

## ZASADY I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

zwane dalej „SWKO”

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Zespołu długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie przez :

- lekarza
- pielęgniarkę
- fizjoterapeutę

### I. Informacja ogólna

Organizatorem Konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych jest Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płazyńskiego w Gdańsku sp. z o.o., zwany dalej „Udzielającym Zamówienie”

### II. Podstawa prawna

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638)

### III. Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest udzielanie świadczeń zdrowotnych **w ramach Zespołu długoterminowej opieki domowej dla dzieci wentylowanych mechanicznie** przez:
  - lekarza
  - pielęgniarkę
  - fizjoterapeutę
2. Okres udzielania świadczeń – od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2017 r.
3. Ilość świadczeń zdrowotnych – 1 pacjent,
4. Miejsce udzielania świadczeń – miejsce zamieszkania pacjenta; Łaguszewo gm. Trąbki Wielkie

### IV. Wymagania ogólne stawiane „Przyjmującemu zamówienie”

#### V.

1. Oferentem może być podmiot wykonujący działalność leczniczą (praktyka lekarska, pielęgniarska) lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny (fizjoterapeuta), zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie”.
2. Oferta musi zawierać:
  - 1) decyzję o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (dot. praktyki lekarskiej, pielęgniarskiej),
  - 2) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – (wydruk z CEIDG),
  - 3) kopię decyzji w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP,
  - 4) kserokopię zaświadczenia GUS o numerze REGON,
  - 5) kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje osób udzielających świadczeń objętych ofertą,
  - 6) kserokopia aktualnej polisy OC potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie wymaganym przepisami w tym zakresie lub oświadczenie o przystąpieniu do ubezpieczenia OC na okres obowiązywania umowy, a polisę dostarczyć najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania zadań,
  - 7) wypełniony i podpisany przez Oferenta lub upoważnioną osobę do reprezentowania Oferenta druk „Formularz Ofert” na udostępnionym przez Udzielającego zamówienie druku – do pobrania ze strony internetowej [www.szpitalpolanki.pl](http://www.szpitalpolanki.pl) lub w Dziale Zarządzania, Marketingu i Promocji (poniedziałek – piątek, w godzinach 7.30 – 14.00),
  - 8) pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego zamówienie, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Przyjmującego zamówienie wynika z przedstawionych dokumentów,
  - 9) oświadczenie oferenta, że wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w związku z postępowaniem konkursowym i w zakresie niezbędnym do realizacji świadczeń będących przedmiotem konkursu,
  - 10) oświadczenie o niekaralności za przestępstwa zawodowe lub umyślne,
  - 11) zaświadczenie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu
3. Sposób przygotowania oferty określono w Regulaminie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

## V. Wymagania szczegółowe stawiane „Przyjmującemu zamówienie”

### 1. Świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarza:

#### 1) wymagane kwalifikacje :

- specjalista w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii,
  - czynne prawo wykonywania zawodu,
- 2) częstotliwość udzielania świadczeń - wizyty w domu pacjenta nie rzadziej niż 1 raz w tygodniu przez 1,5 godziny,
- 3) stała dostępność pod telefonem,
- 4) prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,
- 5) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- 6) posiadania przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie wymaganym przepisami prawa.

### 2. Świadczenia zdrowotne udzielane przez pielęgniarkę:

#### 1) wymagane kwalifikacje :

- czynne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki
  - posiadanie specjalizacji lub kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub opieki paliatywnej, lub opieki długoterminowej, lub pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, lub kursem specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej lub pielęgnowania pacjenta wentylowanego mechanicznie, lub w trakcie tych specjalizacji lub kursów,
  - minimum 1 rok doświadczenia zawodowego
- 2) częstotliwość udzielania świadczeń - wizyty w domu pacjenta nie rzadziej niż 2 razy w tygodniu przez 1,5 godziny,
- 3) stała dostępność pod telefonem,
- 4) prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,
- 5) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- 6) posiadania przez cały okres trwania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie wymaganym przepisami prawa.

### 3. Świadczenia zdrowotne udzielane przez fizjoterapeutę:

- 1) wymagania kwalifikacyjne - tytuł zawodowy fizjoterapeuta
- 2) częstotliwość udzielania świadczeń – nie mniej niż 2 razy w tygodniu po 60 minut,
- 3) prowadzenia dokumentacji na obowiązujących zasadach i zgodnie z przepisami w tym zakresie,
- 4) posiadania przez cały okres trwania umowy polisy od odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie wymaganym przepisami prawa,
- 5) doświadczenie zawodowe w zakresie objętym postępowaniem konkursowym – min. 1 rok.

## VI. Suma gwarancyjna ubezpieczenia

1. Suma gwarancyjna ubezpieczenia nie może być niższa niż równowartość :
- 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń – lekarz,
  - 30.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń – pielęgniarka,
  - 25.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia – fizjoterapeuta,
- których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, tj. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2016r. poz. 1638) oraz rozporządzenie MF z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą ((Dz.U. Nr 293,poz. 1729).
2. Kwoty, o których mowa w pkt.1 są ustalane przy zastosowaniu średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC zostaje zawarta.

## VII. Kryteria oceny złożonych ofert

1. Cena – 100%, wyrażona w złotych polskich.
2. Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta z najniższą ceną brutto.

## VIII. Umowy, terminy i warunki płatności

1. Okres udzielania świadczeń – od dnia podpisania umowy do dnia 31-12-2017r.
2. Zapłata za usługi realizowana będzie przelewem na konto wskazane przez „Przyjmującego zamówienie” w terminie do 30 dni od daty złożenia prawidłowo sporządzonego rachunku, wystawionego do 5 dnia następnego miesiąca za świadczenia wykonane w miesiącu poprzednim. Rachunek musi zawierać rodzaj i ilość udzielonych świadczeń.

#### **IX. Pozostałe warunki**

1. Z materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, w tym z projektami umów można zapoznać się w Dziale Zarządzania, Marketingu i Promocji – budynek Nr 2 , lp. pok. 44, od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 – 14.00, tel. (58) 520-93-60
2. „Udzielający zamówienie” zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub odwołania konkursu w poszczególnych zakresach – w każdym czasie lub przesunięcia terminów składania lub otwarcia ofert, bądź terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert, bez podania przyczyny.
3. Oferta powinna spełniać wymagania określone w Regulaminie przeprowadzania konkursu ofert, dostępnego na stronie [www.szpitalpolanki.pl](http://www.szpitalpolanki.pl)