

REGULAMIN KONKURSU OFERT

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa
na Oddziale Okulistyki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, przy ul. Bialskiej 104/118, w podziale
na pakiety:**

**Pakiet nr 1: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego
na Oddziale Okulistyki**

**Pakiet nr 2: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa na Oddziale
Okulistyki**

**Pakiet nr 3: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Poradni
Okulistyki**

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 zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w niżej wymienionym zakresie:

Pakiet nr 1: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego na Oddziale Okulistyki w ramach Sali Operacyjnej Oddziału Okulistyki, w wymiarze około 160 godzin miesięcznie w zakresie udzielania świadczeń i około 190 godzin miesięcznie w zakresie pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń, oraz wykonywania innych świadczeń zdrowotnych, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia i posiadany kontraktem z Narodowym Funduszem Zdrowia. Wymiar godzinowy może ulegać zmianie, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia, tj. może być zwiększony lub zmniejszony zależnie od ilości wykonywanych zabiegów operacyjnych. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość zwiększenia godzin stacjonarnego udzielania świadczeń i godzin pozostawania w gotowości, jednak tylko i wyłącznie w przypadkach bezwzględnej konieczności, za pisemną zgodą Kierownika Oddziału Okulistyki i na podstawie sporządzonego zapotrzebowania, które musi być zatwierdzone przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa. Powyższe zwiększenie godzin nie spowoduje przekroczenia wartości umowy określonej w § 17 ust. 8.

1) Udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych następować będzie:

- a) W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych - w dni powszednie od poniedziałku do piątku, w godzinach ustalonych z Kierownikiem Oddziału Okulistyki w wybrane dni tygodnia, w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienia
- b) W zakresie pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych - w soboty, niedziele, święta i dni ustawowo wolne od pracy, w godzinach ustalonych z Kierownikiem Oddziału Okulistyki, w zależności od potrzeb Udzielającego. Obsadę dyżurową w zakresie pozostawiania w gotowości stanowi maksymalnie 1 osoba.
- c) Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych zostanie ustalony

z Kierownikiem Oddziału Okulistyki po zawarciu umowy i będzie aktualizowany na bieżąco, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia. Harmonogram udzielania świadczeń oraz pozostawania w gotowości, zatwierdzony przez Kierownika Oddziału Okulistyki, będzie każdorazowo dostarczany do Działu Umów Medycznych Udzielającego Zamówienia.

d) Udzielający zamówienia bezpłatnie udostępni aparaturę, leki i inne środki niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.

2) Realizacja przedmiotu umowy w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego polega w szczególności na:

a) wykonywaniu obowiązków pielęgniarki z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo i na podstawie aktualnej wiedzy medycznej,

b) całościowym, samodzielnym, fachowym, biegłym, planowym przygotowaniu oraz instrumentowaniu przy zabiegach operacyjnych okulistycznych,

c) zgromadzeniu, przygotowaniu potrzebnego sprzętu, narzędzi oraz materiałów jednorazowego użytku w taki sposób, aby zabieg operacyjny przebiegał w możliwie najbardziej optymalny sposób,

d) przygotowaniu sali operacyjnej do zabiegów,

e) sprawdzeniu sprawności aparatury medycznej i sprzętu celem bezpiecznego przeprowadzenia zabiegu operacyjnego,

f) przygotowaniu instrumentarium, zestawu do dezynfekcji pola operacyjnego, okryciu jałowymi pokrowcami aparatury medycznej,

g) ubraniu członków zespołu operacyjnego w jałową odzież chirurgiczną,

h) instrumentowaniu w czasie trwania zabiegu operacyjnego,

i) sprawdzeniu ilości narzędzi, bielizny i materiałów użytych do zabiegu operacyjnego przed i po jego zakończeniu,

j) przygotowaniu oraz przekazywaniu sprzętu do Centralnej Sterylizatorni.

k) udziale w przygotowaniu leków do zaaplikowania przez lekarzy, niezbędnych do przeprowadzenia zabiegu.

