

OGŁOSZENIE

Dyrekcja Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II w Nowym Targu,
ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ,

działając na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013.217.j.t. z późn. zm.) oraz art. 146 ust. 1, art. 147-150, 151 ust. 1-5, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.)

OGŁASZA KONKURS

na udzielanie świadczeń z zakresu diagnostyki patomorfologicznej w Podhalańskim Szpitalu Specjalistycznym im. Jana Pawła II w Nowym Targu

w okresie **od 01.04.2015 r. do 31.12.2017 r.**

Z warunkami o przedmiocie konkursu i projektem umowy można zapoznać się od 25 marca 2015 r. w budynku administracji Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II w Nowym Targu przy ul. Szpitalnej 14, w Dziale Organizacji i Kontraktowania Świadczeń, pok. 2 (tel. 18-263-3010) codziennie od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:35 oraz na stronie internetowej www.pszs.eu

Oferta winna zawierać dokumenty i dane określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

Oferty w zamkniętych kopertach należy składać na Dzienniku Podawczym w budynku administracji, ul. Szpitala 14, 34-400 Nowy Targ – w terminie do dnia 31 marca 2015 r. do godz. 12.00.

Otwarcie ofert nastąpi w Sali Konferencyjnej w budynku administracji Szpitala przy ulicy Szpitalnej 14 w dniu 31 marca 2015 r. o godz. 12:30.

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w dniu 31 marca 2015 r. i zostanie ogłoszone na stronie internetowej www.pszs.eu oraz na tablicy ogłoszeń Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego przy ul. Szpitalnej 14.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

Zastrzega się prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert, bez podania przyczyny.

Oferentom przysługuje prawo składania skarg i protestów dotyczących konkursu, zgodnie z zasadami określonymi w art. 152, 153 i 154 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.)

DYREKTOR
Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego
im. Jana Pawła II w Nowym Targu

Marek Wierzba



**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z
ZAKRESU DIAGNOSTYKI PATOMORFOLOGICZNEJ**

W

**PODHALAŃSKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM IM. JANA PAWŁA II
W NOWYM TARGU
NR DOK-423-70/15**

Niniejszy konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych w art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013.217 j.t. z późn. zm.) oraz art. 146 ust. 1, art. 147-150, 151 ust. 1-5, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.)

Udzielający zamówienia:

Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu,
ul. Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ,

wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieście w Krakowie, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS : 0000002479

NIP 735-21-78-657

REGON 000308324

reprezentowany przez:

Dyrektora- Marka Wierzbę

I UWAGI WSTĘPNE

1. Poniższe szczegółowe warunki (zwane dalej „SWKO”) dotyczą konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. SWKO dotyczące konkursu ofert dla lekarzy na zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych określają:
 - założenia konkursu ofert
 - wymagania stawiane oferentom
 - tryb składania ofert
 - sposób przeprowadzenia konkursu
 - kryteria oceny ofert
 - tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z tymi czynnościami.
3. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, oferent winien zapoznać się z wszelkimi informacjami zawartymi w SWKO.

II PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych realizując tym samym zadania Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II w Nowym Targu z zakresach:
 - a) Organizacji i prowadzenia Zakładu Patomorfologii,
 - b) Realizacji diagnostyki patomorfologicznej:
 - Wykonywania badań biopsyjnych (śródooperacyjnych i rutynowych),
 - Wykonywania badań pośmiertnych (sekcje)
2. Świadczenia o których mowa w ust. 1 realizowane będą zgodnie z harmonogramem pracy Zakładu Patomorfologii.
3. Liczba osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń: w przybliżeniu 190 000
4. Miejscem udzielania świadczeń jest Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu, ul Szpitalna 14, 34-400 Nowy Targ.
5. Kod CPV: 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne.
6. Świadczenia będące przedmiotem konkursu winny być realizowane przez podmiot posiadający wiedzę i doświadczenie tj.:

- a) wymagany II stopień specjalizacji z patomorfologii,
 - b) wymagane udokumentowane doświadczenie w zakresie diagnostyki patomorfologicznej ze szczególnym uwzględnieniem patomorfologii chirurgicznej, ginekologicznej,
 - c) wymagane minimum 5 letnie doświadczenie w kierowaniu placówką o specyfice patomorfologicznej,
7. Szczegółowe warunki realizacji świadczeń określa umowa stanowiąca załącznik nr 2.
 8. Ilość godzin świadczeń do zrealizowania w miesiącu kalendarzowym jest zależna od faktycznych potrzeb udzielania świadczeń.
 9. Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu będzie odbywać się przy użyciu sprzętu oraz pomieszczeń będących własnością Udzielającego zamówienia.
 10. Oferent po zawarciu umowy zobowiązany jest do posiadania aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia oraz ukończeniu kursu w zakresie BHP.

