

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów WSN w Lublińcu

przez:

Zadanie nr 1 – lekarza specjalistę psychiatrii lub/ i specjalistę psychiatrii dla dzieci i młodzieży

Zadanie nr 2 – lekarza w trakcie specjalizacji z psychiatrii lub/i w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dla dzieci i młodzieży lub/i lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii i/lub który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży

Podstawa prawna:

Konkurs ofert będzie prowadzony na podstawie art. 26 i 26a Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. 2018 poz. 160 z późniejszymi zmianami), zwana dalej „Ustawą o działalności leczniczej”.

Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust.1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2, 4, 5, art. 152-153 i art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2017 poz. 1938 z późniejszymi zmianami), zwana dalej „Ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych”, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. dr. E. Cyrana w Lublińcu.

I. Udzielający zamówienia:

Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. dr. E. Cyrana w Lublińcu

ul. Grunwaldzka 48, 42-700 Lubliniec

Tel. 34/ 35-32-800 (centrala WSN)

Tel. 34/ 35-32-811 (sekretariat Dyrektora)

II. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu z płatnikiem systemowym, z nieodpłatnym wykorzystaniem infrastruktury niezbędnej do realizacji umowy, stanowiącej własność Udzielającego zamówienia. W szczególności kwalifikacje osób udzielających świadczeń powinny być zgodne z wymogami zawartymi w odpowiednim do rodzaju świadczeń zarządzeniem Prezesa NFZ tj. Zarządzeniu Nr 56/2016/DSOZ z dnia 28 czerwca 2016 r. i Nr 70/2016 DSOZ z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień wraz z późniejszymi zmianami.

Zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych w oddziałach WSN, w dni robocze, przeciętnie do 320 godz. miesięcznie, na etat przeliczeniowy, zgodnie z warunkami Narodowego Funduszu Zdrowia.

W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywały przepisy wewnętrzne Udzielającego zamówienia.

III. Miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych:

Świadczenia zdrowotne udzielane będą w oddziałach wskazanych przez Udzielającego zamówienia.

IV. Zakres obowiązków Oferenta:

1. Wykonywanie zamówienia na wymaganym przepisami poziomie, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy, sztuki medycznej oraz etyki zawodowej, obowiązującymi przepisami prawa, postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności w wykonywanej pracy na rzecz Udzielającego zamówienia.

2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów WSN, a w szczególności:

- opiekowanie się pacjentami i pomaganie kierownikowi – bądź zastępującemu go lekarzowi w jego pracy na oddziale,
- badanie i uczestniczenie przy badaniach oraz konsultacjach pacjentów
- bieżąca ocena stanu zdrowia pacjenta, postępów leczenia, wyników badań oraz stała weryfikacja wstępnej diagnozy i leczenia.
- uczestniczenie w wizytach lekarskich,
- prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym uzupełnianie i staranne prowadzenie historii chorób pacjentów powierzonych jego pieczy,
- przygotowywanie dokumentów potrzebnych przy wypisie lub w razie śmierci pacjenta oraz przygotowywanie odpisów z historii choroby stosownie do poleceń kierownika, a także innych dokumentów związanych z leczeniem pacjenta,
- wykonywanie zabiegów zleconych przez kierownika,
- czuwanie nad przestrzeganiem przez pacjentów regulaminów szpitalnych,
- przestrzeganie regulaminów i innych przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia
- przestrzeganie obowiązujących przepisów prawa i etyki lekarskiej,
- zatwierdzanie zamówienia na leki z apteki szpitalnej na oddział,
- czuwanie nad odpowiednim odnoszeniem się personelu szpitalnego do chorych,
- udzielanie na zlecenie kierownika lub zastępującego go lekarza rodzinom informacji o stanie zdrowia chorych,
- wydawanie zleceń leczniczych i pielęgnacyjnych współpracującym pielęgniarkom oraz kontrola ich realizacji
- realizację świadczeń medycznych w Izbie Przyjęć,
- orzekanie o stanie zdrowia, np. w formie opinii, raportów,
- czuwanie nad bezpieczeństwem pacjentów i innych osób przebywających na terenie szpitala,

V. Czas trwania umowy:

Umowa zostaje zawarta na okres:

od 7 czerwca 2018 r. do 30 maja 2019 r.

