

REGULAMIN KONKURSU OFERT

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach pełnienia dyżurów medycznych przez
techników elektroradiologii i pielęgniarkę w Zakładzie Radioterapii
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie.**

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118
42-202 Częstochowa
Tel. (34) 367 31 04
Fax. (34) 365 17 56

II. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu ofert jest: udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **techników elektroradiologii i pielęgniarkę w ramach pełnienia dyżurów medycznych w Zakładzie Radioterapii** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie Konkursu Ofert oraz w zawieranej umowie. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie planowym obejmuje proces diagnostyczno-terapeutyczny trwający od chwili przyjęcia pacjenta do momentu jego wypisu ze Szpitala.
2. Termin wykonania zamówienia: **od daty zawarcia umowy na okres 24 miesięcy.**

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem postępowania jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w niżej wskazanym zakresie, rozkładzie i obsadzie:
 - a) Obsługa akceleratorów: 6 techników po 5 godzin, od godziny 13.00 do godziny 18.00 codziennie w dni robocze od poniedziałku do piątku.
 - b) Obsługa symulatora: 2 techników po 2 godziny, od godziny 13.00 do godziny 15.00 codziennie w dni robocze od poniedziałku do piątku.
 - c) Wykonywanie procedur brachyterapii: 2 techników po 3 godziny, od godziny 13.00 do godziny 16.00 codziennie w dni robocze od poniedziałku do piątku.
 - d) Wykonywanie procedur radioterapii: 4 techników po 6 godzin w wybrane dni wolne od pracy, tj.: soboty, niedziele i święta w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia.
 - e) W przypadku awarii tomografu komputerowego Zakładu Radioterapii wykonywanie badań na tomografie komputerowym w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej: 2 techników po 4 godziny.
 - f) Wykonywanie procedur brachyterapii przez pielęgniarkę zatrudnioną w Zakładzie Radioterapii-udział w procedurach brachyterapii – 1 pielęgniarka po 2 godziny, od godziny 13.00 do godziny 15.00 codziennie w dni robocze od poniedziałku do piątku, z możliwością wydłużenia czasu pracy maksymalnie o 1 godzinę, w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia.

2. Wymogi dotyczące personelu:

2.1. TECHNICY ELEKTORADIOLOGII

- a) Studia wyższe na kierunku elektoradiologia zakończone uzyskaniem tytułu magistra elektoradiologii lub,
- b) Studia wyższe na kierunku elektoradiologia zakończone uzyskaniem tytułu licencjata lub inżyniera lub,
- c) Uzyskanie dyplomu technika elektoradiologii.
- d) Wymagana znajomość obsługi:
 - Akceleratora Elekta,
 - Symulatora,
 - Tomografu Komputerowego,
 - Urządzeń w modelarni,
 - Aparatu do brachyterapii,
 - Systemu weryfikacji i zarządzania MOSAIQ,
- e) Udokumentowane co najmniej 6 – letnie doświadczenie w zakresie wykonywania czynności związanych z procedurami teleradioterapii i brachyterapii.
- f) Posiadanie aktualnego certyfikatu z ochrony radiologicznej pacjenta w zakresie FT.

2.2. PIEŁĘGNIARKA

- a) Udokumentowane co najmniej 6 – letnie doświadczenie w zakresie czynności związanych z procedurami z teleradioterapii i brachyterapii,
- b) Posiadanie aktualnego certyfikatu z ochrony radiologicznej pacjenta w zakresie FT,
- c) Znajomość procedur awaryjnych obowiązujących w brachyterapii i teleradioterapii,
- d) Umiejętność obsługi systemu weryfikacji i zarządzania MOSAIQ R.1.6 potwierdzona certyfikatem lub oświadczeniem,
- e) Umiejętność podawania kontrastów dożylnych w badaniu TK,
- f) Umiejętność przygotowania zestawu endoskopowego,
- g) Umiejętność przygotowania pacjentów i odpowiednich zestawów do zabiegów brachyterapii: ginekologicznej, śródtkankowej, płucnej, prostaty,
- h) Umiejętność w zakresie wykonywania procedur brachyterapii oraz innych czynności pielęgniarskich związanych z potrzebami Zakładu Radioterapii,
- i) Posiadanie licencjatu pielęgniarstwa.

W/w wymagania należy potwierdzić stosownymi dokumentami lub oświadczeniami.

