

ZASADY I SZCZEGÓLNE WARUNKI KONKURSU OFERT
zwane dalej „SWKO”

na udzielanie odpłatnych świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie okulistyki

I. Informacja ogólna

Organizatorem Konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych jest Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego 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 2015r. poz. 618 z późn.zm.)

III. Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest zlecenie przez „Udzielającego zamówienie”, podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej udzielania odpłatnych świadczeń zdrowotnych w zakresie zachowawczego i operacyjnego leczenia zezów przez lekarza specjalistę w dziedzinie okulistyki, realizowanych dla pacjentów „Udzielającego zamówienie”, zgodnie z cennikiem „Udzielającego zamówienie”.
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zachowawczego i operacyjnego leczenia zezów obejmuje:
 - 1) diagnostykę przedoperacyjną,
 - 2) zabieg operacyjny zezów,
 - 3) wizytę pooperacyjną wraz z wypisem z Oddziału Leczenia Jednego Dnia.
3. Okres udzielania świadczeń – od dnia podpisania umowy do 31-12-2017r.
4. Miejsce udzielania świadczeń – siedziba „Udzielającego zamówienie” - Oddział Leczenia Jednego Dnia.

IV. Wymagania ogólne stawiane Przyjmującemu zamówienie:

1. Oferentem może być podmiot wykonujący działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej, zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie”.
2. Oferta musi zawierać:
 - 1) decyzję o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (dot. praktyk zawodowych)
 - 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 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.
3. Sposób przygotowania oferty określono w Regulaminie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

V. Wymagania szczegółowe stawiane Przyjmującemu zamówienie :

1. wymagane kwalifikacje :

- lekarz, specjalista w dziedzinie okulistyki
- czynne prawo wykonywania zawodu

2. prowadzenie dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,

3. odbyć przeszkolenie w zakresie obowiązujących u „Udzielającego zamówienie” procedur medycznych oraz przeszkolenie BHP, zorganizowane przez odpowiednie komórki organizacyjne „Udzielającego zamówienie”,

4. przedłożyć zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu,

5. oświadczenie o niekaralności za przestępstwa zawodowe lub umyślne.

VI. Suma gwarancyjna ubezpieczenia

Suma gwarancyjna ubezpieczenia nie może być niższa niż: 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, 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 2015r. poz. 618 z późn.zm.) 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).

VII. Kryteria oceny złożonych ofert

1. Cena – 100%, wyrażona w złotych polskich.
2. Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta z najniższą ceną brutto.
3. W razie złożenia przez Oferentów ofert w takiej samej cenie „Udzielający zamówienia” wybierze ofertę, której Oferent zadeklaruje najkorzystniejszą dostępność (dyspozycyjność).

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. 42, 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

Radca Prawny

Regina Kunkiel-Karwowska

5