskiej i NZOZ-ów - zawierającej sumę gwarantowaną w odniesieniu do jednego wypadku minimum 46.500 euro,
  - b) ubezpieczenie obowiązkowe dla oferentów w ramach indywidualnej (indywidualnej specjalistycznej) lub grupowej praktyki pielęgniarek, położnych- zawierające sumę gwarantowaną w odniesieniu do jednego zdarzenia 25.000 euro

bądź zobowiązanie się do jej posiadania – w terminie do 30 dni po zawarciu umowy kontraktowej, pod rygorem rozwiązania przedmiotowej umowy w trybie natychmiastowym przez Udzielającego Zamówienia. Oświadczenie o posiadanych kwalifikacjach.
4. Oświadczenie o posiadaniu decyzji ZUS w sprawie upoważnienia do wystawiania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy (kserokopia).
5. Oświadczenie oferenta o dostarczeniu w dniu zawarcia umowy kserokopii dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia okresowego BHP.
6. Oświadczenie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych od lekarza profilaktyka
7. Proponowany czas trwania umowy.
8. Oświadczenie o samodzielnym rozliczaniu się oferenta z Urzędem Skarbowym i ZUS-em.
9. Oświadczenie o przetwarzaniu danych osobowych oferenta przez ZOZ dla Szkół Wyższych w Gdańsku wg poniższego wzoru:

## **DOKUMENTY DO PRZEDSTAWIENIA W DNIU ZAWARCIA UMOWY**

### **Oryginały i kserokopie następujących dokumentów do wglądu:**

#### **I. Praktyka indywidualna lub grupowa lekarska- jako oświadczenie oferenta:**

- tytułu specjalizacji w dziedzinie ....., prawo wykonywania zawodu.
- zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON
- decyzja nadania numeru NIP
- zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej
- Wpisu do odpowiedniego rejestru praktyk lekarskich

#### **2. Wpisu do odpowiedniego rejestru praktyk lekarskich, a w przypadku GRUPOWEJ PRAKTYKI LEKARSKIEJ - DODATKOWO:**

- **zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej dla każdego ze współników spółki**
  - zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON
  - decyzja nadania numeru NIP
  - oświadczenie oferenta o wskazaniu osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych w ramach zawartej umowy – poświadczony pisemnym podpisem pozostałych współników spółki

- 3. Oświadczenie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych od lekarza profilaktyka .  
lub odpowiedniego wpisu w książeczce pracowniczej od lekarza profilaktyka

#### **II. Praktyka indywidualna lub grupowa pielęgniarska - jako oświadczenie Oferenta:**

##### **1. Oryginały i kserokopie następujących dokumentów do wglądu:**

- tytułu specjalizacji w dziedzinie ....., prawo wykonywania zawodu.
- zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON
- decyzja nadania numeru NIP
- zaświadczenie o prowadzeniu działalności gospodarczej
- Wpisu do odpowiedniego rejestru praktyk pielęgniarskich

##### **2. Wpisu do odpowiedniego rejestru praktyk pielęgniarskich, a w przypadku GRUPOWEJ PRAKTYKI PIELĘGNIARSKIEJ - DODATKOWO:**

- zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej dla każdego ze współników spółki
  - zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON
  - decyzja nadania numeru NIP
  - oświadczenie oferenta o wskazaniu osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych w ramach zawartej umowy – poświadczony pisemnym podpisem pozostałych współników spółki
- 3. Oświadczenia o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych od lekarza profilaktyka  
lub odpowiedniego wpisu w książeczce pracowniczej od lekarza profilaktyka

### **C. UDZIELANIE INFORMACJI O KONKURSIE:**

---

Ze szczegółowymi warunkami konkursu i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, w tym z projektem umowy można zapoznać się w Dziale Kadr (I p. - pok. nr 102, tel. 58/347 16 04 ZOZ dla Szkół Wyższych w Gdańsku, al. Zwycięstwa 30, 80-219 Gdańsk lub na stronie [www@akademicki.gda.pl](http://www@akademicki.gda.pl)

**Formularze ofert udostępni oferentowi w/w Dział**

### **D. ZŁOŻENIE OFERTY:**

---

- 1. Oferty należy składać na piśmie w zamkniętych kopertach** z podaniem adresu do korespondencji (wraz z numerem kontaktu telefonicznego i faxu), z dopiskiem „KONKURS OFERT (wpisać rodzaj usługi)” w terminie **do dnia 01.10.2010r., do godz. 10:00** w pokoju 101 ( sekretariat - tel. 58/347 2914 )

**Zamknięcie koperty powinno wykluczać możliwość jej przypadkowego otwarcia**

**Koperta nie może być przezroczysta**

- 2. Otwarcie** ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych **nastąpi w dniu 01.10.2010r. o godz. 12:00 w pokoju 102 w siedzibie ZOZ-u dla Szkół Wyższych w Gdańsku.**

**Wyłonienie ofert nastąpi w ciągu 14 dni od terminu określonego dla ich złożenia.**

### **E. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**

---

Oferent jest związany ofertą do 30-go dnia od upływu terminu składania ofert.

### **F. UMOWA I ROZLICZENIE:**

---

1. Zawarcie umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne następuje na podstawie wyniku konkursu ofert – nie później niż w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Podpisanie Umów nastąpi w miejscu i czasie określonym przez Udzielającego Zamówienia.
3. Zapłata za świadczenia realizowana będzie w terminach miesięcznych, przelewem na konto wskazane przez Przyjmującego zamówienie w terminie **14 dni** od daty potwierdzonego doręczenia Szpitalowi prawidłowo wystawionego rachunku wraz z ewidencją wykonanych czynności potwierdzoną przez upoważnionego przedstawiciela Udzielającego zamówienia.
4. Rachunek może być wystawiony tylko za świadczenia faktycznie zrealizowane na rzecz Szpitala.
5. Rachunek, o którym mowa w ust. 3, za miesiąc, za który ma zostać wypłacone wynagrodzenie, Przyjmujący zamówienie składa w terminie do **5** dnia następnego miesiąca.

6. Za datę spełnienia świadczenia przyjmuje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

## **G. WARUNKI KOŃCOWE KONKURSU:**

---

1. Konkurs Ofert rozpoczyna się w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu i trwa do czasu rozstrzygnięcia.
2. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.
3. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowaną skargę. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu. Komisja konkursowa rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty jej złożenia. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi komisja konkursowa informuje w formie pisemnej, niezwłocznie, pozostałych oferentów.
4. Oferent może złożyć do Udzielającego zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia na piśmie. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy. Po wniesieniu protestu aż do jego rozstrzygnięcia, Udzielający zamówienia, nie może zawierać umowy. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Udzielający zamówienia niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych oferentów. W przypadku uwzględnienia protestu Udzielający zamówienia powtarza konkurs.
5. W razie, gdy do postępowania konkursowego została zgłoszona tylko jedna oferta, Udzielający Zamówienie może przyjąć tę Ofertę, jeżeli Komisja stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone w Konkursie Ofert.
6. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej Oferty.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w każdym czasie lub przesunięcia terminu składania ofert.

## **ZAŁĄCZNIKI:**

1. Formularze ofert.
2. Wzory projektów umów.
3. Ogłoszenie o konkursie.
4. Regulamin konkursu.