

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3  
44-200 Rybnik  
ul Energetyków 46**

**Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w okresie od 01.10.2014r. do 31.03.2016r.**

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku, o działalności leczniczej
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
- Regulaminu konkursu ofert na świadczenia zdrowotne

**I. Warunki przystąpienia do konkursu ofert:**

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest spełnienie wymogów określonych w art. 26 ust. 1 oraz ust.2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
2. Przyjmujący zamówienie dysponuje osobami, które posiadają uprawnienia niezbędne do wykonywania określonych prac i czynności, jeżeli uregulowania prawne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
3. Przyjmujący zamówienie dysponuje osobami, które posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania danego zamówienia.

**Przedmiotem zamówienia jest zabezpieczenie opieki lekarskiej w ramach dyżuru medycznego w Oddziale Położniczo-Ginekologicznym oraz SOR Zespół Przyjęć w zakresie położniczo-ginekologicznym**

**Zasady wykonywania świadczeń objętych konkursem**

- a) podjęcie działań służących zachowaniu, przywróceniu zdrowia pacjentom Oddziału Położniczo-Ginekologicznego
- b) na wezwanie lekarzy innych oddziałów SP ZOZ WSS NR 3 w Rybniku, udzielanie konsultacji na rzecz pacjentów przebywających w tych oddziałach, w terminie niezbędnym dla zachowania ciągłości procesu diagnostyczno-leczniczego, z uwzględnieniem stanu zdrowia
- c) udzielanie konsultacji pacjentom Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Zespołu Przyjęć oraz ich ewentualne przyjęcia na oddział,
- d) prowadzenie dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w podmiotach leczniczych i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, wykonywania swoich obowiązków rzetelnie, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej,
- e) poddanie się kontroli Udzielającemu zamówienia w zakresie jakości świadczeń, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej oraz określonej sprawozdawczości statystycznej, w tym zakresie przedstawicielem Udzielającego zamówienia będzie Ordynator/Kierownik oddziału,
- f) prowadzenie racjonalnej i oszczędnej gospodarki sprzętem, aparaturą i innymi środkami wykorzystywanymi do udzielania świadczeń, zgodnie z przyjętymi standardami u Udzielającego zamówienia, w tym zakresie przedstawicielem Udzielającego zamówienia będzie Ordynator/Kierownik oddziału,
- g) kulturalne i życzliwe traktowania pacjentów, ich rodzin oraz współpracowników,
- h) współpraca z pozostałym personelem przy organizacji ciągłości pracy w oddziale

- i) systematyczne zapoznajanie się i stosowanie się do zarządzeń, poleceń, komunikatów obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

## **II. Termin i miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:**

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: **od 01.10.2014r. do 31.03.2016r.**
2. Miejsce wykonywania świadczenia w siedzibie Udzielającego zamówienia.
3. Udzielający zamówienia sugeruje następującą cenę za 1 godzinę udzielania świadczenia dla:  
lekarza specjalisty /posiadającego II° specjalizacji: **50,00 zł brutto,**  
lekarza posiadającego I° specjalizacji: **45,00złbrutto**  
lekarza bez specjalizacji : **40,00 zł brutto**
4. Przewidywana średnia liczba godzin do zabezpieczenia w okresie 1 miesiąca wynosi: 96 godzin  
Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości godzin do zabezpieczenia przez Przyjmującego zamówienie w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia.

## **III. Zestawienie wymaganych dokumentów:**

1. Wypełniona i podpisana, zgodnie z zasadami reprezentacji oferta.
2. oświadczenie (załącznik nr 1 do formularza oferty)
3. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej lub oświadczenie o dostarczeniu kopii polisy ubezpieczeniowej w dniu podpisania umowy,
4. wydruk z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej potwierdzający aktywny status wpisu prowadzonej działalności gospodarczej<sup>1</sup>
5. wydruk Księgi Rejestrowej prowadzonej przez Okręgową Radę Lekarską,
6. dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Przyjmującego zamówienie:
  - dyplom ukończenia Akademii Medycznej/ Uniwersytetu Medycznego
  - prawo wykonywania zawodu,
  - dyplom specjalizacji, stopnie i tytuły naukowe,
  - dokumenty potwierdzające uprawnienia do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia.

## **IV. Forma przygotowania i składania ofert:**

7. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione w szczegółowych warunkach konkursu.  
Każdy dokument należy sygnować oryginalnym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania firmy na zewnątrz, natomiast strony zaparafować. Zaparafowane muszą być wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie i opatrzyć następującymi danymi:

### **Adres udzielającego zamówienia**

***„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki lekarskiej w Oddziale Położniczo-Ginekologicznym w okresie od .....do.....”.***

<sup>1</sup> Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Polskiej jest dostępny do pobrania na stronie internetowej WWW. Firma.gov.pl

## **V. Miejsce i termin składania ofert:**

### **1. Miejsce składania ofert:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3  
44-200 Rybnik; ul Energetyków 46

### **Kancelaria w Budynku Poradni Wielospecjalistycznych – I piętro**

Telefon kontaktowy: (032)42 91-264 lub (032) 42-91-238-9

Termin składania ofert: w dniach **od 22.09.2014r.do 26.09.2014r.**(w dni powszednie) w godz. 7<sup>00</sup> -14<sup>00</sup>

## **VI. Termin otwarcia złożonych ofert**

Komisja Konkursowa dokona otwarcia ofert w dniu **29.09.2014r. o godz. 12<sup>00</sup>** w siedzibie Udzielającego zamówienia tj. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 ,44-200 Rybnik, ul Energetyków 46

## **VII. Termin związania ofertą**

Oferent związany jest ofertą do 21 dni od daty upływu terminu składania ofert.

## **VIII. Zastrzeżenia o prawie odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert:**

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania i unieważnienia konkursu na każdym jego etapie (w tym jego poszczególnych części) oraz przesunięcia terminu zbierania ofert bez podania przyczyny.

## **IX. Załączniki:**

1. Załącznik Nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik Nr 2 – Projekt umowy

Rybnik,16.09.2014r.

Zatwierdził: