

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu, na rzecz pacjentów Szpitala przez lekarzy specjalistów lub w trakcie specjalizacji w dziedzinach medycyny:

1. specjalista psychiatra dzieci i młodzieży
2. w trakcie specjalizacji z psychiatrii dzieci i młodzieży
3. specjalista psychiatra
4. w trakcie specjalizacji z psychiatrii

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:

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu, na rzecz pacjentów w Oddziale Psychiatrycznym dla Dzieci i Młodzieży przez lekarzy:
 - a) specjalista psychiatra dzieci i młodzieży
 - b) w trakcie specjalizacji z psychiatrii dzieci i młodzieży
 - c) specjalista psychiatra
 - d) w trakcie specjalizacji z psychiatrii

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 41/2018/DSOZ z dnia 23 maja 2018 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień wraz z późniejszymi zmianami.

2. Udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie w Oddziale Psychiatrycznym dla Dzieci i Młodzieży Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia od poniedziałku do piątku :

- 1) specjalista psychiatra dzieci i młodzieży
- 2) w trakcie specjalizacji z psychiatrii dzieci i młodzieży
- 3) specjalista psychiatra
- 4) w trakcie specjalizacji z psychiatrii

dla punktu od 1 do 4 przeciętnie do 159 godzin miesięcznie u Udzielającego Zamówienia jednak nie mniej niż 33 godziny miesięcznie w godzinach od 08:00 do 20:00.

3. Maksymalna wartość brutto przedmiotu zamówienia wynosi 2 244 513 zł. Ww. kwota obejmuje wszystkie koszty związane z zawarciem umowy, w szczególności należności publicznoprawne.

4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie w przypadku otrzymania zmniejszonego kontraktu z NFZ prawo do zmniejszenia ilości godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych bez ponoszenia z tego tytułu na rzecz Przyjmującego Zamówienie jakichkolwiek kosztów.

5. Udzielający Zamówienia nie jest zobowiązany do zlecenia Przyjmującemu Zamówienie maksymalnej ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie obowiązywania umowy.

6. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie przez Przyjmującego Zamówienie zgodnie z wymogami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia i zgodnie z warunkami umowy.

7. Udzielający Zamówienia bezpłatnie udostępni aparaturę, leki i inne środki niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu w WSN im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu.

III. Miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych:

Świadczenia zdrowotne udzielane będą w Oddziale Psychiatrycznym dla Dzieci i Młodzieży WSN wskazanych przez Udzielającego zamówienia, zgodnie z ustalonym harmonogramem.

IV. Postanowienia ogólne:

1. Rodzaj Konkursu: otwarty.
2. Forma składania ofert: pisemna.
3. Rodzaj postępowania konkursowego: porównanie ofert i wybór najkorzystniejszej oferty.

V. Zakres obowiązków Oferenta:

1. Wykonywanie zamówienia na wymaganym przepisami poziomie, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy, sztuki medycznej oraz etyki zawodowej, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, obowiązującymi przepisami prawa, niniejszymi szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności w wykonywaniu usług na rzecz Udzielającego zamówienia.
2. Wydawanie orzeczeń lekarskich, skierowań, opinii i zaświadczeń wymaganych w podmiotach leczniczych przez obowiązujące przepisy prawa.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie w szczególności do:
 - 1) Udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów WSN oraz na rzecz pacjentów podmiotów, z którymi Udzielający zamówienia ma zawarte umowy, a w szczególności do przeprowadzania wywiadu i badań lekarskich, udzielania i zlecania niezbędnych świadczeń diagnostycznych, orzekanie o stanie zdrowia, udzielanie i zlecanie innych niezbędnych procedur diagnostyczno-terapeutycznych, czuwanie nad zapewnieniem bezpieczeństwa pacjentów;
 - 2) realizacja świadczeń medycznych we wszystkich komórkach organizacyjnych zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia;
 - 3) prowadzenia terminowo, dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej (również w formie elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia;
 - 4) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej wymaganej przez obowiązujące przepisy prawa;
 - 5) nadzorowania pracy personelu średniego i pomocniczego;
 - 6) wydawania personelowi średniemu i pomocniczemu poleceń związanych bezpośrednio z wykonywanymi świadczeniami zdrowotnymi oraz do kontrolowania wykonywania tych poleceń;
 - 7) zgłaszania upoważnionym pracownikom Udzielającego Zamówienia, tj.: kierownikowi komórki na rzecz której, są realizowane świadczenia, zastrzeżeń co do funkcjonowania sprzętu i aparatury medycznej, będącego na wyposażeniu tej komórki WSN, a wykorzystywanego do udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy;
 - 8) poddania się kontroli NFZ zgodnie z obowiązującymi przepisami;
 - 9) prowadzenia racjonalnej i efektywnej gospodarki sprzętem, aparaturą i innymi środkami wykorzystywanymi do udzielania świadczeń, zgodnie z przyjętymi standardami u Udzielającego Zamówienia.