Pakiet nr 2: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa na Oddziale Okulistyki w wymiarze około 160 godzin miesięcznie oraz wykonywania innych świadczeń zdrowotnych, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia i posiadanym kontraktem z Narodowym Funduszem Zdrowia. Wymiar godzinowy może ulegać zmianie, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia, tj. może być zwiększony lub zmniejszony zależnie od ilości wykonywanych zabiegów operacyjnych. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość zwiększenia godzin udzielania świadczeń jednak tylko i wyłącznie w przypadkach bezwzględnej konieczności, za pisemną zgodą Kierownika Oddziału Okulistyki i na podstawie sporządzonego zapotrzebowania, które musi być zatwierdzone przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa. Powyższe zwiększenie godzin nie spowoduje przekroczenia wartości umowy określonej w § 17 ust. 8.

1) Udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych następować będzie:

a) W dni powszednie od poniedziałku do piątku, w godzinach ustalonych z Kierownikiem Oddziału Okulistyki w wybrane dni tygodnia, w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienia

b) Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych zostanie ustalony z Kierownikiem Oddziału Okulistyki po zawarciu umowy i będzie aktualizowany na bieżąco, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia. Harmonogram udzielania świadczeń, zatwierdzony przez Kierownika Oddziału Okulistyki, będzie każdorazowo dostarczany do Działu

Umów Medycznych Udzielającego Zamówienia.

c) Udzielający zamówienia bezpłatnie udostępni aparaturę, leki i inne środki niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.

2) Realizacja przedmiotu umowy w zakresie pielęgniarstwa polega w szczególności na:

- a) wykonywaniu obowiązków pielęgniarki z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo i na podstawie aktualnej wiedzy medycznej,
- b) ustalaniu, planowaniu i realizowaniu opieki pielęgniarstwa stosownie do stanu zdrowia pacjenta oraz zgodnie z obowiązującymi standardami postępowania,
- c) stałym kontrolowaniu wykonywanych działań i ocenianie wyników postępowania pielęgnacyjnego,
- d) wykonywaniu czynności diagnostycznych w tym dokonywanie pomiarów podstawowych parametrów życiowych,
- e) wykonywaniu zleceń lekarskich, poleceń Pielęgniarki Oddziałowej oraz Naczelnej Pielęgniarki,
- f) pobieraniu materiału do badań diagnostycznych,
- g) przygotowywaniu pacjentów do badań specjalistycznych,
- h) dokumentowaniu wszystkich czynności wykonywanych przy pacjencie oraz rozpoznanych problemów pielęgnacyjnych, zgodnie z zakresem kompetencji i obowiązującymi przepisami,
- i) dokumentowaniu i aktualizowaniu stanów magazynowych apteczki szpitalnej w systemie informatycznym lub w inny, przyjęty u Udzielającego Zamówienia sposób (w tym w razie awarii systemu informatycznego),
- j) prowadzeniu edukacji zdrowotnej pacjentów i ich rodzin (opiekunów) oraz podejmowanie działań promujących zdrowie,
- k) dbałości o utrzymaniu w należyтым stanie wyposażenia oraz aparatury i sprzętu medycznego,
- l) organizowaniu stanowiska pracy zgodnie z obowiązującymi standardami jakości opieki,
- m) przestrzeganiu standardów postępowania w zakresie profilaktyki zakażeń,
- n) współpracy z pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego,
- o) udzielaniu pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi,
- p) zabezpieczeniu i właściwym przechowywaniem leków i środków do dezynfekcji, zgodnie z obowiązującymi przepisami i aktualną wiedzą,
- q) zgłaszanie Pielęgniarsce Oddziałowej, Kierownikowi Oddziału lub Lekarzowi Dyżurnemu usterek i awarii oraz braków zaistniałych na Oddziale,
- r) wyjaśnianie z Pielęgniarką Oddziałową, Kierownikiem Oddziału lub Lekarzem Dyżurnym wszelkich wątpliwości i niejasności związanych z wykonywaniem obowiązków,
- s) nadzorce nad pracą personelu pomocniczego,
- t) wykonywaniu innych czynności związanych bezpośrednio z pracą zawodową nie objętych niniejszym zakresem obowiązków a zleconych przez Pielęgniarkę Oddziałową, Kierownika Oddziału oraz Naczelną Pielęgniarkę.

