

REGULAMIN KONKURSU OFERT

**na udzielanie zamówienia na kierowanie zespołem i specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie okulistyki w Oddziale Okulistyki i Poradniach Okulistycznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie,
zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r.
o działalności leczniczej (tekst jednolity z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.).**

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa
tel. (34) 367 31 04
fax. (34) 365 17 56

II. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest kierowanie zespołem oraz udzielanie pacjentom Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie ul. Bialska 104/118 specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie okulistyki w Oddziale Okulistyki i Poradniach Okulistycznych, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.).
2. Miejsca udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych i kierowania zespołem:
 - a. Oddział Okulistyki w obiekcie przy ul. Bialskiej 104/118, w zakresie wykonywania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych i kierowania zespołem,
 - b. Poradnia Okulistyczna w obiekcie przy ul. Bialskiej 104/118, w zakresie kierowania zespołem,
 - c. Poradnia Okulistyczna w obiekcie przy al. Niepodległości 32, w zakresie kierowania zespołem.
3. Wymiar zatrudnienia nie mniejszy niż 102 godz. miesięcznie, tj.: odpowiadający 0,6 etatu.

III. ZASADY WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ PRZEZ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do kierowania zespołem Oddziału Okulistyki i Poradni Okulistycznych, poprzez:
 - 1) Nadzór organizacyjny i merytoryczny zespołu na Oddziale Okulistyki i Poradniach Okulistycznych pod względem:
 - a) medycznym
 - b) administracyjnym
 - c) gospodarczym

- d) właściwego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w procesie udzielania świadczeń medycznych pacjentom zgodnie z postępem wiedzy medycznej
- 2) całodobowy nadzór nad zapewnieniem realizacji procedur zabiegowych przez podległy personel posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia we wszystkie dni tygodnia na Oddziale Okulistyki i w Poradniach Okulistycznych, z wyłączeniem anestezjologów, pielęgniarek anestezjologicznych i instrumentariuszek.
- 2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu okulistyki w Oddziale Okulistyki i Poradniach Okulistycznych:
 - 1) diagnostyki, terapii i leczenia oraz orzekanie o stanie zdrowia pacjentów,
 - 2) terapii i leczenia, w szczególności w zakresie:
 - a) wykonywanie operacji zaćmy metodą fakoemulsyfikacji,
 - b) wykonywanie zabiegów przeciwjaskrowych,
 - c) wykonywanie procedur witreoretinalnych.
 - 3) Udzielanie kwalifikowanej pomocy w nagłych wypadkach i w nagłych zachorowaniach.
- 3. Przyjmujący zamówienie przy realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuje się także do:
 - 1) Kierowania Oddziałem i udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy i sztuki medycznej, etyką zawodu, w poszanowaniu interesów *Udzielającego zamówienia* i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, ochroną danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia i umowami zawartymi przez *Udzielającego zamówienia* oraz postanowieniami niniejszej umowy.
 - 2) Nadzoru nad prawidłowym prowadzeniem dokumentacji medycznej (również w formie elektronicznej) zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi u *Udzielającego zamówienia* oraz nadzór nad prowadzeniem dokonywania wymaganej sprawozdawczości statystycznej.
 - 3) Nadzoru i przestrzegania wszystkich wewnętrzzakoładowych aktów prawnych, instrukcji i zarządzeń obowiązujących u *Udzielającego zamówienia*, a związanych z udzielaniem świadczeń medycznych objętych przedmiotem niniejszej umowy.
 - 4) Nadzoru nad przekazywaniem *Udzielającemu zamówienia* danych niezbędnych do dokonania rozliczeń wykonanych świadczeń z NFZ.

IV. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE

- 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się *Oferenci* posiadający uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia, tj. jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu art. 5 ust. 2 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 1638 z późn. zm.) lub jako osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie okulistyki, o której mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 1638 z późn. zm.).
- 2. Podmioty wykonujące działalność leczniczą muszą być uprawnione do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, tzn. są zarejestrowane we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP lub posiadają uprawnienia do świadczenia usług objętych przedmiotem umowy.
- 3. Posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie tzn. posiadają doświadczenie zawodowe w prowadzeniu działalności objętej konkursem oraz posiadają niezbędne kwalifikacje do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie objętym przedmiotem zamówienia :
 - a) tytuł zawodowy - co najmniej doktora nauk medycznych z zakresu okulistyki,