3. Przyjmujący zamówienie udzielać będzie świadczeń po uprzednim ustaleniu harmonogramu z Kierownikiem Zakładu Radioterapii lub osobą upoważnioną. Ustalenia te następować będą do 20 każdego miesiąca, na miesiąc następny. Ostatecznego zatwierdzenia harmonogramu dokonuje Kierownik Zakładu Radioterapii, który jednocześnie odpowiedzialny jest za nieprzekraczanie liczby godzin określonej w harmonogramie udzielania świadczeń. W przypadkach uzasadnionych potrzebami Udzielającego zamówienia, możliwa jest zmiana ilości godzin określonych w harmonogramie. Niniejsza zmiana wymaga odrębnej zgody Dyrektora Udzielającego zamówienia.

4. Przedmiot konkursu ofert obejmuje:

- a) udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Radioterapii jak w pkt. 1, w trybie planowym obejmujących proces diagnostyczno – terapeutyczny trwający od chwili przyjęcia pacjenta do momentu jego wypisu ze Szpitala. W przypadku awarii tomografu komputerowego w Zakładzie Radioterapii- wykonywanie badań TK na sprzęcie Zakładu Diagnostyki Obrazowej w Zakładzie Radioterapii, przygotowanie pacjenta do leczenia, planowanie i prowadzenie radioterapii,
- b) prowadzenie niezbędnej dokumentacji medycznej (również w formie elektronicznej) związanej z udzielanymi świadczeniami w sposób zgodny z przepisami w tym zakresie obowiązujących oraz wymogami NFZ
- c) prowadzenie sprawozdawczości statystycznej.

IV. ZASADY WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH OBJĘTYCH KONKURSEM

Udzielający zamówienia wymaga od Przyjmującego zamówienie aby:

- 1. Wykonywał świadczenia zdrowotne na wysokim poziomie, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu najwyższej staranności w wykonywanej pracy na rzecz Udzielającego zamówienia.
- 2. Wykonywał świadczenia zdrowotne przez wykwalifikowane osoby zgodnie z wymogami NFZ.
- 3. Prowadził rejestr przyjmowanych pacjentów według wymogów dla prowadzenia dokumentacji medycznej - program archiwizacji danych pacjenta w systemie komputerowym, PESEL, data, rodzaj badania.
- 4. Wykonywał świadczenia zdrowotne w pomieszczeniach znajdujących się w obiektach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.
- 5. Prowadził dokumentację odzwierciedlającą czas pracy podmiotów realizujących zamówienie oraz udostępniał ją na każde żądanie Udzielającemu zamówienia lub osobie przez niego upoważnionej.
- 6. Od chwili wejścia w życie nowych przepisów dot. czasu pracy techników elektroradiologii w Zakładzie Radioterapii, ulegnie zmianie liczba godzin dyżurowych w wymienionym zakresie.

V. POSTANOWIENIA OGÓLNE

- 1. Rodzaj konkursu: otwarty.
- 2. Forma składania ofert: pisemna.
- 3. Rodzaj postępowania konkursowego: porównanie ofert i wybór najkorzystniejszej oferty.
- 4. **Miejsce składania ofert:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, 42-202 Częstochowa, ul. Bialska 104/118, **Kancelaria pok. 3.41 (II piętro) Pawilon D.**

5. **Termin składania ofert: 28.11.2019r. do godz. 12:00.**

- 6. Przyjmujący zamówienie ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta winna być napisana w języku polskim, czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, na komputerze lub maszynie do pisania pod rygorem nieważności i podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
3. Udzielający zamówienie nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. Oferta winna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności tzn. oryginały aktualnych dokumentów lub uwierzytelnione przez osoby do tego uprawnione kserokopie aktualnych dokumentów.
5. Za aktualne uważa się dokumenty pochodzące z okresu ostatnich sześciu miesięcy poprzedzających termin składania ofert – dotyczy CEIDG, KRS, Księgi Rejestrowej.
6. Wszystkie miejsca, w których Przyjmujący zamówienie naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Przyjmujący zamówienie winien złożyć ofertę w zapieczętowanej kopercie, która będzie zaadresowana na Udzielającego zamówienia.
8. Koperta powinna posiadać następujące oznaczenie:

„Konkurs Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach pełnienia dyżurów medycznych przez techników elektroradiologów i pielęgniarkę w Zakładzie Radioterapii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego

im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie – nie otwierać przed 28.11.2019r. przed godz. 12:15 – nr postępowania KO/76/2019”

