Udzielający Zamówienia :
Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o.
ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec
Internet: www.szpital.sosnowiec.pl
Tel.: 032 41-30-111, fax :032 41-30-112

Szczegółowe warunki konkursu o udzielanie świadczeń zdrowotnych

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2015 poz. 618 tekst jednolity) oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2008r, Nr 164, poz. 1027 ze zm.)

Rodzaj świadczeń: **leczenie szpitalne**
zakres czwarty udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki

17-09-2015 r.

Zatwierdził: .....

DYREKTOR
DS. FINANSOWO-EKONOMICZNYCH
CZŁONEK ZARZĄDU
mgr Robert Mędrala

DYREKTOR
DS. ROZWOJU I JAKOŚCI
CZŁONEK ZARZĄDU
mgr inż. Włodzimierz Daniłowicz

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA
Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o.
ul. Szpitalna 1 , 41-219 Sosnowiec
mail: kadry@szpital.sosnowiec.pl
internet: www.szpital.sosnowiec.pl
tel.: 32 41-30-140 / 32 41-30-141

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:
Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych:
1. w rodzaju leczenie szpitalne, w postaci udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu - opieki pielęgniarskiej – 12 m-cy od daty zawarcia umowy,

zgodnie z opisem jak niżej, w poszczególnych zakresach, na rzecz pacjentów Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o..

Zakres świadczeń
Świadczenia zdrowotne polegające na udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki w oddziałach szpitalnych.
- w dni powszednie (od poniedziałku do piątku niebędące świętami) w godzinach od 7.00 do 19.00 lub od 19.00 do 7.00 dnia następnego (12 godzin),
- w soboty, niedziele oraz dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 7.00 do 19.00 lub od 19.00 do 7.00 dnia następnego (12 godzin).

Szacunkowa ilość godzin do zabezpieczenia na 24 miesięcy – 10 080 godzin
Szacunkowa ilość godzin do zabezpieczenia miesięcznie – 840 godzin

Wymagania wobec oferentów:
- ✓ zapewnienie udzielania świadczeń przez pielęgniarki.
- ✓ posiadanie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, bądź pielęgniarki, w zależności od formy udzielania świadczeń, w zakresie odpowiedzialności i sumy gwarancyjnej ustalonych postanowieniami rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, z dnia 22 grudnia 2011 r. (Dz.U. Nr 293, poz. 1729).

Do konkursu mogą przystąpić wyłącznie osoby spełniające wymagania określone powyżej.

SKŁADANE OFERTY MOGĄ BYĆ TRAKTOWANE PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA JAKO OFERTY CZĘŚCIOWE, z zastrzeżeniem jak niżej:
W ZAKRESIE SZÓSTYM I SIÓDMYM NIE DOPUSZCZA SIĘ SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH.

Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych na wyżej wymienione zakresy

III. Wymagany termin realizacji: 12 m-cy

IV. Wymagania dotyczące oferentów:
1. Do konkursu mogą przystąpić oferenci, będący podmiotem wykonującym działalność leczniczą, lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania

świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.

2. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Zamawiającego w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
3. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do obowiązujących przepisów prawa.
4. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą i wymaganymi umiejętnościami.
5. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważne umowy ubezpieczenia w zakresie wskazanym art. 25 ustawy o działalności leczniczej. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy, umowa ubezpieczenia wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Wartość i zakres rzeczowy umowy ubezpieczenia musi pozostawać zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

V. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą: 21 dni od upływu terminu składania ofert.

VI. Zawartość oferty:

Kompletna oferta powinna składać się z:

1. Formularza oferty,
2. Oświadczenie Oferenta,
3. Formularza cenowego,
4. Kopii dokumentów potwierdzających kompetencje.
5. Odpisu z dokumentów rejestracyjnych
   a) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, kopii dokumentu stwierdzającego wpis do rejestru właściwej izby lekarskiej (dot. lekarzy)
6. Kopii polisy OC lub promesy jej zawarcia, zgodnie z załącznikiem nr 5, na warunkach określonych w art. 17 ustawy o działalności leczniczej.
7. kopia zaświadczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do wykonywania obowiązków określonych w warunkach konkursu.
8. W przypadku gdy oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo w oryginale.

Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VI muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta i opatrzone pieczątką imienną identyfikującą tę osobę.

VII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.

8/3.8

4. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
5. Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. może zażądać przedstawienia oryginału dokumentu, którego kopia jest nieczytelna, bądź budzi wątpliwości co do jej zgodności z oryginałem.
6. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
7. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta zewnętrzna winna być opisana w sposób następujący:

„Oferta na wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. Zakres nr ……."

8. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami w imieniu Zamawiającego jest kierownik **Działu Kadr**, e-mail : **iszewczyk@szpital.sosnowiec.pl**

VIII. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego w terminie do **24.09.2015 r.** do **godz. 10:00** w Kancelarii Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o., ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec (Budynek główny III piętro)
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.

IX. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie zamawiającego w Dziale Kadr, ul. Szpitalna 1 w dniu **24.09.2015 r., godz. 14:00**
2. Oferenci mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

X. Sposób obliczenia ceny ofert:

Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.

XI. Ocena ofert:

Kryteria oceny ofert są następujące:

Cena 1 godziny udzielania świadczeń zdrowotnych– 100 %
Sposób obliczenia ceny według kryterium:

$$\textbf{Cena (C)} = \frac{C_{\text{min 1 godz. udzielania świadczeń zdrowotnych}}}{C_{\text{bad 1 godz. udzielania świadczeń zdrowotnych}}} \times 100\% \text{ gdzie :}$$

C_{min} = najniższa oferowana cena 1 godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w ocenianych ofertach
C_{bad} = cena 1 godziny udzielania świadczeń zdrowotnych przedstawiona w ofercie badanej

XII. Komisja Konkursowa

1. W celu przeprowadzenia postępowania konkursowego dla świadczeń określonych w opisie

przedmiotu zamówienia powoływana jest Komisja Konkursowa.

2. Prezes Szpitala Spółki powołuje Komisję Konkursową w składzie co najmniej 3-ech członków i wyznacza spośród składu Przewodniczącego, który kieruje pracami Komisji oraz Sekretarza.
3. Komisja rozpoczyna pracę nie wcześniej niż po dokonaniu ogłoszenia i kończy pracę z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.
4. Komisja podejmuje decyzje zwykłą większością głosów, przy obecności co najmniej ¾ składu, o którym mowa w ust. 2.
5. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji Konkursowej z powodu:
   a. członek Komisji Konkursowej jest świadczeniodawcą ubiegającym się o zawarcie umowy;
   b. pozostaje ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia;
   c. jest związany, z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, jego przedstawicielem lub pełnomocnikiem albo członkiem organów osób prawnych biorących udział w postępowaniu;
   d. pozostaje ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do ich bezstronności, lub w takim stosunku pozostaje ich małżonek lub osoba, z którą pozostają we wspólnym pożyciu, a w szczególności świadczeniodawca pozostaje wobec członka Komisji Konkursowej w stosunku nadrzędności służbowej.
6. Członkowie Komisji Konkursowej po otwarciu ofert składają oświadczenia, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w ustępie poprzedzającym.
7. Zamawiający w sytuacji, o której mowa w ust. 5 dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka Komisji Konkursowej z urzędu lub na pisemny wniosek albo zgłoszony do protokołu przez członka Komisji Konkursowej lub świadczeniodawcy ubiegającego się o zawarcie umowy.