Pakiet nr 3: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Poradni Okulistyki w wymiarze około 125 godzin miesięcznie oraz wykonywania innych świadczeń zdrowotnych, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia i posiadanym kontraktem z Narodowym Funduszem Zdrowia. Wymiar godzinowy może ulegać zmianie, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia, tj. może być zwiększony lub zmniejszony zależnie od ilości pacjentów. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość

zwiększenia godzin udzielania świadczeń jednak tylko i wyłącznie w przypadkach bezwzględnej konieczności, za pisemną zgodą Kierownika Oddziału Okulistyki i na podstawie sporządzonego zapotrzebowania, które musi być zatwierdzone przez Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa. Powyższe zwiększenie godzin nie spowoduje przekroczenia wartości umowy określonej w § 17 ust. 8.

1) Udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych następować będzie:

a) W dni powszednie od poniedziałku do piątku, w godzinach ustalonych z Kierownikiem Oddziału Okulistyki w wybrane dni tygodnia, w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienia

b) Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych zostanie ustalony z Kierownikiem Oddziału Okulistyki po zawarciu umowy i będzie aktualizowany na bieżąco, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia. Harmonogram udzielania świadczeń zatwierdzony przez Kierownika Oddziału Okulistyki, będzie każdorazowo dostarczany do Działu Umów Medycznych Udzielającego Zamówienia.

c) Udzielający zamówienia bezpłatnie udostępni aparaturę, leki i inne środki niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.

2) Realizacja przedmiotu umowy w zakresie pielęgniarstwa polega w szczególności na:

a) wykonywaniu obowiązków pielęgniarki z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo i na podstawie aktualnej wiedzy medycznej,

b) ustalaniu, planowaniu i realizowaniu opieki pielęgniarstwa stosownie do stanu zdrowia pacjenta oraz zgodnie z obowiązującymi standardami postępowania,

c) stałym kontrolowaniu wykonywanych działań i ocenianie wyników postępowania pielęgnacyjnego,

d) wykonywaniu czynności diagnostycznych w tym dokonywanie pomiarów podstawowych parametrów życiowych,

e) wykonywaniu zleceń lekarskich, poleceń Pielęgniarki Koordynującej oraz Naczelnej Pielęgniarki,

f) pobieraniu materiału do badań diagnostycznych,

g) przygotowywaniu pacjentów do badań specjalistycznych,

h) dokumentowaniu wszystkich czynności wykonywanych przy pacjencie oraz rozpoznanych problemów pielęgnacyjnych, zgodnie z zakresem kompetencji i obowiązującymi przepisami,

i) dokumentowaniu i aktualizowaniu stanów magazynowych apteczki szpitalnej w systemie informatycznym lub w inny, przyjęty u Udzielającego Zamówienia sposób (w tym w razie awarii systemu informatycznego),

j) prowadzeniu edukacji zdrowotnej pacjentów i ich rodzin (opiekunów) oraz podejmowanie działań promujących zdrowie,

k) dbałości o utrzymaniu w należyтым stanie wyposażenia oraz aparatury i sprzętu medycznego,

l) organizowaniu stanowiska pracy zgodnie z obowiązującymi standardami jakości opieki,

m) przestrzeganiu standardów postępowania w zakresie profilaktyki zakażeń,

n) współpraca z pozostałymi członkami zespołu terapeutycznego,

o) udzielaniu pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi,

p) zabezpieczeniu i właściwym przechowywaniem leków i środków do dezynfekcji, zgodnie z obowiązującymi przepisami i aktualną wiedzą,

q) zgłaszanie Pielęgniarce Koordynującej usterek i awarii oraz braków zaistniałych w Poradni,

- r) wyjaśnianie z Pielęgniarką Koordynującą wszelkich wątpliwości i niejasności związanych z wykonywaniem obowiązków,
 - s) nadzorce nad pracą personelu pomocniczego,
 - t) wykonywaniu innych czynności związanych bezpośrednio z pracą zawodową nie objętych niniejszym zakresem obowiązków a zleconych przez Pielęgniarkę Koordynującą oraz Naczelną Pielęgniarkę.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszego postępowania obejmuje czynności służące: zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów Udzielającego Zamówienia.
3. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **od daty zawarcia umowy na okres 24 miesięcy.**
4. Przedstawiciel Udzielającego zamówienia uprawniony do bezpośredniego kontaktowania się z *Oferentami* w sprawie przedmiotu postępowania: Pani Justyna Lewandowska, tel. 34 367 35 84.