- b) co najmniej 6 lat pracy po egzaminie specjalistycznym 2-go stopnia,
 - c) co najmniej 10 lat pracy w ośrodku klinicznym w kraju,
 - d) co najmniej 1 rok doświadczenia zawodowego na stanowisku kierowniczym (Kierownik lub Ordynator Oddziału Okulistycznego) w szpitalu potwierdzone pozytywną opinią Dyrekcji Szpitala,
 - e) doświadczenie w zakresie operacji/ zabiegów okulistycznych w szczególności witreoretinalnych:
 - potwierdzone wykonanie co najmniej 500 operacji zaćmy metodą fakoemulsyfikacji
 - potwierdzone wykonanie co najmniej 70 zabiegów przeciwjaskrowych
 - potwierdzone wykonanie co najmniej 500 procedur witreoretinalnych, z czego nie mniej niż 300 procedur w ośrodku klinicznym.
2. Posiadają polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń medycznych w zakresie przedmiotu postępowania, w całym okresie obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. W przypadku złożenia oferty przez lekarza zatrudnionego u Udzielającego Zamówienie, w przypadku wyboru jego oferty, z dniem zawarcia umowy na udzielania świadczeń zdrowotnych, lekarz ten rozpocznie urlop bezpłatny u Udzielającego Zamówienia z możliwością odwołania pracownika w czasie jego trwania lub rozwiąże umowę o pracę z Udzielającym Zamówienia.

V. OKRES I TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **od dnia 01.07.2017r. do dnia 31.12.2017r.**

VI. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Rodzaj Konkursu: otwarty.
2. Forma składania ofert: pisemna.
3. Rodzaj postępowania konkursowego: porównanie ofert i wybór najkorzystniejszej oferty zgodnie z przyjętym kryterium oceny ofert – **najniższa cena.**

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY – zgodnie z wymogami określonymi w „Regulaminie Konkursu Ofert”, tj.:

1. Oferta winna być sporządzona w języku polskim, napisana czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, komputerowo lub na maszynie do pisania i podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu *Oferenta*.
2. Oferta winna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności tzn. oryginały aktualnych dokumentów lub uwierzytelnione przez osoby do tego uprawnione kserokopie aktualnych dokumentów.
Kopie dokumentów mogą także zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę podpisującą ofertę.
3. **Oferta powinna zawierać ryczałtową wysokość wynagrodzenia za udzielenie usług w okresie jednego miesiąca.** Wynagrodzenie wskazane w ofercie powinno zawierać wszystkie koszty związane z udzielaniem świadczeń medycznych objętych przedmiotem niniejszego zamówienia oraz realizacją przedmiotu zamówienia.
4. Każda strona oferty musi być ponumerowana i podpisana przez osobę podpisującą ofertę.

5. Wszystkie miejsca, w których *Oferent* naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
6. *Oferent* winien zamieścić ofertę w zapieczętowanej kopercie, która będzie zaadresowana na *Udzielającego zamówienia*. Koperta powinna ponadto posiadać następujące oznaczenie:

„Konkurs ofert na udzielanie zamówienia na kierowanie zespołem i specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie Okulistyki w Oddziale Okulistyki i Poradniach Okulistycznych dla potrzeb pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie - nie otwierać przed terminem składania ofert 27.06.2017r. godz. 9:20”.

7. 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.
8. *Oferent* nie może wycofać oferty po upływie terminu do składania ofert.
9. *Oferent* ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
10. *Udzielający zamówienia* nie dopuszcza składania ofert częściowych.

VIII. INFORMACJE O OFERENCIE

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

- a) oświadczenie *Oferenta* o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i „Regulaminem Konkursu Ofert”.
- b) dokument potwierdzający wpis *Oferenta* do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, tj.: Księga Rejestrowa oraz dokument potwierdzający wpis *Oferenta* do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność gospodarczą, tj.: aktualny odpis ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG), wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy od terminu składania ofert.
- c) dokumenty potwierdzające, niezbędne do udzielania świadczeń medycznych stanowiących przedmiot umowy, uprawnienia i kwalifikacje osoby, która będzie udzielała świadczeń medycznych, tj. :
 - c. 1. prawo wykonywania zawodu,
 - c.2. dyplom lekarza,
 - c. 3. dyplom uzyskania II^o specjalizacji w dziedzinie okulistyki,
 - c.4. dyplom uzyskania tytułu doktora nauk medycznych.
- d) polisę OC potwierdzającą zawarcie przez *Oferenta* umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania 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.
- e) 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,

