

REGULAMIN KONKURSU OFERT
na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych
w zakresie wykonywania przez lekarzy procedur w Zakładzie Radioterapii,
Pracowni Brachyterapii, Poradni Radioterapii
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie,
ul. Bialska 104/118,
zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
(tekst jednolity Dz. U. z 2023r., poz. 991 ze zm.)
oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r.
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
(tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 146).

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. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.
2. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia określone umową zawartą pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia i obejmuje świadczenia w rodzaju:

2.1/ **Zakład Radioterapii:** świadczenia rozliczane w ramach zakresów finansowanych odrębnie: teleradioterapia, teleradioterapia – pakiet onkologiczny (równoważnik co najmniej 6 etatów przeliczeniowych, tj.: 1 020 godz. miesięcznie) i **Pracowni Brachyterapii** – świadczenia rozliczane w ramach zakresów finansowanych odrębnie: brachyterapia, brachyterapia – pakiet onkologiczny (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 8 etatów przeliczeniowych (łącznie).**

2.2/ **Poradnia Radioterapii:**

- a) świadczenia w zakresie onkologii;
- b) świadczenia w zakresie onkologii – świadczenia pierwszorazowe;
- c) świadczenia w zakresie onkologii – diagnostyka onkologiczna;

udzielane przez lekarzy specjalistów w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej (dopuszcza się możliwość wykonywania procedur przez lekarza w trakcie specjalizacji*

z radioterapii onkologicznej), 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 ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. z 2023r. poz. 1516, 1617, 1831, 1972) 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: 19 miesięcy od daty zawarcia umowy.**
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z najwyższą 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.
6. 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 Zamówienia oraz prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej.
7. 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.poz. oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania porad i specjalistycznych konsultacji lekarskich na rzecz pacjentów oddziałów szpitalnych i innych komórek organizacyjnych działalności podstawowej Udzielającego zamówienia.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wydawania orzeczeń lekarskich, e-skierowań, opinii i zaświadczeń, w tym e-zaświadczeń o niezdolności do pracy, wymaganych w podmiotach leczniczych przez obowiązujące przepisy prawa.
10. Dopuszczalne jest zdalne planowanie radioterapii przez lekarzy specjalistów w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej.
11. 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 2023r., poz. 991 ze zm.) 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 specjalistów zatrudnionych u Udzielającego zamówienia, w przypadku wyboru jego oferty z dniem zawarcia umowy na udzielania świadczeń zdrowotnych, lekarze specjaliści 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: **19 m-cy od daty zawarcia umowy.**
2. Udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych, odbywać się będzie zgodnie z warunkami określonymi w umowie zawartej przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i zostanie ustalone po zawarciu umowy z Przyjmującym zamówienie. W przypadku zmiany warunków umowy z NFZ, Przyjmujący zamówienie 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: **Cena 100%.**
4. Udzielający zamówienia dokona wyboru oferty najkorzystniejszej, która zawiera najniższe miesięczne ryczałtowe wynagrodzenie za wykonane świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem zamówienia.

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, podaną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zaoferowane wynagrodzenie wskazane w ofercie powinno zawierać wszystkie koszty związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego zamówienia.
4. Wszystkie miejsca, w których Oferent naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
5. Oferent winien umieścić 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 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Białskiej 104/118 – postępowanie
nr KO/33/2024
nie otwierać przed 30.04.2024r. godz. 10:30”
z podaniem nazwy i adresu Oferenta.**

6. 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.
7. Oferent nie może wycofać oferty po upływie terminu do składania ofert.
8. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. 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. dyplom lekarza
 - c.2. prawo wykonywania zawodu,
 - c.3. dyplom uzyskania specjalizacji w dziedzinie radioterapii lub radioterapii onkologicznej,
 - c.4. dokument potwierdzający rozpoczęcie specjalizacji - dotyczy udzielania ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych przez lekarza w trakcie specjalizacji w Poradni Radioterapii.
 - c.5. potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę w poradni specjalistycznej – dotyczy udzielania ambulatoryjnych

świadczeń specjalistycznych przez lekarza w trakcie specjalizacji w Poradni Radioterapii – zgodnie z załącznikiem do formularza ofertowego.

c.6. oświadczenie lekarza o kontynuacji szkolenia specjalizacyjnego - 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 Oferenta, że w przypadku wyboru jego oferty, z dniem rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych lekarze specjaliści, którzy są jednocześnie 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 zamówienia 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) harmonogram pracy lekarzy w Poradni Radioterapii.

i) oświadczenie o zobowiązaniu się do zachowania tajemnicy informacji – załącznik nr 2 do formularza ofertowego,

j) 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 2024r. , poz. 146).