9. Poza oznaczeniami podanymi powyżej koperta powinna zawierać nazwę i adres Przyjmującego zamówienie, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia, że została złożona po upływie wyznaczonego terminu.
10. Oferta powinna zawierać cenę jednostkową realizacji przedmiotu zamówienia tj. cenę za 1 godzinę dyżuru.
11. Cena jednostkowa za realizację przedmiotu niniejszego zamówienia (tj. cena brutto za 1 godzinę dyżuru) powinna być wyrażona w złotych brutto z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i zawierać wszystkie koszty związane z jego wykonaniem.
12. Wzór Formularza Ofertowego stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu Ofert

VII. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE

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 jedn. Dz. U. z 2018r. poz. 2190), w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia i spełniające warunki zawarte w Regulaminie.
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.

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, zgodnie z wymaganiami NFZ. Do oferty należy dołączyć imienny wykaz osób udzielających świadczeń zdrowotnych (personelu), zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego. Każdorazowa zmiana w wykazie personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych w czasie trwania umowy, wymaga poinformowania Udzielającego zamówienia z co najmniej 10 – dniowym wyprzedzeniem, poprzez wypełnienie „Wykazu personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych”.
4. 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 w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przepisami wewnętrznymi, w szczególności przepisami p.poż., bhp, Regulaminem Organizacyjnym oraz warunkami realizacji świadczeń zakontraktowanych przez WSzS im. NMP w Częstochowie z Narodowym Funduszem Zdrowia.
6. W toku realizacji Umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących u Udzielającego zamówienia: Regulaminu Organizacyjnego, innych wewnętrznych regulaminów, zarządzeń, poleceń służbowych, procedur i instrukcji m. in. związanych z wdrożonymi standardami akredytacyjnymi oraz funkcjonującym w szpitalu Zintegrowanym Systemem Zarządzania wg norm ISO 9001:2015, ISO14001:2015, PN-N 18001:2004 i przyjętej z tym związanej Polityki ZSZ, która stanowi integralną część umowy. Poza tym, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania przepisów bhp, p. poż. oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa.
7. 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1781) 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.
8. W przypadku pełnienia dyżuru medycznego przez technika elektroradiologii i pielęgniarkę z ramienia Przyjmującego zamówienie technik ten musi udzielać świadczeń zdrowotnych jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, a nie jako osoba fizyczna.
9. 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 Zakładu Radioterapii.
10. W przypadku wystąpienia innych, niż wymienione w pkt. 9 niniejszego Działu, okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poinformowania o tym fakcie Udzielającego zamówienia, tj.

Kierownika Zakładu Radioterapii bądź osobę przez niego upoważnioną, z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych.

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.; wydruk z Księgi Rejestrowej z datą nie wcześniejszą niż 6 m-cy od upływu terminu składania ofert,
- c) dokument potwierdzający uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej, tj.: wydruk z CEIDG lub KRS z datą nie wcześniejszą niż 6 m-cy od upływu terminu składania ofert,
- d) oświadczenie o zaakceptowaniu projektów umów,
- e) wykaz podmiotów wykonujących działalność leczniczą ze wskazaniem kwalifikacji zawodowych techników realizujących z ramienia Przyjmującego Zamówienie świadczenia zdrowotne, wg wzoru stanowiącego załącznik Nr 1 do formularza ofertowego. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest załączyć do oferty dokumenty i oświadczenia potwierdzające wymagane uprawnienia:

Technicy RTG:

- Studia wyższe na kierunku elektroradiologia zakończone uzyskaniem tytułu magistra elektroradiologii lub,
- Studia wyższe na kierunku elektroradiologia zakończone uzyskaniem tytułu licencjata lub inżyniera lub,
- Uzyskanie dyplomu technika elektroradiologii.
- Zaświadczenie potwierdzające uprawnienia do pracy na stanowisku operatora akceleratora stosowanego do celów medycznych oraz urządzeń do teleradioterapii i operatora urządzeń do brachyterapii ze źródłami promieniotwórczymi - aktualny certyfikat ochrony radiologicznej pacjenta.
- **Oświadczenie o znajomości obsługi niżej wymienionych urządzeń:**
- Akceleratora Elekta
- Symulatora
- Tomografu Komputerowego
- Urządzeń w modelarni
- Aparatu do brachyterapii
- Systemu weryfikacji i zarządzania MOSAIQ
- Udokumentowane co najmniej 6-letnie doświadczenie w zakresie czynności związanych z procedurami teleradioterapii i brachyterapii

Pielęgniarka:

- udokumentowane co najmniej 6 – letnie doświadczenie w zakresie czynności związanych z procedurami z teleradioterapii i brachyterapii,
- dokument potwierdzający posiadanie licencjatu z zakresu pielęgniarstwa,
- posiadanie aktualnego certyfikatu z ochrony radiologicznej pacjenta,

Oświadczenie o posiadaniu niżej wymienionych umiejętności:

- znajomość procedur awaryjnych obowiązujących w brachyterapii i teleradioterapii,
- umiejętność obsługi systemu weryfikacji i zarządzania MOSAIQ R.1.6 potwierdzona certyfikatem.