- f) dokument potwierdzający co najmniej 6 lat pracy po egzaminie specjalizacyjnym 2 – go stopnia.
 - g) dokument potwierdzający co najmniej 10 lat pracy w ośrodku klinicznym w kraju,
 - h) dokument potwierdzający co najmniej 1 rok doświadczenia zawodowego na stanowisku kierowniczym (Kierownik lub Ordynator Oddziału Okulistycznego) w szpitalu potwierdzone pozytywną opinią Dyrekcji Szpitala,
 - i) dokument potwierdzający doświadczenie w zakresie operacji/ zabiegów okulistycznych, w szczególności witreoretinalnych:
 - potwierdzone wykonanie co najmniej 500 operacji zaćmy metodą fakoemulsyfikacji ;
 - potwierdzone wykonanie co najmniej 70 zabiegów przeciwjaskrowych ;
 - potwierdzone wykonanie co najmniej 500 procedur witreoretinalnych z czego nie mniej niż 300 procedur w ośrodku klinicznym;
 - j) dane lekarza udzielającego świadczenia zdrowotne w formie wykazu ze wskazaniem m. in. numeru prawa wykonywania zawodu, nr dyplomu, uzyskanej specjalizacji i posiadanymi kwalifikacjami, zgodnie z załączonym wzorem do formularza ofertowego.
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 27.08.2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity z 2016r. poz. 1793 z późn. zm.).
5. Wzór oferty zawiera załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu Konkursu Ofert.

IX. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ ZAMAWIAJĄCY PRZY WYBORZE OFERTY

- 1. Oceny ofert dokonuje Komisja Konkursowa.
- 2. W pierwszej kolejności sprawdzeniu będzie podlegało spełnienie warunków formalnych.
- 3. Komisja Konkursowa wybiera najkorzystniejszą ofertę dla *Udzielającego zamówienia*, tj.: z najniższą ceną albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
- 4. Oferowana cena wskazana w ofercie musi zawierać wszystkie koszty osobowe związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania.
- 5. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, *Udzielający zamówienia* może przyjąć tę ofertę, jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi, że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

X. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI

1. *Oferent* może zwracać się do *Udzielającego zamówienia* odnośnie wszelkich wątpliwości dotyczących Regulaminu Konkursu Ofert kierując swoje zapytania najpóźniej na 2 dni przed terminem składania ofert na adres *Udzielającego zamówienia* tylko na piśmie, pocztą lub pocztą elektroniczną na adres; jlewandowska@szpitalparkitka.com.pl lub faksem na nr tel: 034 365 17 56. Kontakt: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 - 14.00.
2. Pisemne odpowiedzi *Udzielający zamówienia* umieszcza na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce konkursy.
3. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści Regulaminu Konkursu Ofert w czasie nie krótszym, niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
4. Informacja o wprowadzonych zmianach zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim potencjalnym Oferentom w formie wskazanej w pkt. X, pkt. 2 i będzie dla nich wiążąca.
5. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania, na każdym jego etapie.

XI. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118
Kancelaria pok. 3.41 (II piętro) Pawilon D

Termin składania ofert: 27.06.2017r. do godz. 9:00

Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.

XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

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

XIII. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA OFERT I ICH OCENY

1. Oferty zostaną rozpatrzone przez Komisję Konkursową w ciągu 7 dni od terminu otwarcia ofert.
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **27.06.2017r. o godz. 9:20** w siedzibie *Udzielającego zamówienia* - Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, **Pawilon D, II piętro pok. 3.46**
3. Komisja Konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje następujących czynności:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - b) otwiera koperty z ofertami,
 - c) ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu,
 - d) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom konkursu,
 - e) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez *Oferentów*,

- f) dokonuje analizy ofert i wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert,
 - g) ogłasza nazwę Oferenta, którego oferta została wybrana.
4. W toku dokonywania oceny złożonych ofert *Udzielający zamówienia* może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
 5. Z przebiegu konkursu sporządzony zostanie protokół.
 6. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku, zamieszczając informacje o rozstrzygnięciu postępowania na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce konkursy.

XIV. PROTESTY I ODWOŁANIA

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o kierowanie zespołem i udzielenie świadczeń opieki medycznych, do czasu zakończenia postępowania, *Oferent* może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na kierowanie zespołem i udzielanie świadczeń medycznych 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 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. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* – Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. *Oferent* biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, 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 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń medycznych do czasu jego rozpatrzenia.

XV. UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA KIEROWANIE ZESPOŁEM ORAZ ŚWIADCZENIA MEDYCZNE

1. *Udzielający Zamówienia* zobowiązany jest zawrzeć, w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert, z *Oferentem*, którego oferta jako najkorzystniejsza została wybrana przez Komisję Konkursową, umowę na kierowanie zespołem i udzielanie świadczeń medycznych objętych przedmiotem niniejszego postępowania, o treści stanowiącej Załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu.
2. W przypadku, gdy umowa na kierowanie zespołem i udzielanie świadczeń medycznych objętych przedmiotem niniejszego postępowania, nie zostanie zawarta z winy *Oferenta*,

wówczas jest on zobowiązany do naprawienia spowodowanej tym szkody na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

3. Wybrany *Oferent* będzie prowadził dokumentację medyczną wymaganą obowiązującymi w tej materii przepisami prawa, oraz podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 1793 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez *Udzielającego zamówienia* z NFZ.
4. *Oferent* nie może powierzyć, bez zgody *Udzielającego zamówienia*, wykonywania przedmiotu umowy podmiotom lub osobom trzecim niewyłonionym w niniejszym postępowaniu.