VI. Konkurs ofert ogłoszono:

na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienia,

na stronie internetowej WSN: www.wsnlc.pl

VII. Wymagania Udzielającego zamówienia:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy:

- 1) dysponują wiedzą, doświadczeniem oraz kwalifikacjami zawodowymi niezbędnymi do udzielania danego rodzaju świadczeń,
- 2) posiadają aktualną umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
- 3) posiadają wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- 4) złożą oświadczenia i dokumenty określone w poz. IX powyższych warunków konkursu ofert,
- 5) zaproponują warunki finansowe oraz miesięczny wymiar udzielania świadczeń zdrowotnych odpowiadające możliwościom finansowym Udzielającego zamówienia.

VIII. Proponowana kwota należności:

Proponowaną kwotę należności za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert w odniesieniu do ilości przepracowanych godzin w miesiącu należy uzupełnić w załączniku nr 2 Formularz ofertowy.

IX. Warunki konkursu ofert:

W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:

- 1) wypełnione Formularze Ofertowe stanowiące Załącznik nr 1 i nr 2,
- 2) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią Ogłoszenia, Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert oraz projektem Umowy stanowiące Załącznik nr 3,
- 3) oświadczenie Oferenta, że nie toczy się przeciw niemu postępowanie dotyczące odpowiedzialności zawodowej stanowiące Załącznik nr 4 SZWKO,
- 4) oświadczenia Oferenta stanowiące Załącznik nr 5 i nr 6 SZWKO,
- 5) aktualną umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w formie kserokopii.

Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Oferenta do udzielania świadczeń zdrowotnych:

- 1) dyplom ukończenia studiów,
- 2) prawo wykonywania zawodu lekarza,
- 3) dyplom uzyskania tytułu specjalisty (dla Zadania nr 1) lub karta szkolenia specjalizacyjnego (dla Zadania nr 2),

w formie kserokopii.

Dokument potwierdzający wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w formie kserokopii.

W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów w Załączniku nr 5 Komisja Konkursowa może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

Komisja Konkursowa wzywa Oferentów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń lub dokumentów albo, gdy oferta zawiera braki formalne do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

Konkurs ofert jest ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca warunki Konkursu.

X. Opis sposobu przygotowania oferty:

- 1) Oferent sporządza ofertę zgodnie z wymogami określonymi w poz. IX niniejszych warunków,
- 2) Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w sposób przejrzysty i czytelny oraz zawierać wszelkie wymagane dokumenty i oświadczenia,
- 3) wszystkie dokumenty tworzące ofertę powinny być ponumerowane i podpisane przez Oferenta, każda poprawka w ofercie musi być parafowana przez Oferenta,
- 4) Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert,
- 5) powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty",

- 6) ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem:

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów WSN w Lublinie

Zadanie nr

Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. dr. E. Cyrana

42-700 Lubliniec ul. Grunwaldzka 48

XI. Kryteria wyboru oferty:

1. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie procentowe (wagę):

L.p.	Kryterium	Symbol	Waga %	Maksymalna ilość punktów
1	Cena za 1 roboczogodzinę	C	80%	80
2	Ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze w godzinach 7.00.-15.00.	Grob	15%	15
3	Całkowita ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych	Gcał	5%	5

2. Zasady kryterium „Cena za 1 roboczogodzinę” (C) – max 80 pkt.

W przypadku kryterium „Cena” oferta otrzyma zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku ilość punktów wynikająca z działania:

gdzie:

$$Pi(C) = \frac{C_{min}}{C_i} \times 80 \text{ pkt}$$

$Pi(C)$ – ilość punktów jakie otrzyma oferta badana za kryterium „Cena”;

C_{min} – najniższa cena spośród wszystkich ważnych i nieodrzuconych ofert;

C_i – cena oferty badanej.

3. Zasady oceny kryterium „Ilość godzin do udzielania świadczeń zdrowotnych w dni robocze” (Grob) – max 15 pkt.

Wykonawca, który wykaże w ofercie największą ilość godzin w skali miesiąca, do wypracowania w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 15:00 (należy wskazać minimalną ilość godzin, którą wykonawca jest w stanie wypracować w skali miesiąca w podanych dniach i godzinach), otrzyma max 15 pkt, pozostali wg wzoru: gdzie:

$$Pi(Grob) = \frac{Grob_i}{Grob_{max}} \times 15$$

$Pi(Grob)$ – ilość punktów jakie otrzyma oferta badana za kryterium Grob;

$Grob_i$ – ilość godzin w ofercie badanej

$Grob_{max}$ – maksymalna ilość godzin

- a. Kryterium ilość godzin do wypracowania w dni robocze będzie rozpatrywane na podstawie ilości (w pełnych godzinach) zadeklarowanej w formularzu ofertowym przez Wykonawcę.

- b. W przypadku nie wypełnienia w formularzu ofertowym stosownej rubryki zamawiający uzna, że Wykonawca nie będzie realizować czasu pracy w wyznaczonych godzinach; w tym przypadku otrzyma 0 pkt.

4. Zasady oceny kryterium „Całkowita ilość godzin do wypracowania” (Gcał) – max 5 pkt.

Wykonawca, który wykaże w ofercie największą ilość godzin do wypracowania w skali miesiąca, otrzyma max 5 pkt, pozostali wg wzoru:

$$Pi(Gcałi) = \frac{Gcałi}{Gcałmax} \times 5$$

gdzie:

$Pi(Gcał)$ – ilość punktów jakie otrzyma oferta badana za kryterium Gcał;

$Gcałi$ – ilość godzin w ofercie badanej

$Gcałmax$ – maksymalna ilość godzin

- Kryterium ilość godzin do wypracowania w skali miesiąca będzie rozpatrywane na podstawie ilości (w pełnych godzinach) zadeklarowanej w formularzu ofertowym przez Wykonawcę.
 - Maksymalna ilość godzin do wypracowania w skali miesiąca wynosi 320 godzin.
 - Jeżeli Wykonawca zaoferuje ilość godzin większą niż 320 godzin, to Udzielający zamówienia uzna, iż oferta dotyczy 320 godzin.
 - W przypadku nie wypełnienia w formularzu ofertowym stosownej rubryki zamawiający uzna, że Wykonawca nie będzie realizować czasu pracy w wyznaczonych godzinach; w tym przypadku otrzyma 0 pkt.
- 5. Każda z ofert otrzyma liczbę punktów, jaka wynika ze wzoru:**

$$LP = Pi(C) + Pi(Grob) + Pi(Gcał)$$

gdzie:

LP – całkowita liczba punktów przyznanych ofercie;

$Pi(C)$ – liczba punktów przyznanych w kryterium (C) – „Cena za 1 roboczogodzinę”;

$Pi(Grob)$ – liczba punktów przyznanych w kryterium (Grob) – „Ilość godzin do wypracowania w dni robocze”

$Pi(Gcał)$ – liczba punktów przyznanych w kryterium (Gcał) – „Całkowita ilość godzin do wypracowania”

- Zamówienie zostanie udzielone temu Wykonawcy, którego oferta uzyska najwyższą liczbę punktów w ostatecznej ocenie punktowej (LP). Maksymalnie można otrzymać 100 pkt.
- Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Udzielający zamówienia spośród tych ofert wybiera ofertę z niższą ceną. Jeśli w takiej sytuacji pozostanie dwie lub więcej ofert z taką samą ceną Udzielający zamówienia spośród tych ofert wybiera tę ofertę, która zapewnia w sposób kompleksowy udzielanie świadczeń zdrowotnych.
- Z zaoferowanej ceny zostaną potrącone przez Udzielającego zamówienia należności publicznoprawne, o ile przewidują to przepisy prawa.

XII. Wartość zamówienia:

Wartość zamówienia wynosi nie więcej niż 2 847 360,00 zł. w okresie rozliczeniowym od 7 czerwca 2018 r. do 30 maja 2019 r. Maksymalna liczba umów zawartych o udzielanie świadczeń zdrowotnych wynosi do 11 etatów przeliczeniowych.

XIII. Miejsce i termin zapoznania się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert

Szczegółowe warunki konkursu ofert wraz z załącznikami (w tym projektem Umowy) są dostępne w Dziale Kadrowo-Płacowym pokój nr 15-16, budynek Administracji WSN, od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 14:00.

W/wym. dokumenty można także pobrać ze strony internetowej WSN pod adresem: www.wsnlc.pl

XIV. Składanie ofert:

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie:

- w siedzibie **Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. dr. E. Cyrana w Lublińcu** w Sekretariacie (pokój nr 15-16) budynek Administracji WSN,
- drogą pocztową listem poleconym przez doręczyciela

do dnia:

30 maja 2018 roku do godz. 10:00

Oferty nadane jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone w Sekretariacie WSN po terminie składania ofert zostaną odrzucone.

