

REGULAMIN KONKURSU OFERT
na udzielanie zamówienia na kierowanie zespołem i specjalistyczne świadczenia
zdrowotne w zakresie ortopedii i chirurgii urazowej
w Oddziale Ortopedii i Chirurgii Urazowej i Poradni Ortopedii i Chirurgii Urazowej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie,
zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
(tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 160)

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 specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w **zakresie ortopedii i chirurgii urazowej** w Oddziale Ortopedii i Chirurgii Urazowej i Poradni Ortopedii i Chirurgii Urazowej, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 160).
2. Miejsca udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych i kierowania zespołem:
 - a. Oddział Ortopedii i Chirurgii Urazowej w obiekcie przy ul. Bialskiej 104/118, w zakresie wykonywania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych i kierowania zespołem;
 - b. Poradnia Ortopedii i Chirurgii Urazowej przy ul. Bialskiej 104/118, w zakresie wykonywania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych i kierowania zespołem.
3. Wymiar zatrudnienia 168 godz. miesięcznie, tj.: odpowiadający 1 etatowi.
4. Maksymalna kwota wynagrodzenia, jaką Udzielający zamówienia może przeznaczyć na realizację umowy będącą przedmiotem konkursu wynosi: **100,00 zł brutto za 1 godzinę** udzielania świadczeń zdrowotnych i kierowania Oddziałem Ortopedii i Chirurgii Urazowej i Poradni Ortopedii i Chirurgii Urazowej.

III. ZASADY WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ PRZEZ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do kierowania zespołem Oddziału Ortopedii i Chirurgii Urazowej i Poradni Ortopedii i Chirurgii Urazowej, poprzez:

- 1) nadzór organizacyjny i merytoryczny zespołu na Oddziale Ortopedii i Chirurgii Urazowej i Poradni pod względem:
 - a) medycznym,
 - b) administracyjnym ,
 - c) gospodarczym,
 - d) właściwego postępowania diagnostyczno-terapeutycznego w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom zgodnie z postępowaniem wiedzy medycznej,
 - 2) całodobowy nadzór nad zapewnieniem realizacji procedur przez podległy personel posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia we wszystkie dni tygodnia na Oddziale Ortopedii i Chirurgii Urazowej i zgodnie z harmonogramem pracy w Poradni Ortopedii i Chirurgii Urazowej.
2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu ortopedii i chirurgii urazowej w Oddziale Ortopedii i Chirurgii Urazowej i w Poradni Ortopedii i Chirurgii Urazowej, w tym między innymi: diagnostyki, terapii i leczenia, orzekania o stanie zdrowia pacjentów, wykonywania operacji, zabiegów i innych wynikających z realizacji umowy zawartej przez *Udzielającego Zamówienia* z Narodowym Funduszem Zdrowia, tj.: w zakresie:
- 1) ortopedia i traumatologia narządu ruchu – hospitalizacja- świadczenia poza pakietem onkologicznym;
 - 2) ortopedia i traumatologia narządu ruchu – hospitalizacja – pakiet onkologiczny;
 - 3) ortopedia i traumatologia narządu ruchu – hospitalizacja – świadczenia endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego (świadczenia finansowane odrębnie PSZ);
 - 4) ortopedia i traumatologia narządu ruchu – hospitalizacja;
 - 5) ortopedia i traumatologia narządu ruchu – hospitalizacja – zabiegi endoprotezoplastyki świadczenia sprawozdawane w ryczałcie PSZ;
 - 6) świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu – diagnostyk onkologiczna;
 - 7) świadczenia zabiegowe w ortopedii i traumatologii narządu ruchu – zakres skojarzony z 02.1580.001.02;
 - 8) świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu;
 - 9) świadczenia w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu – diagnostyka poza pakietem onkologicznym.
3. Udzielanie kwalifikowanej pomocy w nagłych wypadkach i w nagłych zachorowaniach.
4. 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 wewnątrzzakładowych 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 lit. a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018., poz. 160) w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia lub jako osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ortopedii i chirurgii urazowej, o której mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 160).

Konkurs kierowany jest wyłącznie do indywidualnych osób prowadzących działalność gospodarczą, zgodną z przedmiotem zamówienia i spełniających warunki zawarte w Regulaminie Konkursu Ofert.

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 i 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 i określone w Rozdziale VIII niniejszego Regulaminu.

4. 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.

5. W przypadku złożenia oferty przez lekarza zatrudnionego u *Udzielającego Zamówienie*, w przypadku wyboru jego oferty, z dniem zawarcia umowy na udzielania świadczeń zdrowotnych, lekarz rozwiąże umowę o pracę z *Udzielającym Zamówienia*.