XIII. Postępowanie konkursowe.

1. Konkurs ofert rozpoczyna się od otwarcia ofert i trwa do czasu rozstrzygnięcia konkursu.
2. Otwarcie ofert nastąpi w terminie i miejscu wskazanym w ogłoszeniu oraz w Warunkach Szczegółowych Konkursu.
3. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.
4. W części jawnej Komisja Konkursowa w obecności Oferentów:
   1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz informuje o liczbie otrzymanych ofert,
   2) ogłasza dane personalne oraz adres Oferenta, którego oferta jest otwierana,
   3) ustala, które z ofert spełniają warunki wymagane od Oferentów,
   4) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia składane przez Oferentów,
5. W części niejawnej konkursu ofert Komisja może:
   1) wybrać ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewniają ciągłość udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, ich kompleksowość i dostępność oraz przedstawiają najkorzystniejszy bilans ceny w odniesieniu do przedmiotu zamówienia;
   2) nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
6. Komisja Konkursowa może zobowiązać Oferentów do usunięcia braków formalnych w zakreślonym w tym celu terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

7. Komisja Konkursowa odrzuca oferty nie odpowiadające wymogom określonym w Szczegółowych Warunkach Konkursu ofert lub złożone po terminie,
8. Komisja Konkursowa przyjmuje i rozstrzyga protesty Oferentów.
9. Komisja Konkursowa dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty kierując się kryterium:

Cena 1 godziny udzielania świadczeń zdrowotnych– 100 %

Jeżeli najkorzystniejsza oferta jest ofertą częściową Komisja Konkursowa dokona wyboru dalszych najkorzystniejszych ofert tak, by suma godzin świadczeń objętych wybranymi ofertami była nie mniejsza niż szacunkowa ilość godzin.

10. Komisja w części niejawnej konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z Oferentami w celu ustalenia:
    1) liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej;
    2) ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.

XIV. Odrzucenie oferty.

1. Odrzuca się ofertę:
    a) złożoną przez Oferenta po terminie,
    b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
    c) niekompletną pod względem liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,
    d) zawierającą rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu konkursu,
    e) nieważną na podstawie odrębnych przepisów,
    f) w stosunku do której Oferent złożył ofertę alternatywną,
    g) która nie spełnia wymaganych warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu, bądź z której wynika, że warunków takich nie spełnia Oferent,
    h) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty

XV. Rozstrzygnięcie konkursu.

1. Komisja Konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania konkursowego w ciągu 14 dni od daty otwarcia ofert.
2. Komisja Konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej(ych) oferty(ofert).
3. Komisja Konkursowa niezwłocznie przedstawia Udzielającemu zamówienia (Prezesa) protokół z przebiegu konkursu wraz z umotywowanym wnioskiem o udzielenie zamówienia wybranemu Oferentowi (wybranym Oferentom).
4. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po zatwierdzeniu przez Prezesa Szpitala.
5. Komisja Konkursowa zawiadamia faxem lub e-mailem Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń Szpitala – parter i na stronie internetowej Szpitala: www.szpital.sosnowiec.pl, zakładka zamówienia publiczne /pozostałe postępowania/.
6. Ogłoszenie, o których mowa w ust. 5 zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę.

XVI. Zastrzeżenia udzielającego Zamówienia.

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny, w tym części/zakresu konkursu.
1. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu.
2. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Udzielający zamówienia może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Oferenta i Udzielającego zamówienia będą podlegały nowemu terminowi.
3. O każdej zmianie Udzielający zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
4. Oferta musi wyrażać stanowczą wolę Oferenta zawarcia umowy o definitywnie określonej treści, w innym przypadku zainteresowanemu nie przysługuje status Oferenta.
5. Do zamówień nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. z 2010 r. Dz.U. Nr 113, poz.759 ze zm.).
6. Rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych nastąpi nie później niż w terminie od **05.10.2015 r..**
7. Umowa zawarta zostaje z chwilą podpisania jej przez obie strony. Wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Zakazana jest zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie Oferenta chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
9. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Udzielający zamówienia oraz Oferenci przekazują pisemnie.
10. Oferent nie może zaproponować w ofercie za określone świadczenie ceny wyższej, jeżeli Udzielający zamówienia w Szczegółowych Warunkach Konkursu określił cenę maksymalną.
11. Komisja Konkursowa odrzuci ofertę, jeżeli Oferent zaoferuje cenę wyższą niż cena, którą zamawiający przeznaczył na ten cel.