III DEFINICJE POJĘĆ

Ilekroć w SWKO oraz jego załącznikach jest mowa o

- 1) **oferencie** – to rozumie się przez to indywidualne praktyki lekarskie, indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie, prowadzone przez lekarzy nie posiadających umowy o pracę zawartej z Udzielającym zamówienia oraz inne podmioty mogące przystąpić do konkursu ofert.
- 2) **Udzielającym zamówienia**- rozumie się Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu, ul. Szpitalna 14 ,
- 3) **formularzu oferty**- rozumie się przez to formularz obowiązujący przy składaniu oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 1 do SWKO,
- 4) **świadczeniach zdrowotnych**- rozumie się przez to świadczenia zdrowotne w wyszczególnionych komórkach szpitala wraz z odpowiadającymi zakresami, zgodnie z zapisami pkt. I ust. 1 SWKO
- 5) **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy stanowiący: załącznik nr 2.

IV ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
2. Wszelką korespondencję dotyczącą konkursu ofert należy kierować na adres Udzielającego zamówienia tj. Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu, 34-400 Nowy Targ. Na kopercie należy umieścić dopisek „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr 423-70/15”
3. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w SWKO.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny, przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert.
5. O odwołaniu konkursu Udzielający zamówienia zawiadamia oferentów na piśmie.

V PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferty należy składać na formularzu ofert udostępnionym przez Udzielającego zamówienie zgodnie z wymaganiami określonymi w SWKO.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w SWKO.
4. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie oryginalnego pełnomocnictwa.
6. Oferentowi przysługuje prawo do wycofania złożonej oferty przed upływem terminu składania ofert po uprzednim pisemnym poinformowaniu Udzielającego zamówienia.

7. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „*Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr 423-70/15*”.

VI DOKUMENTY DOŁĄCZANE DO OFERTY

1. Oferent pod rygorem odrzucenia winien dołączyć do oferty następujące dokumenty:

- a. W przypadku indywidualnych praktyk lekarskich:
- Dyplom ukończenia uczelni,
 - Prawo wykonywania zawodu lekarza,
 - Dokumenty potwierdzające specjalizacje,
 - Inne dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje (certyfikaty, zaświadczenia o odbytym szkoleniu) i doświadczenie,
 - Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,

Zgodnie z art. 5 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej wybrani lekarze, którzy wykonują działalność leczniczą w ramach prowadzonej praktyki zawodowej winni zarejestrować praktykę w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego najpóźniej w terminie 14 dni od daty zawarcia umowy.

W przypadku wybrania Oferenta w konkursie, Oferent zobowiązany będzie do uaktualnienia *dokumentu stwierdzającego wpis do właściwej Okręgowej Izby Lekarskiej, zezwolenie na wykonywanie praktyki*, przed zawarciem umowy na realizację świadczeń zdrowotnych lub najpóźniej w terminie 14 dni po jej zawarciu.

- b. W przypadku innych podmiotów niż te wymienione w lit. a:
- Aktualny odpisu z Krajowego Rejestru Sadowego wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
 - Decyzję o wpisie do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą
 - W przypadku spółek- kopię umowy spółki cywilnej lub wyciąg z umowy zawierający zasady reprezentacji spółki,
 - Decyzja o nadaniu numeru NIP,
 - Decyzja o nadaniu numeru REGON,
 - Wykaz personelu mającego świadczyć usługi zdrowotne wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje i doświadczenie,
2. Dokumenty oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez siebie lub pełnomocnika za zgodność z oryginałem.
3. Udzielający zamówienia może, w przypadku wątpliwości co do prawdziwości przedstawionych dokumentów lub ich nieczytelności, żądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.

VII CZAS TRWANIA UMOW

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach określonych w części II SWKO może zostać zawarta maksymalnie **na okres od 1 kwietnia 2015 r. do 31 grudnia 2017 r.**

VIII TERMIN ROZPOCZĘCIA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

Udzielanie świadczeń po rozstrzygnięciu konkursu: od 1 kwietnia 2015 r.

IX MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej kopercie z wymaganym dopiskiem, należy składać na Dzienniku Podawczym w siedzibie Udzielającego zamówienia, przy ul. Szpitalnej 14 w Nowym Targu w terminie do 31 marca 2015 r. do godziny 12:00
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniony jest Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa tel. 18 263 3001 lub Kierownik Działu Organizacji i Kontraktowania Świadczeń 18 263 3010.

X TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

XI KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia zarządzeniem wewnętrznym powołuje komisję konkursową.
2. Członkiem komisji nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. W razie konieczności wyłączenia członka komisji konkursowej z przyczyn, o których mowa w pkt. 2, nowego członka komisji powołuje Udzielający zamówienia.
4. Udzielający zamówienia nie powołuje nowego członka komisji konkursowej w przypadku określonym w pkt 2 o ile komisja konkursowa liczyć będzie, pomimo wyłączenia jej członka, co najmniej trzy osoby.
5. Udzielający zamówienia wskazuje nowego przewodniczącego, jeśli wyłączenie członka komisji konkursowej dotyczy osoby pełniącej tę funkcję.
6. Komisja podejmuje decyzje zwykłą większością głosów przy obecności co najmniej połowy prawidłowo zawiadomionych członków.
7. Pracami komisji kieruje przewodniczący lub osoba przez niego wskazana spośród członków komisji.
8. Otwarcie ofert nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie w obecności przybyłych oferentów.
9. Czynności komisji, związane z otwarciem ofert – część jawna obejmują:
 - a. stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - b. otwarcie kopert z ofertami,
 - c. ustalenie, które z ofert spełniają warunki określone w SKWO
 - d. odrzucenie ofert nie odpowiadających warunkom określonym w SWKO lub na podstawie art. 149 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.)
 - e. ogłoszenie oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO
 - f. przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów.
10. W dalszym postępowaniu, które ma charakter niejawny komisja:
 - 1) Wybiera najkorzystniejszą ofertę, stosując następujące kryteria:
 - cenę świadczenia (70%)
 - udokumentowane doświadczenie w kierowaniu placówką o specyfice patomorfologicznej (powyżej 5 lat, dłuższy staż pracy jest wyżej punktowany) (30%)
11. Z przebiegu postępowania konkursowego Komisja sporządza protokół, który powinien zawierać:
 - oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
 - imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
 - liczbę zgłoszonych ofert,
 - wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w SWKO,
 - wskazanie ofert nieodpowiadającym warunkom określonym w SWKO,
 - wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
 - wskazanie najkorzystniejszych dla udzielającego zamówienie oferty/ofert albo stwierdzenie, że żadna oferta nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
 - wzmiankę o odczytaniu protokołu,
 - podpis członków komisji
12. Wynik pracy komisji w postaci dokumentacji konkursu oraz wniosków końcowych przewodniczący przedstawia na posiedzeniu celem ostatecznej akceptacji
13. Przewodniczący komisji niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu postępowania przetargowego i jego wynikach.
14. Komisja konkursowa ulega rozwiązaniu w dniu rozstrzygnięcia konkursu ofert.

XII PROCEDURY OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 31 marca 2015 r. o godz. 12:30 w siedzibie Udzielającego zamówienia, ul. Szpitalna 14 w Nowym Targu w Sali Konferencyjnej.
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawniej:

- a) w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,
- b) w części niejawnej wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

XIII KRYTERIA OCENY OFERT

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

- 1) cenę świadczenia (70%) przy czym maksymalne stawki wynoszą:
 - a. ryczałt miesięczny za kierowanie Zakładem Patomorfologii- 3000 zł
 - b. badanie histopatologiczne- 23 zł
 - c. badanie śródoperacyjne- 200 zł
 - d. padania pośmiertne (sekcja) 600 zł
- 2) udokumentowane doświadczenie w kierowaniu placówką o specyfice patomorfologicznej (powyżej 5 lat, dłuższy staż pracy jest wyżej punktowany) (30%)

XIV INFORMACJA O ROZSTRZYGNIĘCIU KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi 31 marca 2015 r. Zostanie ono ogłoszone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej www.pszs.eu, z podaniem nazwy oferenta.
2. Udzielający zamówienia zawiera umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wybranymi najkorzystniejszymi ofertami w terminie 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

XV ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.)
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
 - c) unieważnienie postępowania.

XVI POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.
2. Konkurs przeznaczony jest dla osób nieposiadających umowy o pracę zawartej z Podhalańskim Szpitalem Specjalistycznym im. Jana Pawła II w Nowym Targu.
3. Konkurs nie jest przeznaczony dla osób, z którymi Podhalański Szpital Specjalistyczny im. Jana Pawła II w Nowym Targu rozwiązał umowę cywilno- prawną z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy.

DYREKTOR
Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego
im. Jana Pawła II w Nowym Targu
Marek Wierzbę

OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Dane oferenta

Oferta indywidualna

Imię i nazwisko telefon.....

e-mail.....

adres: kod.....miejsowość.....

ulica.....nr.....

Specjalizacja (*nazwa i stopień*)

Data uzyskania specjalizacji
(dzień/miesiąc/rok)

* wpisać jeżeli dotyczy

2. Oferta cenowa

Za realizację powyższych czynności oczekuję należności w wysokości:

Zakres	Kwota
Organizacja i prowadzenie Zakładu Patomorfologii (ryczałt miesięczny)	
Realizacja badań histopatologicznych (1 badanie)	
Realizacja badań śródoperacyjnych (1 badanie)	
Wykonanie badania pośmiertnego (sekcja)	

3. Termin świadczenia usług

Oferuję zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

od dnia do dnia.....

4. Oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałam(em) się z treścią Ogłoszenia o konkursie ofert na świadczenie usług zdrowotnych na rzecz Podhalańskiego Szpitala Specjalistycznego im. Jana Pawła II w Nowym Targu, szczegółowymi warunkami konkursu ofert, wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że byłam(em) / nie byłam(em)* karana(y) za przewinienia zawodowe ani inne przestępstwa.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu lekarza i specjalizacji, telefonu stacjonarnego i komórkowego wyłącznie dla celów realizacji tej umowy.

dnia

.....
podpis oferenta

.....2015 r.
miejsowość, data

Dane oferenta:

.....
.....
.....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że w terminie nie przekraczającym 30 dni od daty podpisania umowy udokumentuję zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

.....
podpis oferenta