XVI. TRYB POSTĘPOWANIA

Niniejsze postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie i zgodnie z przepisami:

1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 1638 z późn. zm.)
2. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. , poz. 1793 z późn. zm.)

p.o. Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
dr n. med. Janusz Kapustecki

FORMULARZ OFERTOWY

Konkurs ofert na udzielanie zamówienia na kierowanie zespołem i specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie Okulistyki w Oddziale Okulistyki i Poradniach Okulistycznych dla potrzeb pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie,

zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r.
o działalności leczniczej (tekst jednolity z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.).

NAZWA OFERENTA:

.....
.....

ADRES:

ulica nr

Kod pocztowy Miejscowość

Oznaczenie organu dokonującego wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą

Nr wpisu do rejestru

NIP

REGON

PESEL

PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU

Telefon kontaktowy

1. Przystępując do konkursu ofert na kierowanie zespołem i świadczenia zdrowotne ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie oferuję przyjęcie do wykonania zamówienie w zakresie objętym Regulaminem Konkursu Ofert.

2. Oferuję ryczałtową wysokość wynagrodzenia za kierowanie zespołem i udzielanie świadczeń zdrowotnych w okresie jednego miesiąca:

..... złotych brutto

(słownie złotych:.....)

Wymiar zatrudnienia nie mniejszy niż:

3. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią ogłoszenia konkursu ofert, które akceptuję.
4. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu Konkursu Ofert, którą akceptuję.
5. Oświadczam, że uważam się za związanym/-om niniejszą ofertą na czas wskazany w Regulaminie Konkursu Ofert, tj: 30 dni od terminu składania ofert.
6. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu i nie podlegam wykluczeniu z postępowania.
7. Oświadczam, że zawarty w Regulaminie Konkursu Ofert projekt umowy został przez mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na opisanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez *Udzielającego zamówienia*.

Do oferty załączam wymagane dokumenty:

- a) oświadczenie *Oferenta* o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i „Regulaminem Konkursu Ofert”.
- b) dokument potwierdzający wpis *Oferenta* do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, tj.: Księga Rejestrowa, wydruk z ewidencji działalności gospodarczej CEIDG, wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy od terminu składania ofert.
- c) dokumenty potwierdzające, niezbędne do udzielania świadczeń medycznych stanowiących przedmiot umowy, uprawnienia i kwalifikacje osoby, która będzie udzielała świadczeń medycznych, tj. :
 - c. 1. prawo wykonywania zawodu,
 - c. 2. dyplom lekarza,
 - c. 3. dyplom uzyskania specjalizacji w dziedzinie okulistyki,
 - c. 4. dokument potwierdzający uzyskanie tytułu co najmniej doktora nauk medycznych.
- d) polisę OC potwierdzającą zawarcie przez *Oferenta* umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania 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.
- e) 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.
- f) dokument potwierdzający co najmniej 6 lat pracy po egzaminie specjalizacyjnym 2 – go stopnia.
- g) dokument potwierdzający co najmniej 10 lat pracy w ośrodku klinicznym w kraju.
- h) dokument potwierdzający co najmniej 1 rok doświadczenia zawodowego na stanowisku kierowniczym (Kierownik lub Ordynator Oddziału Okulistycznego) w szpitalu potwierdzone pozytywną opinią Dyrekcji Szpitala,

- i) dokument potwierdzający doświadczenie w zakresie zabiegów/operacji, w szczególności witreoretinalnych:
- potwierdzone wykonanie co najmniej 500 operacji zaćmy metodą fakoemulsyfikacji
 - potwierdzone wykonanie co najmniej 70 zabiegów przeciwjaskrowych
 - potwierdzone wykonanie co najmniej 500 procedur witreoretinalnych z czego nie mniej niż 300 procedur w ośrodku klinicznym
- h) dane lekarza udzielającego świadczenia zdrowotne w formie wykazu ze wskazaniem m. in. numeru prawa wykonywania zawodu, nr dyplomu, uzyskanej specjalizacji i posiadanymi kwalifikacjami, zgodnie z załączonym wzorem do formularza ofertowego.

Ofertę niniejszą składam na kolejno ponumerowanych stronach.

..... dnia
(miejscowość) (data)

.....
podpis i pieczęć Oferenta

WYKAZ PERSONELU UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Załącznik do Formularza Ofertowego

[illegible]