

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
zwane dalej „SWKO”

na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie :
udzielanie porad specjalistycznych przez lekarza specjalistę immunologii klinicznej w Poradni Immunologicznej

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 2016 r. poz. 1638)

III. Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie : udzielania porad specjalistycznych przez lekarza specjalistę immunologii klinicznej w Poradni Immunologicznej
2. Okres udzielania świadczeń – 01.03.2017r. - 31.12.2017r.
3. Ilość świadczeń zdrowotnych – 150 punktów średnio w miesiącu
4. Miejsce udzielania świadczeń – Poradnia Immunologiczna w siedzibie Udzielającego zamówienie, zgodnie z harmonogramem tj. 1 x w tygodniu (z wyłączeniem poniedziałku i czwartku) w godzinach pomiędzy 7.30 a 14.00 i nie mniej niż cztery godziny/dzień

IV. Wymagania ogólne stawiane Przyjmującemu zamówienie:

1. Do udziału w postępowaniu konkursowym dopuszcza się Oferentów, którzy spełniają następujące warunki (niespełnienie tych warunków spowoduje odrzucenie oferty):
 - 1) są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, posiadają nadany numer REGON i NIP,
 - 2) posiadają kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem konkursu w zakresie wskazanym w ofercie :
 - czynne prawo wykonywania zawodu
 - specjalizacja w dziedzinie immunologii klinicznej
2. Dokumenty (kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem), które należy złożyć w celu potwierdzenia spełnienia wymaganych i ocenianych warunków:
 - 1) odpis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
 - 2) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – (wydruk z CEIDG)
 - 3) kopię decyzji w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP,
 - 4) zaświadczenie GUS o numerze REGON,
 - 5) 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,
 - 6) wypełniony i podpisany przez Oferenta lub upoważnioną osobę do reprezentowania Oferenta druk „Oferta” na udostępnionym przez Udzielającego zamówienie druku – do pobrania ze strony internetowej www.szpitalpolanki.pl lub w Dziale Organizacji i Nadzoru (poniedziałek – piątek, w godzinach 7.30 – 14.00),
 - 7) 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.

V. Kryteria oceny złożonych ofert

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

VI. Termin i warunki płatności

Zapłata za usługi realizowana będzie przelewem na konto wskazane przez Przyjmującego zamówienie w terminie do 30 dni od daty złożenia prawidłowo sporządzonego rachunku. Rachunek musi zawierać rodzaj i ilość udzielonych świadczeń.

VII. Suma gwarancyjna ubezpieczenia

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, 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).

Kwoty są ustalane przy zastosowaniu średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC zostaje zawarta.

VIII. Pozostałe warunki

1. Z materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, w tym z projektem umowy 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