XVII. Unieważnienie konkursu.

1. Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
   a) nie wpłynęła żadna oferta;
   b) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust.2;
   c) odrzucono wszystkie oferty;
   d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
   e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, Komisja Konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XVIII. Prawo Oferentów do skarg i protestów.

Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia lub Komisję Konkursową zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze zgodnie z art. 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2015 poz. 618 tekst jednolity).

Środki odwoławcze nie przysługują na :

1. wybór trybu postępowania;
2. niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
3. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnych

XIX. Postanowienia końcowe

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych szczegółowych Warunkach Konkursu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2015 poz. 618 tekst jednolity).

XX. Szczegółowy wykaz załączników :

a. Załącznik nr 1 - Formularz oferty
b. Załącznik nr 2 - Oświadczenie Oferenta
c. Załącznik nr 3.1-3.3 – Formularz cenowy
d. Załącznik nr 4.1, 4.2, 4.3- Wzór umowy
e. Załącznik nr 5 – Oświadczenie zobowiązujące się do zawarcia polisy OC.

Załącznik nr 1

.....
(pieczęć firmowa Oferenta)

FORMULARZ OFERTY

1. DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA:
   1. Firma / Imię i Nazwisko .....
      .....
   2. Siedziba / adres zamieszkania .....
   3. Oznaczenie we właściwym rejestrze / nr wpisu do rejestru / *OIPiP* /
      .....
   4. NIP .....
   5. Regon .....
   6. tel. kontaktowy (fax) .....
   7. e-mail .....

2. OKREŚLENIE RODZAJU I ZAKRESU ŚWIADCZEŃ BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM UMOWY:
   1. Rodzaj świadczeń: .....
   2. Zakres świadczeń: .....

3. OPIS KOMPETENCJI *:
   1) Tytuł zawodowy .....
   2) Nr prawa wykonywania zawodu .....
   3) Dziedzina i stopień specjalizacji .....
   4) Informacje o specjalizacji w toku:
      a) dziedzina specjalizacji .....
      b) rok specjalizacji .....
   5) Posiadane dodatkowe umiejętności i kwalifikacje (kursy, szkolenia potwierdzone zaświadczeniem / certyfikatem lub innym dokumentem)
      .....
      .....
      .....
   6) Oferowana maksymalna liczba godzin świadczeń udzielanych miesięcznie.....

4. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Świadczenia udzielane będą w lokalu Udzielającego zamówienia.

5. WARUNKI PŁATNOŚCI

Podstawą wypłaty wynagrodzenia będzie rachunek/ faktura wystawiony/a przez Przyjmującego zamówienie, za pełny miesiąc kalendarzowy, dostarczony/a do DZIAŁU KSIĘGOWOŚCI najpóźniej do 5-go dnia każdego miesiąca za m-c poprzedzający.

Wypłata należności nastąpi w terminie do 30 dni licząc od dnia doręczenia prawidłowo sporządzonego rachunku lub faktury na konto bankowe wskazane przez Przyjmującego Zamówienie.

6. TERMIN REALIZACJI

Nie później niż od **05-10-2015r.**. w okresie 12 m-cy

..... (miejscowość, data)

..... (pieczątka, podpis Oferenta)

* w przypadku oferty składanej przez podmiot leczniczy zatrudniający personel medyczny, który będzie udzielał świadczeń w zakresie objętym postępowaniem konkursowym należy przestawić dane w żądanym zakresie **odrębnie dla każdej z osób, które będą udzielać świadczeń**;

dane, wraz z informacjami odnoszącymi się do tych osób, można przedstawić w zestawieniu tabelarycznym