III. ZASADY WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE.

1. Wykonywanie zamówienia na wymaganym przepisami poziomie, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy, sztuki medycznej oraz etyki zawodowej, obowiązującymi przepisami prawa, warunkami niniejszego Regulaminu Konkursu Ofert, postanowieniami umowy, przy zachowaniu najwyższej staranności w wykonywanej pracy na rzecz Udzielającego zamówienia.
2. Prowadzenie określonej sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2023r. poz. 991).
3. Prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w szczególności zobowiązany jest do czytelnego i prawidłowego wypełniania dokumentacji, w tym stosowania dokumentacji elektronicznej, jeżeli taka została wprowadzona u Udzielającego zamówienia.
4. Udostępnienie dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie osobom trzecim odbywa się zgodnie z przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta oraz z zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia.
5. Koszt dojazdu do Udzielającego zamówienia pokrywa Przyjmujący zamówienie.

IV. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się *Oferenci* wykonujący działalność leczniczą wymienioną w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2023r. poz. 991), którzy spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu:
 - a) posiadają uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia, potwierdzone odpowiednimi certyfikatami krajowymi lub międzynarodowymi i wykonują działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia,
 - b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia oraz posiadają niezbędne kwalifikacje, tj.: prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej oraz dokument potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego lub dokument potwierdzający odbycie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego dla pielęgniarek lub położnych (jeśli dotyczy).
2. *Oferenci* wykonujący działalność leczniczą muszą być uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, tzn. są zarejestrowani we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP.

3. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie w prowadzeniu działalności objętej konkursem, oraz posiadają niezbędne kwalifikacje do wykonania przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami NFZ.

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* zobowiązuje się w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia do ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, niezależnie od sposobu, w jaki wszedł w ich posiadanie, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych, tj.: Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 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 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.

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 Systemem Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2015 i przyjętej z tym związanej Polityki SZ, która stanowi integralną część umowy. Poza tym Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania przepisów bhp, p.poż oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa.

7. W przypadku złożenia oferty przez pielęgniarkę zatrudnioną na umowę o pracę u Udzielającego Zamówienia, jej oferta zostanie odrzucona bez rozpatrzenia.

V. OKRES I TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **od daty zawarcia umowy na okres 24 miesięcy.**

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 za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych – **cena 100%**.

4. Cena oferty zostanie obliczona jako średnia arytmetyczna cen jednostkowych.

5. Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych.

VII.OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

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

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

3. Oferta powinna zawierać cenę jednostkową wyrażoną w złotych, objętych przedmiotem niniejszego zamówienia.
4. Koszt świadczenia zdrowotnego winien być wyrażony w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i zawierać wszystkie opłaty związane z jego wykonaniem. Koszt dojazdu do obiektu Udzielającego zamówienia ponosi Przyjmujący zamówienie.
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 świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa
na Oddziale Okulistyki i w Poradni Okulistyki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny**

w Częstochowie, przy ul. Białskiej 104/118, w podziale na Pakiety:

**Pakiet nr 1: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego
na Oddziale Okulistyki**

Pakiet nr 2: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa na Oddziale Okulistyki

Pakiet nr 3: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Poradni Okulistyki

Pakiet nr

Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert,

tj.: do dnia 31.07.2023r., do godz. 11:30 - postępowanie nr KO/59/2023”

z podaniem nazwy i adresu *Oferenta*.

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.