5. Wzór formularza ofertowego 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 dla Udzielającego zamówienia, albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

Komisja Konkursowa dokonuje porównania złożonych ofert wg niżej wymienionego kryterium oceny ofert: **Cena – 100%**.

4. Udzielający zamówienia dokona wyboru oferty najkorzystniejszej, która zawiera najniższe miesięczne ryczałtowe wynagrodzenie za wykonane świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem zamówienia.

5. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, Udzielający zamówienia może przyjąć tę ofertę, jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi, że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

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 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 na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

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 na udzielanie świadczeń zdrowotnych i będzie dla nich wiążąca.

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

Termin składania ofert: 30.04.2024r. do godz. 10:00.

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. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **30.04.2024r. o godz. 10:30** 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 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.

3. Z przebiegu konkursu sporządzony zostanie protokół.

4. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku zamieszczając informację na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce konkursy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

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 przy ul. Bialskiej 104/118.

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 przy ul. Bialskiej 104/118, 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 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 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 2024r. poz. 146), 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 2023r., poz. 991 ze zm.).

2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 146).

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Łukasz Połatyński

Formularz ofertowy - KO/33/2024

Konkurs Ofert

na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania przez lekarzy procedur w Zakładzie Radioterapii, Pracowni Brachyterapii i Poradni Radioterapii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi

Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118,

zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej
(tekst jednolity Dz. U. z 2023r. poz. 991 ze zm.) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
(tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 146).

NAZWA OFERENTA:

.....
.....

ADRES:

ulica nr

Kod pocztowy : Miejscowość:

Nr Księgi Rejestrowej:

NIP:

REGON:

KRS:

NR KONTA BANKOWEGO:

.....

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:@.....

1. Przystępując do konkursu ofert na świadczenia zdrowotne ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118, oferujemy/-ję przyjęcie do wykonania zamówienia w zakresie objętym Regulaminem Konkursu Ofert.
2. **Oferuję miesięczne ryczałtowe wynagrodzenie za wykonane świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem zamówienia:**

..... złotych brutto
(słownie złotych:
.....)

3. Oferuję niżej wymieniony wymiar zatrudnienia:

a) Zakład Radioterapii: etatów

b) Pracownia Brachyterapii: etatów

c) Poradnia Radioterapii: godzin tygodniowo, co najmniej dni w tygodniu.

4. 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 ofertowego.
5. Oświadczam/-y, że w przypadku wyboru mojej oferty z dniem zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego konkursu lekarze specjaliści, którzy są jednocześnie 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 Zamówienia na zasadzie porozumienia stron.
6. Oświadczam/-y, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, które akceptujemy.
7. Oświadczamy/-y, że spełniamy warunki Regulaminu Konkursu Ofert i nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.
8. Oświadczam, że zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu Konkursu Ofert, którą akceptujemy.
9. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Regulaminie Konkursu Ofert, tj.: 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
10. 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.
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. 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.

.....
Podpis i pieczętka Oferenta

.....

Miejscowość Data

OŚWIADCZENIE

Niniejszym zaświadczam, że lekarz, posiadający PWZ o nr, wydane w dniu przez Izbę Lekarską w, ukończył w dniu20.....r. rok specjalizacji z dziedziny oraz **posiada wiedzę i umiejętności umożliwiające samodzielną pracę w Poradni Radioterapii.**

.....

*Podpis i pieczęć Kierownika
specjalizacji*

.....

*Podpis i pieczęć Kierownika Zakładu Radioterapii
WSzS im. NMP w Częstochowie*