6. Posiadanie tytułu specjalisty (II^o specjalizacji) w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu.

7. Posiadanie doświadczenia w wykonywaniu 5 z 10 niżej wymienionych rodzajów zabiegów:

- 1) zabiegów EPP stawu biodrowego,
- 2) zabiegów EPP stawu kolanowego,
- 3) bezcementowych zabiegów EPP stawu kolanowego,
- 4) zabiegów rewizyjnych EPP stawu kolanowego,
- 5) zabiegów rewizyjnych EPP stawu biodrowego.
- 6) zabiegów artroskopii stawu biodrowego,
- 7) zabiegów artroskopii stawu kolanowego,
- 8) zabiegów artroskopowej rekonstrukcji ACL,

- 9) zabiegów artroskopii stawu ramiennego,
- 10) zabiegów jednoczasowej rekonstrukcji ACL i PCL.

V. OKRES I TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **5 lat od daty zawarcia umowy .**

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 kryteriami oceny ofert, tj.:

1) Cena: waga kryterium 30% (maksymalna ilość pkt. do uzyskania wynosi 30)

Cena obliczana wg wzoru:

$$\text{Cena oferty} = \frac{\text{Cena najniższej oferty}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 30$$

2) Doświadczenie zawodowe, tj.: posiadany staż pracy po uzyskaniu specjalizacji: waga kryterium 30% (maksymalna ilość pkt. do uzyskania wynosi 30)

- a) Staż pracy 5– 10 lat - 10 pkt.
- b) Staż pracy powyżej 10 lat - 30 pkt.

$$\text{Kwalifikacje} = \frac{\text{Ilość uzyskanych punktów}}{\text{Maksymalna ilość punktów 30}} \times 30$$

3) Doświadczenie w wykonywaniu zabiegów: waga kryterium 20% (maksymalna ilość pkt. do uzyskania wynosi 20)

a) wykonanie minimum 150 zabiegów EPP stawu biodrowego	1pkt.
b) wykonanie minimum 100 zabiegów EPP stawu kolanowego	1pkt.
c) wykonanie minimum 5 bezcementowych zabiegów EPP stawu kolanowego	5pkt.
d) wykonanie minimum 20 zabiegów rewizyjnych EPP stawu kolanowego	1pkt.
e) wykonanie minimum 20 zabiegów artroskopii stawu biodrowego	1pkt.

f) wykonanie minimum 180 zabiegów artroskopii stawu kolanowego	1pkt.
g) wykonanie minimum 130 zabiegów artroskopowej rekonstrukcji ACL	1pkt.
h) wykonanie minimum 100 zabiegów artroskopii stawu ramiennego	4pkt.
i) wykonanie minimum 5 zabiegów jednoczasowej rekonstrukcji ACL i PCL	4pkt.
j) wykonanie minimum 20 zabiegów rewizyjnych EPP stawu biodrowego	1pkt.

$$\text{Doświadczenie} = \frac{\text{Ilość uzyskanych punktów}}{\text{Maksymalna ilość punktów 20}} \times 20$$

4) Posiadane stopnia naukowego: waga kryterium 20% (maksymalna ilość pkt. do uzyskania wynosi 20)

$$\text{Posiadane wykształcenie} = \frac{\text{Ilość uzyskanych punktów}}{\text{Maksymalna ilość punktów 20}} \times 20$$

- a) stopień naukowy doktora nauk medycznych -15 pkt.
- b) stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych - 20 pkt.

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

- 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*.
- 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.
- Oferta powinna zawierać kwotę wynagrodzenia za 1 godzinę udzielenia świadczeń zdrowotnych.** Wynagrodzenie wskazane w ofercie powinno zawierać wszystkie koszty związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego zamówienia oraz realizacją przedmiotu zamówienia.
- Każda strona oferty musi być ponumerowana i podpisana przez osobę podpisującą ofertę.
- Wszystkie miejsca, w których *Oferent* naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
- 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 ortopedii i chirurgii urazowej w Oddziale Ortopedii i Chirurgii Urazowej i Poradni Ortopedii i Chirurgii Urazowej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie - nie otwierać przed terminem składania ofert 23.05.2018r. godz. 12:15”.

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 tytułu specjalisty (II^o specjalizacji) w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu,

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 5 letni staż pracy po egzaminie specjalizacyjnym II^o stopnia- oświadczenie *Oferenta* lub zaświadczenie z zakładu pracy;

g) dokument potwierdzający doświadczenie w wykonywaniu zabiegów- potwierdzenie w ilości co najmniej połowy ze wskazanych niżej rodzajów, tj.:

- 1) zabiegów EPP stawu biodrowego,

- 2) zabiegów EPP stawu kolanowego,
- 3) bezcementowych zabiegów EPP stawu kolanowego,
- 4) zabiegów rewizyjnych EPP stawu kolanowego,
- 5) zabiegów rewizyjnych EPP stawu biodrowego.
- 6) zabiegów artroskopii stawu biodrowego,
- 7) zabiegów artroskopii stawu kolanowego,
- 8) zabiegów artroskopowej rekonstrukcji ACL,
- 9) zabiegów artroskopii stawu ramennego,
- 10) zabiegów jednoczasowej rekonstrukcji ACL i PCL.