VI. Okres i termin realizacji zamówienia:

Termin realizacji zamówienia: **od 14 czerwca 2019 r. do 31 maja 2021 r.**

VII. Wymagania Udzielającego zamówienia:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci posiadający uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia, tj.: podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 2190 z późn. zm.) w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.
2. Podmiot wykonujący działalność leczniczą musi być uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, tzn. zarejestrowany we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP i posiada uprawnienia do świadczenia usług objętych przedmiotem umowy.
3. Oferenci posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie zawodowe i kwalifikacje do wykonania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Oferenci posiadają polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu postępowania, w całym okresie obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Przyjmujący Zamówienie przed rozpoczęciem realizacji umowy ma obowiązek zapoznać się z obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia przepisami wewnętrznymi, w szczególności przepisami PPOŻ, BHP, Regulaminem Organizacyjnym oraz warunkami realizacji świadczeń zakontraktowanych przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia do ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, niezależnie od sposobu w jaki wszedł w ich posiadanie, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych, tj.: Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. poz. 1000) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s 1) – RODO oraz ustawy o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta.
7. Przyjmujący Zamówienie bądź też lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych z ramienia Przyjmującego Zamówienie nie może udzielać świadczeń zdrowotnych w okresach następujących bezpośrednio po sobie za wyjątkiem pełnienia dyżurów medycznych u Zamawiającego.
8. W razie zaistnienia niespodziewanych i nagłych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń (np. choroba lub inne zdarzenie losowe), Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest natychmiast zawiadomić o tym fakcie kierownika komórki organizacyjnej w której udziela świadczeń zdrowotnych bądź osobę przez niego wskazaną i zobowiązany jest zapewnić Udzielającemu Zamówienie wykonywanie swoich czynności przez inną osobę, która posiada co najmniej takie same kwalifikacje jak lekarz, który w tym dniu miał realizować świadczenia zdrowotne u Udzielającego Zamówienie. Lekarz, podmiot leczniczy który pełni zastępstwo za przyjmującego zamówienie w dniu realizacji świadczeń na rzecz WSN zobowiązany jest przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych do przedłożenia w Dziale kadrowo - płacowym dokumentów potwierdzających kwalifikacje oraz polisę ubezpieczeniową.
9. Przyjmujący Zamówienie nie może w okresie obowiązywania niniejszej umowy

udzielać świadczeń zdrowotnych w oparciu o zawartą z NFZ umowę (stosownie do treści przepisu art. 132 ust. 3 oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 1510 ze zm.).

10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Z-cę Dyrektora Ds. Lecznictwa, a sporządzonym z góry na okresy miesięczne. Propozycje zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych powinny być złożone w Dziale Kadr najpóźniej do 20-ego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym udzielane będą świadczenia zdrowotne. Harmonogram na pierwszy miesiąc obowiązywania umowy zostanie sporządzony niezwłocznie po zawarciu umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu jednak nie później niż na 5 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca.

11. Zatwierdzony przez Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący Zamówienie przekaże do Działu Kadr *Udzielającego Zamówienia* celem weryfikacji. Następnie harmonogram przekazany będzie podmiotom (osobom) udzielającym świadczeń zdrowotnych.

VIII. Dokumenty wymagane od Oferenta:

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

- 1) formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1
- 2) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią Ogłoszenia, Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert oraz projektem Umowy stanowiący - Załącznik nr 2;
- 3) oświadczenie Oferenta, że nie toczy się przeciw niemu postępowanie dotyczące odpowiedzialności zawodowej stanowiące Załącznik nr 3 oraz oświadczenia Oferenta stanowiące Załączniki nr 4 i nr 5,
- 4) dokument potwierdzający wpis Oferenta do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, tj.: Księga Rejestrowa, wydrukowana nie wcześniej niż 6 m-cy od daty terminu składania ofert (dotyczy podmiotów leczniczych);
- 5) dokument potwierdzający występowanie Oferenta w obrocie prawnym, tj.: wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) lub wydruk z CEIDG, potwierdzający aktywny status prowadzenia działalności gospodarczej, wydrukowane nie wcześniej niż 6 m-cy od daty terminu składania ofert (dotyczy podmiotów leczniczych);
- 6) kopię dyplomu lekarza;
- 7) kopię prawa wykonywania zawodu lekarza – wszystkie strony łącznie z okładką;
- 8) kopię dokumentu potwierdzającego stopień specjalizacji w dziedzinie psychiatrii lub tytuł specjalisty psychiatrii lub stopień specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub tytuł specjalisty w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub kartę szkolenia specjalizacyjnego w jednej z ww. dziedzin medycyny;
- 9) kopię aktualnego zaświadczenia lekarskiego, potwierdzającego zdolność do realizacji przedmiotu konkursu,
- 10) kopię aktualnego zaświadczenia o odbytych kursach bhp,
- 11) polisę OC potwierdzającą zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania, w całym okresie obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

W przypadku, gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu obowiązywania umowy, Oferent dodatkowo przedstawia pisemne oświadczenie, z którego treści wynika, iż zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia OC do końca trwania umowy na świadczenia zdrowotne.

