

REGULAMIN KONKURSU OFERT

**na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych
w zakresie wykonywania przez lekarzy procedur w Zakładzie Radioterapii,
Pracowni Brachyterapii, Poradni Radioterapii
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie, ul. Bialska 104/118
zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej
(tekst jednolity Dz. U. z 2018r. poz. 160) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia
2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
(tekst jednolity Dz. U. z 2017r., poz. 1938 z późn. zm.).**

I. UDZIELAJACY 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 udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie wykonywania procedur w Zakładzie Radioterapii, Pracowni Brachyterapii i Poradni Radioterapii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie.
2. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia określone umową zawartą pomiędzy *Udzielającym Zamówienie* a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia i obejmuje świadczenia w rodzaju:

a/ **świadczenia odrębnie finansowane** – teleradioterapia, brachyterapia, teleradioterapia – pakiet onkologiczny, brachyterapia – pakiet onkologiczny w Zakładzie Radioterapii (równoważnik co najmniej 3 etatów przeliczeniowych, tj.: 510 godz. miesięcznie) i Pracowni Brachyterapii (równoważnik co najmniej 2 etatów przeliczeniowych, tj.: 340 godz. miesięcznie), udzielane przez lekarzy specjalistów w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej, **w wymiarze odpowiadającym równoważnikowi co najmniej 5 etatów przeliczeniowych (łącznie).**

b/ **ryczałt PSZ – Szpital III stopnia** - porada specjalistyczna onkologia w Poradni Radioterapii, **świadczenia odrębnie finansowane:** 1. diagnostyka onkologiczna, 2. diagnostyka onkologiczna poza pakietem onkologicznym, udzielane przez lekarzy specjalistów w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej (dopuszcza się możliwość wykonywania procedur przez lekarza w trakcie specjalizacji* z radioterapii onkologicznej pod nadzorem specjalisty), **w wymiarze nie mniejszym niż 12 godz. tygodniowo (łącznie), co najmniej 3 dni w tygodniu**, na dzień ogłaszania konkursu.

* lekarz w trakcie specjalizacji – lekarz, który:

- a) rozpoczął specjalizację w szczególowej dziedzinie medycyny przed dniem 30 września 2014r.- w przypadku posiadania specjalizacji II stopnia lub tytułu specjalisty w odpowiedniej dziedzinie medycyny, zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 16 ust. 10, art. 16 g ust. 1 oraz art. 16 ust 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tekst. jedn. Dz. U. z 2017r. poz. 125, z późn. zm.) oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę w poradni specjalistycznej,
- b) ukończył pierwszy rok specjalizacji – w przypadku specjalizacji w innych niż wymienione w lit. a i c dziedzinach medycyny oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę w poradni specjalistycznej,

c) ukończył drugi rok specjalizacji – w przypadku specjalizacji w dziedzinie okulistyki lub dermatologii i wenerologii oraz uzyskał potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę w poradni specjalistycznej.

3. Udzielanie świadczeń z w/w zakresu powinno odbywać się zgodnie z harmonogramem czasu pracy zgłoszonym przez Szpital do Narodowego Funduszu Zdrowia poprzez Portal Potencjału i oferta powinna zabezpieczać w całości opiekę lekarską w wymaganym zakresie.
4. **Okres obowiązywania umowy** na udzielenie świadczeń zdrowotnych wynosi **6 miesięcy, tj.: od dnia 01.07.2018r. do dnia 31.12.2018r.**
5. Za wykonane procedury określone w przedmiocie konkursu w rozdziale II w pkt 2a i 2b, **maksymalne miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe wynosi 70.000 zł brutto (słownie złotych: siedemdziesiąt tysięcy 00/100).**
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy i sztuki medycznej, etyką zawodową, 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 niniejszego regulaminu i projektu umowy.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej, (również w formie elektronicznej), zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie oraz prowadzenia dokonywania wymaganej sprawozdawczości statystycznej.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania wszystkich wewnątrzzakładowych aktów prawnych, instrukcji i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego zamówienia a związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania porad i specjalistycznych konsultacji lekarskich na rzecz pacjentów oddziałów szpitalnych i innych komórek organizacyjnych działalności podstawowej Udzielającego Zamówienia
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wydawania orzeczeń lekarskich, skierowań, opinii i zaświadczeń wymaganych w podmiotach leczniczych przez obowiązujące przepisy prawa.
11. Dopuszcza się wykonywanie części powierzonych obowiązków w systemie zdalnego planowania, poza godzinami określonymi w Rozdziale II, pkt.2, ppkt. a i b.
12. Przyjmujący zamówienie wskaże spośród lekarzy specjalistów w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej, realizujących w jego imieniu przedmiot umowy - osobę, która pełnić będzie funkcję Kierownika Zakładu Radioterapii, Pracowni Brachyterapii i Poradni Radioterapii.

III. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCYM 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 jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 160) w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia.
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, 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. W przypadku złożenia oferty przez podmiot świadczący usługi za pośrednictwem lekarzy zatrudnionych u Udzielającego Zamówienia, w przypadku wyboru jego oferty z dniem zawarcia umowy na udzielania świadczeń zdrowotnych, lekarze ci rozpoczną urlop bezpłatny u Udzielającego Zamówienia z możliwością odwołania pracownika w czasie jego trwania, bądź rozwiążą umowę o pracę z Udzielającym Zamówienie na zasadzie porozumienia stron.

IV. OKRES I TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **6 miesięcy, począwszy od daty zawarcia umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego, tj. : od dnia 01.07.2018r. do dnia 31.12.2018r.**

2. Udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych, odbywać się będzie zgodnie z warunkami określonymi w umowie zawartej przez Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia i zostanie ustalone po zawarciu umowy z Przyjmującym Zamówienie. W przypadku zmiany warunków umowy z NFZ Przyjmujący Zamówienia dostosuje godziny pełnienia usług do nowych wymogów NFZ.

V. 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.**

4. Zaoferowanie ceny wyższej niż cena maksymalna, określona w „Regulaminie Konkursu Ofert”, spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z „Regulaminem Konkursu Ofert”.

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

1. Oferta winna być napisana w języku polskim, ręcznie za pomocą nieścieralnego atramentu, na komputerze lub maszynie do pisania pod rygorem nieważności i podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.

2. Oferta winna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności tzn. oryginały aktualnych dokumentów lub uwierzytelnione przez osoby do tego uprawnione, kserokopie aktualnych dokumentów.

3. **Oferta powinna zawierać ryczałtową kwotę miesięcznego wynagrodzenia za wykonane świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem niniejszego zamówienia.** Zaoferowane wynagrodzenie wskazane w ofercie powinno zawierać wszystkie koszty związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego zamówienia.

4. Każda strona oferty musi być ponumerowana i podpisana przez osobę podpisującą ofertę.

5. Wszystkie miejsca, w których Oferent naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

6. Oferent winien zamieścić ofertę w zapieczętowanej kopercie, która będzie zaadresowana na Udzielającego zamówienia. Koperta powinna ponadto posiadać następujące oznaczenie:

„Konkurs ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania przez lekarzy procedur w Zakładzie Radioterapii, Pracowni Brachyterapii i Poradni Radioterapii W.Sz.S. w Częstochowie nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert , tj.: 27.06.2018r. do godz. 9:30 – nr postępowania KO/34/2018”

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.

VII. 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. Księgę Rejestrową oraz odpis z ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG) lub aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
- c) dokumenty potwierdzające, niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy, uprawnienia i kwalifikacje osób, które będą udzielały świadczeń zdrowotnych, tj.:
 - c.1. prawo wykonywania zawodu,
 - c.2. dyplom uzyskania specjalizacji w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej,
 - c.3. potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiające samodzielną pracę w poradni specjalistycznej – dotyczy udzielania ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych przez lekarza w trakcie specjalizacji w Poradni Radioterapii.
- d) 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.
- 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) oświadczenie, że w przypadku wyboru ich oferty z dniem rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych lekarze, którzy są zatrudnieni u Udzielającego zamówienia rozpoczną urlop bezpłatny u Udzielającego Zamówienia z możliwością odwołania pracownika w czasie jego trwania, bądź rozwiążą umowę o pracę z Udzielającym Zamówienie na zasadzie porozumienia stron.
- g) wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych ze wskazaniem m.in. numeru prawa wykonywania zawodu, uzyskanych specjalizacji, posiadanych kwalifikacji, wg. wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego.
- h) oświadczenie o zobowiązaniu się do zachowania tajemnicy informacji – załącznik nr 2 do formularza ofertowego,
- i) oświadczenie o wykorzystaniu oprogramowania i sprzętu komputerowego zgodnie z Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji – załącznik nr 3 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 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017r. , poz. 1938 z późn. zm.).