Załącznik nr 2

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że:
   a) Zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia i Szczegółowymi Warunkami Konkursu (wraz ze wszystkimi załącznikami) i nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści;
   b) otrzymana dokumentacja konkursowa jest wystarczająca do złożenia oferty;
   c) akceptuję projekt umowy,
   d) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego;
2. Oświadczam, że uważam się za związanego/ą niniejszą ofertą na okres 21 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
3. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Udzielającego zamówienie;
4. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych, oświadczam, że:
   a) wszystkie umowy zawarte z Podmiotami wykonującymi działalność leczniczą były i są realizowane przez Oferenta należycie,
   b) w ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec Oferenta skarg odnoszących się do realizacji umów z Podmiotami wykonującymi działalność leczniczą.
5. Wyrażam zgodę na poddanie się kontroli Śląskiego Wojewódzkiego Oddziału NFZ w zakresie sposobu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych objętych ofertą.
6. Oświadczam, że wykonam przedmiot umowy na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu i w terminach uzgodnionych z Udzielającym zamówienie.
7. Oświadczam, że wykonam przedmiot konkursu z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami sztuki medycznej.
8. Oświadczam, że kwota wskazana w formularzu cenowym obejmuje wszystkie koszty, jakie Zamawiający zobowiązany będzie ponieść w związku z wykonaniem przedmiotowego zamówienia.

..... (miejscowość, data)

..... (pieczątka, podpis Oferenta)

Załącznik nr 3

FORMULARZ CENOWY

świadczenia zdrowotne pielęgniarskie w oddziałach szpitalnych

Rodzaj udzielanych świadczeń	Szacunkowa ilość godzin do zabezpieczenia miesięcznie	Proponowana ilość godzin miesięcznie przez Oferenta	Cena jedn. brutto zł/godz.
1	**2**	**3**	**5**
– w godzinach od 7.00 do 19.00, – w godzinach od 19.00 do 7.00 dnia następnego (12 godzin)	**840**	.....	.....zł/godz

.....dnia.....

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

Rozwiązanie, odstąpienie od umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
   1) z upływem czasu, na który była zawarta
   2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie lub Udzielającego zamówienia,
   3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego terminu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiejkolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Przyjmującego Zamówienie (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Przyjmujący zamówienie nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu. Za naruszenie tego zobowiązania Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę w wysokości 20% wartości wierzytelności, którą rozporządzono.
2. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Udzielającego zamówienie powiadomień Przyjmującego zamówienie, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Udzielający zamówienia ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Przyjmującego zamówienie.
3. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
5. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporu, będzie on rozstrzygany przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
6. Przed skierowaniem sprawy do rozstrzygnięcia na drodze sądowej każda ze stron zobowiązuje się do powiadomienia drugiej strony o warunkach, od spełnienia których uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Przyjmującego zamówienie drugiego dla Udzielającego zamówienia.

Udzielający zamówienia **Przyjmujący zamówienie**

...OWNY KSIĘGOWY

Beata Szarek

Współpraca

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli realizacji przedmiotu umowy, a w szczególności:
   1) przebiegu realizacji oraz jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
   2) żądania informacji o przebiegu realizacji przedmiotu umowy,
   3) kontroli prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej,
   4) kontroli przestrzegania przepisów wewnętrznych obowiązujących w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o., z którymi zapozna go Udzielający zamówienia.
2. Czynności kontrolne w zakresie określonym w ust. 2 pkt 1 i 3 prowadzone będą wyłącznie przez pracowników Udzielającego zamówienie wykonujących zawód medyczny.
3. Udzielający zamówienie zapewnia Przyjmującemu zamówienie
4. bazę lokalową niezbędną do realizacji przedmiotu zamówienia,
5. produkty lecznicze oraz wyroby medyczne niezbędne do realizacji przedmiotu umowy,
6. W celu prawidłowej realizacji przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do współpracy z pracownikami Udzielającego zamówienie oraz innymi podmiotami, udzielającymi świadczeń zdrowotnych pacjentom Szpitala.
7. Zadania koordynatora w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy pełnić będzie pracownik Udzielającego zamówienia – inspektor ds. bhp Marek Chojowski.