W przypadku braku polisy OC Oferent może złożyć umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy.

2. Brak choćby jednego z wymaganych dokumentów mających potwierdzić wiarygodność Oferenta lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie, (np. kserokopie niepotwierdzone

„za zgodność z oryginałem”, brak podpisu osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta) stanowi podstawę wezwania Oferenta przez Komisję do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

3. Oferent, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany będzie do przedłożenia aktualnej polisy OC najpóźniej w dniu zawarcia umowy pod rygorem odmowy jej zawarcia przez Udzielającego Zamówienia. Kopia formularza polisy OC ubezpieczeniowej stanowić będzie załącznik do umowy.

4. Oferta może zostać odrzucona także w przypadkach wskazanych w art. 149 ust 1 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 1510 z późn. zm.).

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

IX. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, napisana czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, komputerowo lub na maszynie i podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.

2. Oferta winna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności, tzn. każdy dokument należy sygnować oryginalnym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania firmy/osoby na zewnątrz.

3. Oferta powinna zawierać cenę w złotych brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego zamówienia.

4. Wszystkie miejsca, w których Oferent naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

5. Oferent winien zamieścić ofertę w zapieczętowanej kopercie, która będzie zaadresowana na Udzielającego Zamówienia. Koperta powinna ponadto posiadać następujące oznaczenie:

„Konkurs Ofert

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatra dzieci i młodzieży lub w trakcie specjalizacji z psychiatrii dzieci i młodzieży, lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatra lub w trakcie specjalizacji z psychiatrii w Wojewódzkim Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu, na rzecz pacjentów Oddziału Psychiatrycznego dla dzieci i młodzieży.

Nie otwierać do dnia 03.06.2019r. przed godz. 10:00 ”.

z podaniem nazwy i adresu Oferenta.

6. Poza oznaczeniami podanymi powyżej koperta powinna zawierać nazwę i adres Oferenta, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia, że została złożona po upływie wyznaczonego terminu.

7. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

8. 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,

9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty",

X. Kryteria wyboru oferty:

1. Oceny ofert dokonuje Komisja Konkursowa.

2. W pierwszej kolejności sprawdzeniu będzie podlegało spełnienie przez Oferentów warunków formalnych.

3. Komisja Konkursowa wybiera najkorzystniejsze oferty dla Udzielającego Zamówienia albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
4. Komisja Konkursowa odrzuca oferty, w których zaoferowano ceny jednostkowe wyższe od stawki maksymalnej ustalonej przez Udzielającego Zamówienia.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności jako najkorzystniejszej oferty, która zapewni kompleksowość wykonania zamówienia, tj. oferty, która wyczerpie zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne. Jeżeli zostanie złożonych kilka ofert zapewniających kompleksowość wykonania zamówienia wówczas o wyborze najkorzystniejszej oferty decyduje najniższa cena brutto.
6. Jeżeli nie wpłynie żadna oferta, która zapewniałaby kompleksowość wykonania zamówienia o której mowa wyżej, wówczas Komisja Konkursowa ma prawo wyboru kilku najkorzystniejszych ofert, a podział godzin pomiędzy Oferentów określi Komisja Konkursowa, tzn. każdemu z Oferentów zostanie przydzielona ilość godzin wynikająca ze złożonych ofert, przy czym kryterium decydującym w pierwszej kolejności będzie posiadanie tytułu specjalisty w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży, zadeklarowana najwyższa ilość godzin i najniższa cena brutto (do wyczerpania kwoty wartości zamówienia)
7. W przypadku, gdy wybrane oferty nie zapewnią wykonania zamówienia wówczas Udzielający Zamówienia ma prawo ogłosić kolejne postępowanie w celu uzupełnienia brakującej części zamówienia.
8. Oferowana cena jednostkowa wskazana w ofercie powinna zawierać wszystkie koszty osobowe związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego zamówienia w tym w szczególności wszystkie należności publicznoprawne.
9. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do prowadzenia negocjacji w sprawie ceny zaoferowanej przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku złożenia dwóch lub więcej równorzędnych ofert.

XI. Wartość zamówienia:

Wartość zamówienia wynosi nie więcej niż 2 244 513 zł w okresie rozliczeniowym od 14 czerwca 2019 r. do 31 maja 2021 r.

