

ZASADY I SZCZEGÓLWE WARUNKI KONKURSU OFERT
zwane dalej „SWKO”

na udzielanie odpłatnych świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę chirurgii dziecięcej
w Oddziale Leczenia Jednego Dnia

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 2018 r. poz. 2190)

III. Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem postępowania jest powierzenie podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej udzielania odpłatnych świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie chirurgii dziecięcej, realizowanych dla pacjentów Udzielającego zamówienie, zgodnie z cennikiem Udzielającego zamówienie konkursowego jest zlecenie przez Udzielającego zamówienie,.
2. Okres udzielania świadczeń zdrowotnych – **23 miesiące** tj. od dnia **01.02.2019 r. do 31.12.2020 r.**
3. Miejsce udzielania świadczeń – siedziba Udzielającego zamówienie - Oddział Leczenia Jednego Dnia.
4. Ilość świadczeń zdrowotnych określono w wymaganiach szczegółowych dla danego zakresu.

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) poświadczony za zgodność z aktualnymi danymi wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wydruk księgi rejestrowej) – dot. praktyk zawodowych;
 - 2) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – (wydruk z CEIDG);
 - 3) dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje osób udzielających świadczeń objętych ofertą (poświadczone za zgodność kserokopie);
 - 4) aktualna polisa OC potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie wymaganym przepisami lub oświadczenie o przystąpieniu do ubezpieczenia OC na okres obowiązywania umowy, a polisę dostarczyć najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania zadań;
 - 5) 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);
 - 6) 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;
 - 7) 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
 - 8) oświadczenie o niekaralności za przestępstwa zawodowe lub umyślne;
 - 9) wypełniony i podpisany kwestionariusz osobowy w celu uzyskania informacji z rejestru sprawców przestępstw na tle seksualnym,
 - 10) aktualne zaświadczenie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu (od lekarza medycyny pracy) – dostarczyć nie później niż w dniu podpisania umowy.
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 chirurgii dziecięcej
 - czynne prawo wykonywania zawodu
2. Prowadzenie elektronicznej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych.

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 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190) 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.

VIII. Umowy, terminy i warunki płatności

1. Okres udzielania świadczeń – od dnia podpisania umowy do dnia 31-12-2020 r.
2. Zapłata za usługi realizowana będzie przelewem na konto wskazane przez Przyjmującego zamówienie w terminie do 14 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