- umiejętność podawania kontrastów dożylnych w badaniu TK.
- umiejętność przygotowania zestawu endoskopowego.
- umiejętność przygotowania pacjentów i odpowiednich zestawów do zabiegów brachyterapii: ginekologicznej, śródtkankowej, płucnej, prostaty.
- umiejętność w zakresie wykonywania procedur brachyterapii oraz innych czynności pielęgnarskich związanych z potrzebami Zakładu Radioterapii.

f) 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.

g) aktualne zaświadczenia lekarskie personelu techników oraz pielęgniarki, potwierdzające zdolność do realizacji przedmiotu konkursu.

h) aktualne zaświadczenia o odbytym kursie bhp techników oraz pielęgniarki – zgodnie z zajmowanym stanowiskiem.

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 Dz. U. z 2019r. poz. 1373 ze zm.).

IX. 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 (decyduje data wpływu do Kancelarii Szpitala) lub pocztą elektroniczną (jlewandowska@szpitalparkitka.com.pl) lub faksem na nr tel. 34 367 37 14. 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. IX ppkt. 2 i będzie dla nich wiążąca.

X. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA PRZY WYBORZE OFERTY

1. Oceny ofert dokonuje Komisja Konkursowa.
2. W pierwszej kolejności sprawdzeniu będzie podlegało spełnienie warunków formalnych.
3. Komisja Konkursowa wybiera ofertę najkorzystniejszą dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
4. 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.
5. 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 dyżurów pomiędzy Oferentów określi Komisja Konkursowa, tzn. każdemu z Oferentów zostanie przydzielona ilość dyżurów wynikająca ze złożonych ofert, przy czym kryterium decydującym będzie najniższa cena brutto.
6. Najniższa cena brutto zostanie obliczona jako średnia arytmetyczna jednej godziny pełnienia dyżuru medycznego obliczona z zaoferowanych cen jednostkowych.
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. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do prowadzenia negocjacji w sprawie cen zaoferowanych przez Przyjmującego zamówienie.
9. W razie, 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.

XI. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA OFERT, ICH OCENY ORAZ O ZAWARCIU UMOWY

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **28.11.2019r. o godz. 12:15** w siedzibie Udzielającego zamówienia – Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, **Pawilon D, II piętro pok. 3.46.**
2. 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 najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
 - 7) ogłasza nazwę Oferenta, którego oferta została wybrana.

3. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Udzielający zamówienia może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
4. Z przebiegu konkursu sporządzony zostanie protokół.
5. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku zamieszczając informację na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce konkursy.

XII. PROTESTY I ODWOŁANIA

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 roboczych 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 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 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 zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

XIII. UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

1. Udzielający zamówienia zobowiązany jest zawrzeć, w terminie do 21 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 2 do niniejszego Regulaminu wraz z umową powierzenia przetwarzania danych osobowych, stanowiącą uzupełnienie w/w umowy – Załącznik Nr 3.
2. W przypadku, gdy umowa na 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 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1373 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z NFZ.
4. Udzielający zamówienia ma prawo do przedłużenia okresu obowiązywania umowy w przypadku niewykorzystania wartościowego przedmiotu umowy z zastrzeżeniem, że wartość umowy nie zostanie

przekroczona.

5. Oferent nie może powierzyć, bez zgody Udzielającego zamówienia, wykonywania przedmiotu umowy podmiotom lub osobom trzecim nie wyłoniionym w niniejszym postępowaniu.

XIV. 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 2019r. poz. 1373 ze zm.).

p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
lek. med. Jolanta Majer

Formularz Ofertowy

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez techników elektroradiologii i pielęgniarkę
w ramach pełnionych dyżurów w Zakładzie Radioterapii Wojewódzkiego Szpitala
Specjalistycznego w Częstochowie ul. Bialska 104/118.**

NAZWA OFERENTA

.....

ADRES:

ulica nr.....