XV. Otwarcie ofert:

Otwarcie kopert odbędzie się dnia

30 maja 2018 roku o godzinie 11:00

w sali odpraw, pokój nr 17, budynek Administracji WSN.

XVI. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej:

- 1) Konkurs przeprowadza Komisja Konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia, która opracowuje materiały niezbędne do przeprowadzenia Konkursu oraz przeprowadzi czynności w postępowaniu konkursowym,
- 2) członkiem Komisji Konkursowej nie mogą być osoby, które:
 - a) są oferentami ubiegającymi się o zawarcie umowy,
 - b) pozostają z oferentem o którym mowa w ppkt. a w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia,
 - c) są związane z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem, o którym mowa w ppkt. a, jego przedstawicielem lub pełnomocnikiem albo członkiem organów osób prawnych biorących udział w postępowaniu,
 - d) pozostają z oferentem o którym mowa w ppkt. a, w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do ich bezstronności, lub w takim stosunku pozostaje ich małżonek lub osoba, z którą pozostają we wspólnym pożyciu,
- 3) członkowie Komisji Konkursowej po otwarciu ofert składają oświadczenia, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w pkt. 2.
- 4) wyłączenia członka Komisji Konkursowej i powołania nowego członka Komisji Konkursowej w przypadku zaistnienia okoliczności o którym mowa w pkt. 2, dokonuje Udzielający zamówienia z urzędu lub na wniosek członka Komisji Konkursowej albo oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy,
- 5) Komisja Konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu,
 - b) podaje liczbę otrzymanych ofert i ustala, które oferty wpłynęły w terminie,
 - c) otwiera koperty z ofertami,

- d) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w SzWKO,
 - e) w przypadku gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa może wezwać oferenta do usunięcia tych braków przyjmując wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferenta na piśmie lub do protokołu pod rygorem odrzucenia oferty,
 - f) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w SzWKO lub złożone po wyznaczonym terminie,
 - g) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w SzWKO, a które zostały odrzucone,
 - h) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert, kierując się kryteriami określonymi w SzWKO,
- 6) Komisja Konkursowa działa na posiedzeniu zamkniętym bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w pkt. 5 ppkt. **a), b), c), d)**.
- 7) z przebiegu konkursu ofert Komisja Konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
- a) oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia oraz zakończenia postępowania konkursowego,
 - b) imiona i nazwiska Komisji Konkursowej,
 - c) wykaz ofert ubiegających się o zawarcie umowy,
 - d) wskazanie ofert odpowiadających SzWKO,
 - e) wskazanie ofert nieodpowiadających SzWKO lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
 - f) wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów,
 - g) wskazanie najkorzystniejszej dla Udzielającego zamówienia albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta wraz z uzasadnieniem,
 - h) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
 - i) podpisy członków Komisji Konkursowej,
- 8) jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu Konkursu,
- 9) ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienia oraz na tablicy ogłoszeń w jego siedzibie,
- 10) po zakończeniu postępowania Komisja niezwłocznie powiadomi Oferentów o zakończeniu Konkursu i jego wynikach na piśmie,
- 11) z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie i Komisja ulega rozwiązaniu.

XVII. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu:

Konkurs zostanie rozstrzygnięty do dnia:

30 maja 2018 r.

Zamawiający dopuszcza możliwość przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu.

Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

XVIII. Środki ochrony prawnej:

A) ŚRODKI ODWOŁAWCZE:

- 1) w toku postępowania konkursowego Oferent, który uważa, że jego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad prowadzenia konkursu, może skorzystać ze środków odwoławczych. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie oraz na unieważnienie postępowania konkursowego,
- 2) w toku postępowania konkursowego do czasu jego zakończenia Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności,
- 3) Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia i udziela odpowiedzi na piśmie. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia,
- 4) w przypadku uwzględnienia protestu Udzielający zamówienia powtarza zaskarżoną czynność,
- 5) protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu,
- 6) Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora WSN, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu,
- 7) odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia,
- 8) o rozstrzygnięciu odwołania Oferent informowany jest niezwłocznie.
- 9) w przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

B) UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO:

- 1) udzielający zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku gdy:
 - nie wpłynęła żadna oferta,
 - odrzucono wszystkie oferty,
 - kwota najkorzystniejszej oferty (ofert) przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia,
 - nastąpiła istotna zamiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
- 2) w przypadku określonym w pkt. 1 przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