VIII. INFORMACJE O OFERCIE

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty Przyjmującego zamówienie:
 - a) Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, regulaminem konkursu ofert oraz wzorem umowy oraz uzupełnieniem niniejszej umowy, tj.: umową powierzenia przetwarzania danych osobowych,
 - b) Dokument potwierdzający wpis podmiotu do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, tj.: Księgę Rejestrową wydrukowaną nie wcześniej niż 6 m-cy od daty upływu terminu składania ofert (jeśli dotyczy),
 - c) Dokument potwierdzający wpis podmiotu do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność gospodarczą, tj.: CEIDG lub aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, wydrukowane nie wcześniej niż 6 m-cy od daty upływu terminu składania ofert,
 - d) Dyplom pielęgniarki,
 - e) Prawo wykonywania zawodu,
 - f) Dokument potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego (Pakiet nr 1)
 - g) Dokument potwierdzający ukończenie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego dla pielęgniarek i położnych (Pakiet nr 1)
 - h) Aktualne zaświadczenie lekarskie,

- i) Aktualne zaświadczenie o odbytym kursie BHP, zgodnie z zajmowanym stanowiskiem,
- j) Kserokopię książeczki sanitarno-epidemiologicznej,
- k) Oświadczenie o zobowiązaniu się do zachowania w tajemnicy informacji, zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 2** do Formularza Ofertowego,
- l) Oświadczenie o wykorzystaniu oprogramowania i sprzętu komputerowego zgodnie z Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji, zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 3** do formularza Ofertowego,
- ł) Informację o liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób udzielających określone świadczenia zdrowotne, tj.: wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych, wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 1** do formularza ofertowego,
- m) 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.

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.

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.

2. Brak choćby jednego z wymaganych dokumentów mających potwierdzić wiarygodność Przyjmującego zamówienie lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie (np. kserokopie niepotwierdzone „za zgodność z oryginałem”, brak podpisu osoby uprawnionej do reprezentowania Przyjmującego zamówienie) stanowi podstawę wezwania oferenta przez Komisję do usunięcia braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty.

3. Oferta może zostać odrzucona także w przypadkach wskazanych w art. 149 ust 1 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2022r., poz. 2561).

4. Formularz ofertowy stanowi **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 przez *Oferentów* warunków formalnych.
3. Komisja Konkursowa wybiera najkorzystniejszą ofertę dla Udzielającego zamówienia 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. Oferowana cena jednostkowa wyrażona w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, wskazana w ofercie, powinna zawierać wszystkie koszty osobowe związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego zamówienia.

6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do prowadzenia negocjacji w sprawie ceny zaoferowanej przez Przyjmującego zamówienie w przypadku złożenia dwóch lub więcej równorzędnych 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 lub pocztą elektroniczną (jlewandowska@szpitalparkitka.com.pl), kontakt od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 - 14.00. Pytania, które wpłyną do Udzielającego zamówienia po godz. 14.00, traktowane są jakby wpłynęły w dniu następnym. Kontakt: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 - 14.00. Na pytania, które wpłyną po terminie, Udzielający zamówienia nie ma obowiązku odpowiadać.

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, ppkt. 2 i będzie dla nich wiążąca.

5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, 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. 3.42 (II piętro) Pawilon D

Termin składania ofert: 31.07.2023r. do godz. 11:00

Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona *Oferentowi* bez otwierania.

XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

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

XIII. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA OFERT I ICH OCENY

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **31.07.2023r. o godz. 11:30** w siedzibie Udzielającego zamówienia – Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, **Pawilon D, II piętro pok. 3.02.**

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

- a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę złożonych ofert;
 - b) otwiera koperty z ofertami;
 - c) ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu;
 - d) odrzuca oferty nieodpowiadające 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.
3. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Udzielający zamówienia może żądać udzielenia przez Przyjmującego zamówienie 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 na stronie internetowej Udzielającego zamówienia: www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce *konkursy*.

XIV. 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 udzielenie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania o treści stanowiącej **załącznik nr 2** do niniejszego Regulaminu oraz uzupełnienie niniejszej umowy, tj.: umowę powierzenia danych osobowych o treści stanowiącej **załącznik nr 3** do niniejszego Regulaminu.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo prowadzenia negocjacji w sprawie warunków umowy.
3. W przypadku, gdy umowa na świadczenia zdrowotne nie zostanie zawarta z winy *Oferenta* wówczas jest on zobowiązany do naprawienia spowodowanej tym szkody wg uregulowań zawartych w Kodeksie Cywilnym.
4. Wybrany *Oferent* będzie prowadził dokumentację medyczną wymaganą przepisami szczegółowymi 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 2022r. poz. 2561) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług, będących przedmiotem konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody Udzielającego zamówienia.