Kod pocztowy : Miejscowość:

Oznaczenia organu dokonującego wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą

.....

Nr wpisu do rejestru/Nr Księgi Rejestrowej

.....

NIP: REGON KRS

Nr konta bankowego:

Nr telefonu:

- 1) Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie oferujemy przyjęcie do wykonania zamówienie w zakresie objętym Regulaminem Konkursu Ofert.
- 2) Oferujemy świadczenie usług będących przedmiotem zamówienia zgodnie z wymogami określonymi Regulaminem Konkursu Ofert:

1a. Stawka za 1 godzinę dyżuru pełnionego przez technika elektroradiologii w Zakładzie Radioterapii i wykonywanie procedur radioterapii wynosi:

a) w dni powszednie-zł brutto

(słownie:)

b) w niedzielę, święta i dni wolne od pracy -zł brutto

(słownie:.....)

1b. Stawka za 1 godzinę dyżuru pełnionego przez pielęgniarkę w Zakładzie Radioterapii

i wykonywanie procedur radioterapii wynosi:

a) w dni powszednie -zł brutto

(słownie:)

Składam ofertę na kompleksowe zabezpieczenie wszystkich dyżurów w miesiącu.*

Składam ofertę na zabezpieczenie dyżurów w miesiącu.*

**niepotrzebne skreślić*

- 3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia konkursu ofert na świadczenia opieki zdrowotnej dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, którą akceptujemy.
- 4) Oświadczamy, że spełniamy warunki określone w „Regulaminie Konkursu Ofert” i nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.
- 5) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią „Regulaminu Konkursu Ofert”, którą akceptujemy.
- 6) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w „Regulaminie Konkursu Ofert”, tj. 30 dni od terminu składania ofert.
- 7) Oświadczamy, że zawarte w Regulaminie projekty umów zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umów na opisanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia.
- 8) Oświadczam, że w przypadku gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu objętego umową, zobowiązuję się do kontynuacji ubezpieczenia OC do końca trwania umowy na świadczenia zdrowotne. Jednocześnie oświadczam, że w przypadku braku aktualnej polisy OC na dzień składania ofert, będę posiadał polisę OC najpóźniej w dniu podpisania umowy.
- 9) Załączamy wykaz personelu udzielającego świadczeń – zgodnie ze wzorem stanowiący załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego.
- 10) Oświadczamy, że wszelkie osoby jakie będą w moim imieniu wykonywały przedmiot zamówienia posiadają wszelkie niezbędne uprawnienia wymagane przepisami obowiązującego prawa.
- 11) Oświadczamy, że zobowiązujemy się do zachowania tajemnicy informacji – zgodnie z treścią załącznika nr 2 do formularza ofertowego,
- 12) Oświadczamy, że będziemy wykorzystywać oprogramowanie i sprzęt komputerowy zgodnie z Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji – zgodnie z treścią załącznika nr 3 do formularza ofertowego.
- 13) Oświadczamy, że posiadamy znajomość obsługi aparatury i oprogramowania w Zakładzie Radioterapii, wymienionego w pkt. 2.1 w Rozdziale III Regulaminu Konkursu Ofert, - w zakresie stanowiska technika elektroradiologii.
- 14) Oświadczamy, że posiadamy umiejętności i znajomości procedur wymienionych w pkt. 2.2 w Rozdziale VIII Regulaminie Konkursu Ofert – w zakresie stanowiska pielęgniarki.
- 15) Oświadczamy, że posiadamy co najmniej 6-letnie doświadczenie w zakresie czynności związanych z procedurami teleradioterapii i brachyterapii.

.....

Data, podpis i pieczęćka Oferenta

Wykaz personelu

Załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Nr dyplomu	Data wydania dyplomu	Nr prawa wykonywania zawodu	Organ wydający prawo wykonywania zawodu i data wydania	Stopień specjalności i data uzyskania specjalności	Wymiar zatrudnienia w wymiarze tygodniowym i miesięcznym	Miejsce i okres zatrudnienia	Określenie grupy zawodowej	Wykształcenie*: 1) wyższe medyczne – tytuł magistra; 2) wyższe medyczne – tytuł licencjata; 3) wyższe; 4) średnie; 5) wyższe – tytuł magistra 6) wyższe – tytuł licencjata *zaznaczyć prawidłowe	Kompetencje wraz z datą ich uzyskania/ doświadczenie
1.												
...												
...												
...												

..... dnia.....

Podpis i pieczęć Oferenta