XIX. Zawarcie umowy:

- 1) Dyrektor WSN zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z wybraną przez Komisję Konkursową najkorzystniejszą ofertą w terminie do 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert,
- 2) projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne przez lekarzy stanowi Załącznik Nr 7 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

XX. Postanowienia końcowe

- 1) Udzielający zamówienia ma prawo unieważnienia postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych na każdym etapie postępowania bez podawania przyczyn oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

- 2) Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Zatwierdzam

Lubliniec, dnia 18.05.2018 r.

p.o. DYREKTORA
Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego
im. dr. E. Cyrana w Lublinie

Małgorzata Witkowska

Formularz ofertowy

**KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
NA RZECZ PACJENTÓW WSN W LUBLIŃCU**

Zadanie nr:

1. Oferent:

2. Adres Oferenta:

3. Nr telefonu:

4. Rodzaj prowadzonej działalności leczniczej:

.....

5. REGON:

6. NIP:

7. Nazwa banku oraz nr rachunku:

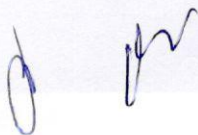
.....

8. Nr umowy ubezpieczeniowej:

9. Okres obowiązywania umowy ubezpieczeniowej:

.....

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)



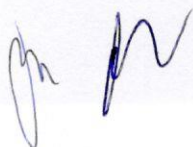
Formularz ofertowy

KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
NA RZECZ PACJENTÓW WSN W LUBLIŃCU

Zadanie nr:

Zadanie nr zgodnie z SZWKO	Cena – brutto za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych	Ilość godzin udzie- lanych świadczeń zdrowotnych w dni robocze w godz. 7:00-15:00	Całkowita ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu (do wykazania w NFZ)	Cena brutto x cał- kowita ilość godzin udziela- nych świadczeń zdrowotnych w miesiącu (ilo- czyn kolumny 2 i 4)
1	2	3	4	5

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)



OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
2. Jestem gotowy(a) do realizacji świadczeń podanych w ofercie w okresie wskazanym w ogłoszeniu.
3. Jestem związany(a) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania.
4. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Szpital Neuropsychiatryczny im. dr. E. Cyrana w Lublińcu dla potrzeb realizacji umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w WSN.

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

- nie toczy się przeciwko mnie postępowanie dotyczące odpowiedzialności zawodowej,
- nie jestem zawieszony/a w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony/a w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodzie lekarza i lekarza dentysty lub przepisów o izbach lekarskich,
- nie jestem ukarany/a karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
- nie jestem pozbawiony/a możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu, albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym.

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)



OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów WSN przedkładam dokumenty w formie kserokopii, a to:

- aktualna na czas trwania umowy, umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
- dokument potwierdzający wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- dyplom ukończenia studiów,
- prawo wykonywania zawodu lekarza,
- dyplom uzyskania tytułu specjalisty lub karta szkolenia specjalizacyjnego.

Oświadczam, że wszystkie załączone kopie dokumentów są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)



Załącznik nr 6 do SzWKO

(Nazwisko oraz imię składającego oświadczenie)

PESEL :

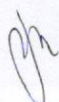
Lubliniec dnia

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam gotowość udzielania świadczeń od pierwszego dnia obowiązywania umowy w **Wojewódzkim Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. dr. Emila Cyrana, ul. Grunwaldzka 48, 42-700 Lubliniec**, w oddziałach psychiatrycznych, w zakresie miesięcznego wymiaru przedstawionego w ofercie oraz wykazanego do NFZ, wynoszącym: godz.

.....

Podpis osoby składającej oświadczenie



UMOWA nr

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

zawarta w dniu 2018 r. w Lublińcu

pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Neuropsychiatrycznym im. dr. E. Cyrana w Lublińcu wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej 000000013400, REGON 000292787, NIP 575-16-56-554

reprezentowanym przez: p.o. Dyrektora WSN – Małgorzatę Witkowską, zwanym dalej

Udzielającym zamówienia lub WSN

a

Osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w dziedzinie psychiatrii i/lub psychiatrii dla dzieci i młodzieży będącego w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii / psychiatrii dla dzieci i młodzieży i/lub który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii i/lub który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży

Panem/ą

posiadającym prawo wykonywania zawodu Nr
wydane przez
oraz tytuł specjalisty w dziedzinie psychiatrii /psychiatrii dla dzieci i młodzieży / będącego w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii / psychiatrii dla dzieci i młodzieży i/lub który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii i/lub który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie**.