XV. 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 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.

XVI. TRYB POSTĘPOWANIA

Postępowanie prowadzone zgodnie z przepisami:

1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2023r. poz. 991);

2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2022r., poz. 2561).

p. o. Dyrektora
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Łukasz Połatyński

FORMULARZ OFERTOWY – KO/59/2023

Konkurs Ofert

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa
na Oddziale Okulistyki i w Poradni Okulistyki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny**

w Częstochowie, przy ul. Bialskiej 104/118, w podziale na Pakiety:

**Pakiet nr 1: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego
na Oddziale Okulistyki**

**Pakiet nr 2: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa na Oddziale
Okulistyki**

**Pakiet nr 3: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Poradni
Okulistyki**

NAZWA OFERENTA

.....

ADRES:

ulica nr

Kod pocztowy : Miejscowość:

Oznaczenia organu dokonującego wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność
lecniczą:

.....

Nr wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność lecniczą (nr Księgi Rejestrowej):

.....

SPECJALIZACJA*

NIP

REGON

PESEL*

NR KONTA BANKOWEGO

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:@.....

*jeśli dotyczy

- 1) Przystępując do konkursu ofert na 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) Przedmiotem oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym Regulaminem Konkursu Ofert.
- 3) Termin świadczenia usług: **od daty zawarcia umowy na okres 24 miesięcy.**
- 4) Oferuję wykonanie zamówienia za niżej wymienioną cenę:

***PAKIET NR 1: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego na Oddziale Okulistyki w ramach Sali Operacyjnej Oddziału Okulistyki**

- a) zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego na Oddziale Okulistyki (słownie złotych:.....).
- b) zł brutto za 1 godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego (słownie złotych:.....)

Składam ofertę na:

- godzin miesięcznie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Okulistyki.
- godzin miesięcznie w zakresie pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Okulistyki.

***PAKIET NR 2: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa na Oddziale Okulistyki**

- a) zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa na Oddziale Okulistyki (słownie złotych:.....).

Składam ofertę na:

- godzin miesięcznie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Okulistyki.

***PAKIET NR 3: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Poradni Okulistyki**

a) zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Poradni Okulistyki (słownie złotych:.....).

Składam ofertę na:

- godzin miesięcznie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Okulistyki.

**niepotrzebne skreślić*

Do oferty dołączam wymagane dokumenty:

- a) wpis do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą tj.: wydruk Księgi Rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę lub Okręgową Izbę Lekarską, wydrukowaną nie wcześniej niż 6 m-cy od daty upływu terminu składania ofert (jeśli dotyczy);
- b) wydruk z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG), potwierdzający aktywny status prowadzonej działalności gospodarczej lub aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy od daty upływu terminu składania ofert;
- c) dyplom pielęgniarki,
- d) prawo wykonywania zawodu,
- e) dokument potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego (jeśli dotyczy),
- f) dokument potwierdzający ukończenie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego dla pielęgniarek i położnych (jeśli dotyczy),
- g) informację o liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób udzielających świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego zamówienia, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do formularza ofertowego,
- h) aktualne zaświadczenie lekarskie,
- i) aktualne zaświadczenie o odbytych kursach BHP, zgodnie z zajmowanym stanowiskiem,
- j) kserokopia książeczki sanitarno-epidemiologicznej,
- k) oświadczenie o zobowiązaniu się do zachowania w tajemnicy informacji, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego,
- l) oświadczenie o wykorzystaniu oprogramowania i sprzętu komputerowego, zgodnie z Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do Formularza Ofertowego,
- ł) 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.

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.

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.

Jednocześnie oświadczam, że:

a) Zapoznałem się z treścią ogłoszenia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, którą akceptuję.

b) Zapoznałem się z treścią „Regulaminu konkursu ofert”, którą akceptuję.

c) Uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w Regulaminie konkursu ofert, tj.: 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

d) Oświadczam, że spełniam warunki Regulaminu Konkursu Ofert i nie podlegam wykluczeniu z postępowania.

e) Zawarte w Regulaminie projekty umów zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umów na opisanych warunkach, w miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia.

f) Oświadczam, że w przypadku gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu obowiązywania umowy, zobowiązuję się do kontynuacji ubezpieczenia OC do końca trwania umowy na świadczenia zdrowotne.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