§ 7

Kary umowne

1. W przypadku nienależytego wykonania przez Przyjmującego zamówienie Umowy zapłaci on Udzielającemu zamówienia kary umowne w następującej wysokości:
   1) za zawinione opóźnienie przystąpienia do udzielania świadczeń dłuższe niż 30 minut – w wysokości iloczynu liczby godzin spóźnienia i stawki za godzinę udzielania świadczeń określoną w § 3 ust. 1,
   2) za zawinione nieprzystąpienie do udzielania świadczeń w danym dniu, opuszczenie miejsca udzielania świadczeń – w wysokości koszów ustanowienia zastępstwa przez Udzielającego zamówienie, jednak nie niższej, niż dziesięciokrotność stawki godzinowej określonej w § 3 ust. 1,
   3) za niewłaściwe prowadzenie dokumentacji medycznej – w wysokości pięciokrotności stawki godzinowej określonej w § 3 ust. 1, za każdą dokumentację pacjenta.
2. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonaniem lub niewłaściwym wykonaniem przez Przyjmującego zamówienie niniejszej umowy, w szczególności:
   1) kwoty oczekiwanej przez Udzielającego zamówienie z tytułu wykonanych świadczeń na podstawie zawartych z NFZ lub innymi podmiotami umów, a nieopłaconych przez NFZ lub innych płatników,
   2) kwoty kar umownych i odszkodowań nałożonych na Udzielającego zamówienie przez NFZ lub innych płatników.
3. Uprawnienie Udzielającego zamówienie, o którym mowa w ust. 3, nie dotyczy świadczeń ponadlimitowych, chyba że świadczenia te byłyby opłacone przez NFZ w przypadku należytego wykonania zobowiązań przez Przyjmującego zamówienie.
4. Udzielający zamówienia niezależnie od kary umownej może dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania na zasadach ogólnych kodeksu cywilnego.

§ 8

- branie udziału w czynnościach diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych, w tym przygotowaniu pacjenta do transportu oraz transporcie chorego
- branie udziału w żywieniu pacjentów,
- edukowanie pacjentów i ich rodziny w zakresie postępowania pielęgnacyjnego i promocji zdrowia
- branie udziału w wypisie chorego do domu, udzielanie wskazówek do dalszej pielęgnacji,
- właściwie postępowanie ze zwłokami,
- udzielanie pierwszej pomocy w stanach bezpośredniego zagrożenia życia i zdrowia.
- powiadomienie lekarza dyżurnego w razie:
  - popełnienia pomyłki przy podaniu leku lub przy wykonaniu zabiegu,
  - braku możliwości wykonania zlecenia,
  - odmowie podania leku lub wykonania zabiegu zgodnie z obowiązującymi przepisami (na piśmie),
  - zdarzenia powodującego zagrożenie zdrowia lub życia pacjenta, innego zdarzenia lub nieprawidłowości , które naruszają Regulamin Porządkowy Szpitala lub inny obowiązujący przepis prawny.

14. Przyjmujący zamówienie zdaje pisemne sprawozdanie z pełnionych w danym dniu świadczeń w formie raportu pielęgniarskiego zgodnie z obowiązującymi przepisami.
15. Przyjmujący zamówienie ściśle przestrzega tajemnicy zawodowej i służbowej,
16. Przyjmujący zamówienie przestrzega Praw Pacjenta.

§ 5
Odpowiedzialność

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. Ubezpieczenia się zgodnie z obowiązującymi przepisami od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w paragrafach poprzedzających, przez cały okres obowiązywania umowy
2. W przypadku przedstawienia polisy na okres krótszy aniżeli termin obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w terminie 14 dni od daty zakończenia ważności umowy ubezpieczenia dostarczyć polisę na dalszy okres obowiązywania umowy.
3. Utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższych, niż wynikających z obowiązujących przepisów.
4. Ponoszenia kosztów leczenia w wyniku postępowania po ekspozycji zawodowej i kosztów leczenia w razie zarażenia się chorobą zakaźną w czasie wykonywania obowiązków zawodowych wynikających z niniejszej umowy, z zastrzeżeniem postanowień art. 41 ust. 5 ustawy z dnia 5 grudnia 2008r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz.U. Nr 234, poz 1570 ze zm.). Procedurę postępowania w przypadku narażenia na kontakt z materiałem biologicznie potencjalnie niebezpiecznym reguluje standard QS-001/E *„Standard działań redukujących ryzyko zakażeń"*, znajdujący się w Dziale Organizacyjnym, a w wersji elektronicznej, w intranecie (intranet.szpital.local).
5. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych ponosi Przyjmujący zamówienie na zasadzie winy, co nie stanowi naruszenia postanowień art. 27 ust. 7 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2015 poz. 618 tekst jednolity) w zakresie dochodzenia roszczeń przez poszkodowanego.