Cena maksymalna dla lekarza specjalisty psychiatry dzieci i młodzieży wynosi do 200,00 zł brutto (słownie: dwieście złotych) za jedną godzinę udzielania świadczeń.

Cena maksymalna dla lekarza w trakcie specjalizacji z psychiatrii dzieci i młodzieży wynosi do 133,00 zł brutto (słownie: sto trzydzieści trzy złote) za jedną godzinę udzielania świadczeń.

Cena maksymalna dla lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii wynosi do 133,00 zł brutto (słownie: sto trzydzieści trzy złote) za jedną godzinę udzielania świadczeń.

Cena maksymalna dla lekarza w trakcie specjalizacji z psychiatrii wynosi do 133,00 zł brutto (słownie: sto trzydzieści trzy złote) za jedną godzinę udzielania świadczeń.

XII. Sposób porozumiewania się z oferentami:

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia odnośnie wszelkich wątpliwości dotyczących Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert kierując swoje zapytania pisemnie, najpóźniej na 2 dni przed ostatecznym terminem składania ofert na adres Udzielającego Zamówienia lub elektronicznie na adres: kadry@wsnlc.pl lub faksem na nr 34/3562880. sekretariat. Kontakt: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 - 14.00.
2. Pisemne odpowiedzi Udzielający Zamówienia umieszcza na stronie internetowej www.wsnlc.pl.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert terminu składania ofert w czasie nie krótszym, niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
4. Informacja o wprowadzonych zmianach zostanie zamieszczona na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.

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. Miejsce Składania ofert:

Ofertę należy złożyć:

w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. dr. E. Cyrana w Lublińcu w Sekretariacie (pokój nr 15-16) budynek Administracji WSN,

Termin składania ofert: 3 czerwca 2019 roku do godz. 10:00

Oferty złożone w Sekretariacie WSN po terminie składania ofert zostaną zwrócone bez otwierania.

Oferent jest związany złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

XV. Otwarcie ofert:

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **03 czerwca 2019r. o godz. 10:00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia - Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. dr. Emila Cyrana ul. Grunwaldzka 48, 42-700 Lubliniec, w sali odpraw, pokój nr 17, budynek Administracji.

XVI. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej:

1. Komisja Konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
- 2) otwiera koperty z ofertami,
- 3) ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu,
- 4) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom konkursu,
- 5) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
- 6) dokonuje analizy ofert i wybiera najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
- 7) ogłasza nazwy Oferentów, których oferty zostały wybrane.

2. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Udzielający Zamówienia może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

3. Komisja Konkursowa działa na posiedzeniu zamkniętym bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w pkt. 1 ppkt.1- 2.

4. Z przebiegu konkursu sporządzony zostanie protokół.

5. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku zamieszczając informację na stronie internetowej Szpitala www.wsnlc.pl w zakładce konkursy.

XVII. Środki ochrony prawnej:

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnej objętych przedmiotem niniejszego postępowania ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

3. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu do 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia –Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie do 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

XVIII. Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne:

Udzielający Zamówienia zobowiązany jest zawrzeć, w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z Oferentem, którego oferta jako najkorzystniejsza została wybrana przez Komisję Konkursową, umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania, o treści stanowiącej Załącznik Nr 7 do niniejszego SZWKO.

IXX. Tryb postępowania:

Niniejsze postępowanie konkursowe prowadzone jest zgodnie z przepisami:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 2190).
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 1510 ze zm.).

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 23.05.2019 r.

Z-ca Dyrektora Us. Lecznictwa
Wojewódzkiego Szpitala Neuropsychiatrycznego
im. dr. Emila Cyrana w Lublińcu
dr n. med. Marcin Kozak
specjalista psychiatra, specjalista seksuolog

Formularz ofertowy

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

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:
10. Posiadane kwalifikacje (specjalizacja):

Wymagane kwalifikacje	Cena – brutto za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych obejmująca całkowite koszty w szczególności należności publiczno-prawne	Ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu (do wykazania w NFZ)	Ilość godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w tygodniu (do wykazania w NFZ)	Cena brutto x ilość godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych w miesiącu (2x3)	Wartość zamówienia w okresie realizacji umowy 23 miesiące 17 dni
1	2	3	4	5	6
Specjalista psychiatra dzieci i młodzieży					
W trakcie specjalizacji dzieci i młodzieży					

Specjalista psychiatra					
W trakcie Specjalizacji z psychiatrii					

.....
(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 przedmiotowego postępowania konkursowego oraz realizacji umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w WSN.
5. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią klauzuli informacyjnej dla osób uczestniczących w postępowaniu konkursowym.

.....
(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 przedkładałam 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)

(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 Oddziale Psychiatrycznym dla Dzieci i Młodzieży, w zakresie miesięcznego wymiaru przedstawionego w ofercie oraz wykazanego do NFZ, wynoszącym:..... godz.

.....

Podpis osoby składającej oświadczenie