

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

zwane dalej „SWKO”

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę koordynującą na rzecz pacjentów stale przebywających w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym Abrahama

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 2018r. poz. 160)

III. Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę koordynującą na rzecz pacjentów stale przebywających w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym Abrahama.
2. Okres udzielania świadczeń – od dnia podpisania umowy do 31-05-2020 r.
3. Ilość świadczeń zdrowotnych – określono w wymaganiach szczegółowych.
4. Miejsce udzielania świadczeń – Zakład Opiekuńczo – Leczniczy Abrahama.

IV. Wymagania ogólne stawiane Przyjmującemu zamówienie:

1. Oferentem może być podmiot wykonujący działalność leczniczą (praktyka pielęgniarska), zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie”.
2. Oferta musi zawierać:
 - a. aktualny odpis wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – wydruk z systemu RPWDL
 - b. aktualny odpis wpisu do ewidencji działalności gospodarczej – (wydruk z systemu CEIDG)
 - c. kserokopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje osoby udzielającej świadczeń objętych ofertą,
 - d. kserokopię 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,
 - e. 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),
 - f. 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,
 - g. 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,
 - h. oświadczenie o niekaralności za przestępstwa zawodowe lub umyślne,

- i. zaświadczenie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu
 - j. zaświadczenie – wydruk z Rejestru Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym.
3. Sposób przygotowania oferty określono w Regulaminie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

V. Wymagania szczegółowe stawiane Przyjmującemu zamówienie:

1. ilość świadczeń w miesiącu – średnio 160 godzin,
2. praca w systemie równoważnym do 12 godzin na dobę, zgodnie z harmonogramem pracy,
3. wymagania:
 - a. tytuł magistra na kierunku pielęgniarstwo
 - b. rok doświadczenia w pracy w szpitalu
 - c. dyplom potwierdzający kwalifikacje pielęgniarki
 - d. czynne prawa wykonywania zawodu,
4. mile widziana specjalizacja/kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa pediatrycznego, kurs szczepienia ochronne
5. doświadczenie zawodowe w zakresie objętym postępowaniem konkursowym – mile widziane

VI. Suma gwarancyjna ubezpieczenia

Suma gwarancyjna ubezpieczenia nie może być niższa niż 30.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150.000 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 2018 r. poz. 160) oraz rozporządzenie MF z dnia 22 grudnia 2011r. 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.

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 31-05-2020 r.
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