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.

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 2017r. poz. 1938 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.: zgodną z przyjętymi kryteriami i z największą ilością punktów.
4. Oferowana cena wskazana w ofercie musi zawierać wszystkie koszty 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 odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert oraz do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.

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: 23.05.2018r. do godz.12:00

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 3 dni od terminu otwarcia ofert.
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **23.05.2018r. o godz. 12:15** 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 zdrowotnej, 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 SPECJALISTYCZNE 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 zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania, o treści stanowiącej Załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu.

2. W przypadku, gdy umowa na kierowanie zespołem i udzielanie świadczeń zdrowotnych 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 2017r. poz. 1938 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 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 160).
2. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017r., poz. 1938 z późn. zm.)

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
lek. med. Dariusz Kaczmarek

Załącznik nr 1
do Regulaminu Konkursu Ofert

FORMULARZ OFERTOWY

Konkurs ofert na udzielanie zamówienia na kierowanie zespołem i specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie ortopedii i chirurgii urazowej w Oddziale Ortopedii i Chirurgii Urazowej i Poradni Ortopedii i Chirurgii Urazowej

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie,
zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
(tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 160).

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 NR z dnia

SPECJALIZACJA

NR RACHUNKU BANKOWEGO

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 wynagrodzenie za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych i kierowania zespołem w Oddziale Ortopedii i Chirurgii Urazowej i Poradni Ortopedii i Chirurgii Urazowej w wysokości zł brutto (słownie złotych:).

3. Wymiar zatrudnienia: godzin miesięcznie.

4. Doświadczenie zawodowe- staż pracy po uzyskaniu specjalizacji lat.

5. Doświadczenie w wykonywaniu zabiegów:

Lp.	nazwa zabiegów	należy wpisać ilość wykonanych zabiegów
1	EPP stawu biodrowego	
2	EPP stawu kolanowego	
3	EPP stawu kolanowego- bezcementowe	
4	rewizyjnych EPP stawu kolanowego	
5	artroskopia stawu biodrowego	
6	artroskopia stawu kolanowego	
7	artroskopowa rekonstrukcja ACL	
8	artroskopia stawu ramiennego	
9	jednoczasowej rekonstrukcji ACL i PCL	
10	rewizyjnych EPP stawu biodrowego	

6. Posiadam stopień naukowy:

a. stopień naukowy doktora nauk medycznych

b. stopień naukowy doktora habilitowanego nauk medycznych

7. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią ogłoszenia konkursu ofert, które akceptuję.
8. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią Regulaminu Konkursu Ofert, którą akceptuję.
9. Oświadczam, że uważam się za związanym/-ą niniejszą ofertą na czas wskazany w Regulaminie Konkursu Ofert, tj: 30 dni od terminu składania ofert.
10. Oświadczam, że spełniam wszystkie warunki udziału w postępowaniu i nie podlegam wykluczeniu z postępowania.
11. 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 oraz 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 ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
 - c.4. dokument potwierdzający uzyskanie tytułu doktora nauk medycznych/ tytuł doktora habilitowanego nauk medycznych – jeśli dotyczy.
- 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 5 letni staż pracy po egzaminie specjalizacyjnym 2 – go stopnia - oświadczenie *Oferenta* lub zaświadczenie z zakładów pracy;
- g) dokument potwierdzający doświadczenie w zakresie wykonywania niżej wymienionych zabiegów w ilości co najmniej połowy ze wskazanych niższej rodzajów:
 - 1) EPP stawu biodrowego,
 - 2) EPP stawu kolanowego,
 - 3) bezcementowych zabiegów EPP stawu kolanowego,
 - 4) rewizyjnych EPP stawu kolanowego,

- 5) artroskopii stawu biodrowego,
- 6) artroskopii stawu kolanowego,
- 7) artroskopowej rekonstrukcji ACL,
- 8) artroskopii stawu ramiennego,
- 9) jednoczasowej rekonstrukcji ACL i PCL.
- 10) rewizyjnych EPP stawu biodrowego.

- potwierdzenie wystawione przez kierowników / ordynatorów Oddziałów z miejsc, w których Oferent udzielał świadczeń zdrowotnych.

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

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
lek. med. Dariusz Kaczmarek

WYKAZ PERSONELU UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Załącznik do Formularza Ofertowego

[illegible]