§ 6

Przyjmujący zamówienie sporządzi na tę okoliczność notatkę i przekaże ją pielęgniarce oddziałowej ..... lub osobie zastępującej.

3. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego oraz leków i materiałów opatrunkowych Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do bezzwłocznego przekazywania Udzielającemu zamówienia informacji o wszelkich sprawach lub sytuacjach, odbiegających od normy i trudnych do przewidzenia w dacie podpisania Umowy, a mogących mieć wpływ na jej realizację.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zobowiązuje się poddać kontroli właściwego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2008 nr 164 poz. 1027 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy.
6. W przypadku uzasadnionej, ważnej przyczyny uniemożliwiającej Przyjmującemu zamówienie udzielania świadczeń w uzgodnionym terminie, w części lub w całości, Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do niezwłocznego zawiadomienia o takiej sytuacji Udzielającego zamówienia w celu umożliwienia mu zapewnienia stosownego zastępstwa.
7. Przyjmujący zamówienie wykonuje swoje obowiązki na podstawie obowiązujących przepisów prawa, Kodeksu Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczpospolitej Polskiej, Regulaminów i Zarządzeń Dyrektora Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., obowiązujących procedur i instrukcji, Przestrzega wymagań wg. Zintegrowanego Systemu Zarządzania oraz Akredytacji Ministra Zdrowia oraz przepisów i zasad bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony przeciwpożarowej.
8. Przyjmujący zamówienie wykonuje zlecenia lekarskie tylko i wyłącznie odnotowane wcześniej przez lekarza w dokumentacji medycznej (z wyjątkiem leków podawanych w stanach zagrożenia życia gdzie może wykonać zlecenia ustne oraz leków, które zgodnie z prawem może podać bez zlecenia lekarskiego, o których podaniu informuje niezwłocznie lekarza)
9. Przyjmujący zamówienie wykonuje zlecenia lekarskie w sposób należyty i we właściwym czasie oraz pisemnie potwierdza ich wykonanie (bezpośrednio po ich wykonaniu.)
10. Przyjmujący zamówienie Ustala diagnozę pielęgniarską na podstawie danych uzyskanych z wywiadu, obserwacji i dokumentacji pacjenta.
11. Przyjmujący zamówienie planuje opiekę pielęgnacyjną stosownie do stanu zdrowia pacjenta, diagnozy pielęgniarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostycznego i leczniczo – rehabilitacyjnego.
12. Przyjmujący zamówienie samodzielnie udziela w określonym zakresie świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych oraz medycznych czynności ratunkowych, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i kompetencjami zawodowymi.
13. Przyjmujący zamówienie realizuje opiekę pielęgniarską według ustalonego planu i aktualnego stanu pacjenta, w tym:
    - przyjęcie chorego w oddział
    - wykonywanie czynności związane z utrzymaniem higieny chorego,
    - czuwanie nad bezpieczeństwem chorych,
    - monitorowanie stanu pacjenta, a w przypadku pogorszenia się jego stanu zdrowia natychmiastowe poinformowanie lekarza.

3. Szczegółowe warunki konkursu i oferta Wykonawcy stanowią integralne części niniejszej umowy
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo realizowania usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb
5. Udzielanie świadczeń przez Przyjmującego zamówienie będzie miało miejsce zgodnie z harmonogramem ustalanym w porozumieniu z przedstawicielem Udzielającego zamówienia Naczelna Pielęgniarką. Ustalenie harmonogramu będzie następowało do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielania świadczeń.