5. Wzór formularza oferty zawiera załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu Konkursu Ofert.

VIII. 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 tj. z najniższą ceną dla *Udzielającego Zamówienia* albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
- 4. 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.

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 3 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 34 365 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 do dokonania 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 na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce konkursy i będzie dla nich wiążąca.
5. *Udzielający Zamówienia* zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert oraz do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.

X. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

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

Termin składania ofert: 27.06.2018r. do godz. 9:00.

Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

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

XII. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA OFERT I ICH OCENY

1. Oferty zostaną rozpatrzone przez Komisję Konkursową do 3 dni od upływu terminu otwarcia ofert.
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **27.06.2018r. o godz. 9:30** w siedzibie *Udzielającego Zamówienia* - Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, **Pawilon D, II piętro pok. 3.46.**
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 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 i którego została odrzucona.
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 informację na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce konkursy.

XIII. 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 zamieszczenia 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.

XIV. UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE.

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 udzielanie 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 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.
4. 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.
5. Oferent nie może powierzyć, bez zgody *Udzielającego Zamówienia*, wykonywania przedmiotu umowy podmiotom lub osobom trzecim niewyłonionym w niniejszym postępowaniu.

XV. TRYB POSTĘPOWANIA

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

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., 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

Formularz ofertowy

(Przyjmujący Zamówienie nie może dokonywać zmian we wzorze formularza oferty)

Konkurs Ofert

na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania przez lekarzy procedur w Zakładzie Radioterapii, Pracowni Brachyterapii i Poradni Radioterapii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, 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:

NIP:

REGON:

NR KONTA BANKOWEGO:

.....

Telefon kontaktowy:

1. Przystępując do konkursu ofert na świadczenia zdrowotne ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie oferujemy/-ję przyjęcie do wykonania zamówienia w zakresie objętym Regulaminem Konkursu Ofert.
2. Proponowane miesięczne ryczałtowe wynagrodzenie za wykonane świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem zamówienia:
.....**złotych (słownie:**
.....**)**
3. Oświadczam, że spełniam warunki Regulaminu Konkursu Ofert w zakresie wymiaru zatrudnienia lekarzy i załączam wykaz lekarzy zabezpieczających świadczenia zdrowotne ze wskazaniem m. in. numeru prawa wykonywania zawodu, nr dyplomu, uzyskanej specjalizacji i posiadanymi kwalifikacjami, zgodnie z załączonym wzorem do formularza oferty.
4. Oświadczam/-y, że w przypadku wyboru mojej oferty z dniem zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego konkursu lekarze, którzy są zatrudnieni u Udzielającego zamówienia, za pośrednictwem których będą realizowane usługi rozpoczną oni urlop bezpłatny u Udzielającego Zamówienia z możliwością odwołania pracownika w czasie jego trwania, bądź rozwiążą umowę o pracę z Udzielającym Zamówienie na zasadzie porozumienia stron.

5. Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, które akceptujemy.
6. Oświadczamy/-y, że spełniamy warunki Regulaminu Konkursu Ofert i nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.
7. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu Konkursu Ofert, którą akceptujemy.
8. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Regulaminie Konkursu Ofert, tj.: 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
9. Oświadczamy, że zawarte w Regulaminie Konkursu Ofert 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.
10. Oświadczamy, że zobowiązujemy się do zachowania tajemnicy informacji – zgodnie z treścią załącznika nr 2 do formularza ofertowego,
11. Oświadczamy, że będziemy wykorzystywać oprogramowanie i sprzęt komputerowy zgodnie z Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji – zgodnie z treścią załącznika nr 3 do formularza ofertowego.
12. Załączamy do oferty polisę OC. W przypadku, gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu obowiązywania umowy, oświadczamy, że zobowiązujemy się do kontynuacji ubezpieczenia OC do końca trwania umowy na świadczenia zdrowotne.
13. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

.....

Podpis i pieczętka Oferenta

WYKAZ PERSONELU UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Załącznik do Formularza Ofertowego[illegible]