Przyjmujący zamówienie został wybrany w trybie konkursu ofert, przeprowadzonego w oparciu o Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert Udzielającego zamówienie, na podstawie art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz.U.2018 poz. 160 z późniejszymi zmianami) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U.2017 poz. 1938 z późniejszymi zmianami).

Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii/ psychiatrii dla dzieci i młodzieży/w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii/ w trakcie psychiatrii dla dzieci i młodzieży – na rzecz pacjentów WSN.
2. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych są oddziały WSN wskazane przez Udzielającego zamówienia.

3. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane w dni robocze w ilości godzin miesięcznie, według harmonogramu sporządzonego w uzgodnieniu i zatwierdzonego przez kierownika oddziału.

4. Przyjmujący zamówienie ma prawo do przerwy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych w wymiarze 28 dni w okresie trwania umowy, po wcześniejszym uzgodnieniu z Kierownikiem Oddziału w którym realizuje świadczenia zdrowotne.

5. Przyjmujący zamówienie w przypadku nagłej niemożności udzielania świadczeń zdrowotnych, zobowiązany jest do niezwłocznego telefonicznego i pisemnego powiadomienia o powyższym Udzielającego zamówienie.

§ 2

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów WSN, a w szczególności:

- opiekowanie się pacjentami i pomaganie kierownikowi– bądź zastępującemu go lekarzowi w jego pracy na oddziale,
- badanie i uczestniczenie przy badaniach oraz konsultacjach pacjentów
- bieżąca ocena stanu zdrowia pacjenta, postępów leczenia, wyników badań oraz stała weryfikacja wstępnej diagnozy i leczenia.
- uczestniczenie w wizytach lekarskich,
- prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym uzupełnianie i staranne prowadzenie historii chorób pacjentów powierzonych jego pieczy,
- przygotowywanie dokumentów potrzebnych przy wypisie lub w razie śmierci pacjenta oraz przygotowywanie odpisów z historii choroby stosownie do poleceń kierownika, a także innych dokumentów związanych z leczeniem pacjenta,
- wykonywanie zabiegów zleconych przez kierownika,
- czuwanie nad przestrzeganiem przez pacjentów regulaminów szpitalnych,
- przestrzeganie regulaminów i innych przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia
- przestrzeganie obowiązujących przepisów prawa i etyki lekarskiej,
- zatwierdzanie zamówienia na leki z apteki szpitalnej na oddział,
- czuwanie nad odpowiednim odnoszeniem się personelu szpitalnego do chorych,
- udzielanie na zlecenie kierownika lub zastępującego go lekarza rodzinom informacji o stanie zdrowia chorych,
- wydawanie zleceń leczniczych i pielęgnacyjnych współpracującym pielęgniarkom oraz kontrola ich realizacji
- realizację świadczeń medycznych w Izbie Przyjęć,
- orzekanie o stanie zdrowia, np. w formie opinii, raportów,
- czuwanie nad bezpieczeństwem pacjentów i innych osób przebywających na terenie szpitala,

§ 3

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i wynikających z innych przepisów, w tym na zasadach i warunkach określonych w umowach na udzielanie świadczeń określonego rodzaju przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie przy użyciu sprzętu, wyrobów medycznych i środków leczniczych oraz aparatury, stanowiącej własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.

§ 5

Udzielający zamówienia ma prawo do kontroli realizacji przez Przyjmującego zamówienie zobowiązań wynikających z niniejszej umowy, a Przyjmujący zamówienie poddaje się obowiązkowi kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 6

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej (również w formie elektronicznej), zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami Udzielającego zamówienia.

§ 7

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 2018 roku do dnia 2019 r.

§ 8

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn liczby godzin i ceny jednostkowej tj. zł brutto za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych. Co stanowi kwotę zł w okresie obowiązywania umowy.

2. Za okres niewykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie nie otrzymuje wynagrodzenia.

3. Podstawą wystawienia faktury będzie, zatwierdzony przez kierownika komórki organizacyjnej gdzie wykonywane są świadczenia objęte umową, załącznik nr 1 do umowy będącego zestawieniem wykonanych godzin w miesiącu.

4. Należności z tytułu realizacji umowy Udzielający zamówienia wypłaca za miesiąc poprzedni, po jego zakończeniu, w terminie 14 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo sporządzonej faktury, określając iloczyn liczby godzin x cenę jednostkową za jedną godzinę udzielonych świadczeń wraz z załączonym zestawieniem wykonanych godzin w miesiącu (załącznik nr 1).