§ 2

Terminy wykonania przedmiotu umowy

Umowa zostaje zawarta na okres 12 m-cy od dnia....., bądź do czasu wyczerpania wartości umowy, w zależności które zdarzenie nastąpi wcześniej.

§ 3

Wynagrodzenie

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę ..... zł.
2. Z tytułu świadczenia usług będących przedmiotem umowy Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości stanowiącej iloczyn rzeczywistej liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych i stawki wynagrodzenia za godzinę udzielanych świadczeń, określonej w złożonej ofercie i wynoszącej:.....**zł/godz.**
3. Podstawą wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 2 będzie rachunek/faktura oraz karta dyżurowa stanowiąca załącznik do niniejszej umowy wystawione przez Przyjmującego zamówienie za pełny miesiąc kalendarzowy i dostarczone do Działu Księgowości Udzielającego zamówienia najpóźniej do 5-go dnia każdego miesiąca za m-c poprzedzający, po potwierdzeniu wykonania świadczenia przez Kierownika Oddziału lub osobę zastępującą.
4. Wypłata należności nastąpi w terminie do 30 dni licząc od dnia doręczenia prawidłowo sporządzonego rachunku na konto bankowe wskazane przez Przyjmującego Zamówienie.
5. Za dokonanie wpłaty uważa się złożenie w banku przez Udzielającego zamówienie polecenia przelewu na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.

§ 4

Obowiązki Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
   1) świadczenia usług będących przedmiotem Umowy w sposób profesjonalny, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i zasadami etyki zawodowej oraz obowiązującymi przepisami, w oparciu o obowiązującą wiedzę niezbędną do wykonywania Umowy,
   2) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
   3) przestrzegania praw pacjenta,
   4) należytej dbałości o aparaturę i sprzęt medyczny oraz inne przedmioty wyposażenia znajdującego się na terenie Szpitala.
2. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego Szpitala z winy Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia obciąża go pełną kwotą odszkodowania lub naprawy tej aparatury lub sprzętu. W sytuacji stwierdzenia uszkodzenia aparatury lub sprzętu medycznego Szpitala przed rozpoczęciem lub w toku udzielania świadczeń,

Załącznik nr 4

wzór umowy

Umowa nr .....

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

Sosnowieckim Szpitalem Miejskim sp. z o.o.,
41–219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym w Katowicach, Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr 0000476320, NIP 6443504464, Regon 240837054, kapitał zakładowy 63 847 000,00 zł.
reprezentowanym przez:
.....

.....
zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**"

a
....

....

reprezentowanym przez:
.....
zwaną w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**"

W wyniku postępowania konkursowego przeprowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2015 poz. 618 tekst jednolity) oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2008r, Nr 164, poz. 1027 ze zm.)

§ 1
Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie w imieniu i na rzecz Udzielającego zamówienia świadczeń zdrowotnych w oddziałach szpitalnych z zakresu opieki pielęgniarskiej.
2. Świadczenia zdrowotne wykonywane są zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej dla danego rodzaju i zakresu świadczeń, wydanych na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

KARTA DYŻUROWA
za świadczenie usług medycznych w m-cu.....20..... R

.....
imię i nazwisko lekarza

.....
specjalista/ kandydat nauk w zakresie

rodzaj dyżuru	miejsce pełnienia	od		do		czas trwania dyżuru	wynagrodz
		dzień	godz.	dzień	godz.		z 1 godz.
1	2	3	4	5	6	7	8

Załącznik nr 5

Sosnowiec, dn. .....

Oświadczenie

Oświadczam, że zobowiązuję się do posiadania umowy polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w paragrafach poprzedzających na kwotę

.....
(wpisać kwotę dotyczącą zakresu na który składana jest oferta)

1. Obowiązek ubezpieczenia powstanie najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień podpisania umowy.
2. Okażę przy podpisywaniu umowy polisę ubezpieczeniową oraz dostarczę jej kserokopię .

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)