5. W przypadku błędnego obciążenia bądź błędów formalnych lub rachunkowych w fakturze, termin płatności faktury określony w ust. 3 ulega przesunięciu i jest określony na 14 dni od daty dostarczenia faktury korygującej.

6. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

§ 9

Właściwa realizacja umowy podlega miesięcznej weryfikacji przez Kierownika Oddziału, a następnie zastępcę dyrektora ds. leczenia i kierownika działu kadrowo-płacowego.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonywane usługi określone w § 2 niniejszej umowy wchodzi w zakres prowadzonej przez Przyjmującego zamówienie pozarolniczej działalności gospodarczej.

2. Przyjmujący zamówienie ponosi ryzyko związane z prowadzoną przez niego działalnością.

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić na terenie Szpitala innej działalności wykraczającej poza zakres umowy.

2. Przyjmujący zamówienie nie może w trakcie wykonywania niniejszej umowy na terenie Udzielającego zamówienia udzielać świadczeń zdrowotnych osobom nie będącym pacjentami Udzielającego zamówienia pod rygorem poniesienia kosztów z tym związanych.

3. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.

§ 12

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie.

2. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienia zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

§ 13

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. Współpracy z personelem komórki organizacyjnej, w której wykonywane są świadczenia zdrowotne na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.

2. Wydawania niezbędnych zleceń lekarskich personelowi oddziału/Izby Przyjęć oraz kontroli ich wykonania.

3. Podejmowania i prowadzenia działań mających na celu zapewnienie należytej jakości udzielanych świadczeń.

4. Przestrzegania praw pacjentów, postanowień Regulaminu organizacyjnego, przepisów bhp, p/poż. i innych przepisów prawa w szczególności przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

5. Posiadania aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie art. 25 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz.U.2016 poz. 1618 z późniejszymi zmianami), w całym okresie obowiązywania niniejszej umowy.

6. Posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu bhp oraz aktualnych badań profilaktycznych w całym okresie obowiązywania umowy.

7. Zachowania w tajemnicy informacji pozyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach umowy, których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę Udzielającego zamówienia lub naruszenia dóbr osobistych pracowników i pacjentów.

§ 14

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- z upływem czasu, na który została zawarta,
- na mocy porozumienia stron,
- wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca,
- w wyniku pisemnego oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia.

§ 15

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie:

- utracił prawo udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach wynikających z niniejszej umowy,
- nie dotrzymał warunków niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
- w sposób rażący naruszył postanowienia niniejszej umowy.

§ 16

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu bądź ograniczeniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§ 17

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 8 przekraczającej 14 dni lub w przypadku rażącego naruszenia innych postanowień umowy.

§ 18

W zakresie nie uregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy:

- z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz.U.2018 poz. 160 z późniejszymi zmianami),
- z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U.2017 poz. 1938 z późniejszymi zmianami),
- z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity: Dz.U.2015 poz. 464),
- przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 19

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron

§ 20

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 21

Spory powstałe na tle niniejszej umowy mogą być rozstrzygane w drodze negocjacji, a jeśli nie przyniosą one skutku to sprawy rozstrzyga Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 22

Integralną część niniejszej umowy stanowią załączniki:

- kopia dyplomu ukończenia studiów,
- kopia prawa wykonywania zawodu,
- kopia dyplomu uzyskania tytułu specjalisty lub karta szkolenia specjalizacyjnego,
- kopia aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
- kopia dokumentu potwierdzającego wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- Formularz ofertowy
- Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia



Pieczęć Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 1 do umowy nr z dnia

1. Zestawienie wykonanych godzin w miesiącu na podstawie
zawartej umowy nr..... z dnia

Lp.	Data wykonania świadczenia	Ilość godzin faktycznie przepracowanych
RAZEM		

Data i podpis przyjmującego zamówienie

2. Potwierdzam wykonanie w/w ilości przepracowanych godzin w oddziale

data i podpis Kierownika Oddziału

(lub osoby wskazanej przez Kierownika Oddziału na czas jego nieobecności)

3. Dział Kadrowo-Płacowy

Cena jednostkowa x ilość godzin = suma do wypłaty

Zgodnie z zawartą umową

Data i podpis pracownika działu kadrowo-płacowego