

# **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT I MATERIAŁY INFORMACYJNE ZWANE DALEJ „WARUNKAMI” NA WYKONYWANIE USŁUG ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZEZ LEKARZY, PIEŁĘGNIARKI I TECHNIKÓW O SPECJALIZACJACH WYMENIONYCH W OGŁOSZENIU O KONKURSIE Z DN. 23.11.2013 R. NA RZECZ PACJENTÓW I PRACOWNIKÓW UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZEGO**

Działając na podstawie art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2011. Nr 112 poz. 654) Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza - Radeckiego we Wrocławiu jako Zamawiający przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert.

## **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- 1. PIEŁĘGNIARKI/POŁOŻNE W ZAKRESIE INSTRUMENTOWANIA DO ZABIEGÓW OPERACYJNYCH NA SALACH OPEARACYJNYCH I ZABIEGOWYCH, DZIAŁE ENDOSKOPII, ZAKŁADZIE RADIOLOGII OGÓLNEJ, ZABIEGOWEJ I NEURORADIOLOGII ORAZ W INNYCH PRACOWNIACH DIAGNOSTYCZNYCH - PRACA W SYSTEMIE ZMIANOWYM**
- 2. PIEŁĘGNIARKI/POŁOŻNE W ZAKRESIE OPIEKI PIEŁĘGNIARSKIEJ ANESTEZJOLOGICZNEJ I INTENSYWNEJ TERAPII W DZIALE ANESTEZJOLOGII DLA DOROSŁYCH, ZESPOŁACH ANESTEZJOLOGICZNYCH, DZIALE ENDOSKOPII, ZAKŁADZIE RADIOLOGII OGÓLNEJ, ZABIEGOWEJ I NEURORADIOLOGII, ODDZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII, ODDZIALE NEONATOLOGII ORAZ NA INNYCH ODDZIAŁACH, DZIAŁACH PRACOWNIACH W KTÓRYCH STAN PACJENTA BĘDZIE WYMAGAŁ INTENSYWNEJ TERAPII LUB ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH UDZIELANYCH PRZEZ PIEŁĘGNIARKĘ ANESTEZJOLOGICZNĄ - PRACA W SYSTEMIE ZMIANOWYM**
- 3. POŁOŻNE NA BLOKU PORODOWYM-PRACA W SYSTEMIE ZMIANOWYM**
- 4. PIEŁĘGNIARKI NA STACJI DIALIZ- PRACA W SYSTEMIE ZMIANOWY**
- 5. PIEŁĘGNIARKI/POŁOŻNE W ZAKRESIE OPIEKI PIEŁĘGNIARSKIEJ NA ODDZIAŁACH SZPITALNYCH, PRACOWNIACH, PORADNIACH - PRACA W SYSTEMIE ZMIANOWYM**
- 6. TECHNIKÓW ELEKTROLOGII –NA ZABEZPIECZENIE USŁUG OD PON. DO PT. W GODZ. 22.00-8.00 ORAZ W SOBOTY I DNI WOLNE OD PRACY OD 08.00-08.00 DNIA NASTĘPNEGO NA RZECZ PACJENTÓW ZAKŁADU RADIOLOGII OGÓLNEJ, ZABIEGOWEJ I NEURADIOLOGII ORAZ WYKONYWANIE BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH W PRACOWNI HEMODYNAMIKI CODZIENNIE OD 22:00 DO 08:00 ORAZ W GODZINACH OD 08:00 DO 22:00 W RAZIE POTRZEB ORAZ W PRACOWNI ENDOWASKULARNEJ OD GODZ. 08:00 DO 13.00 W RAZIE POTRZEB - REALIZOWANYCH W KLINIKACH/PRACOWNIACH UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO**
- 7. LEKARZA Z II STOPNIEM SPECJALIZACJI Z ZAKRESU PATAMORFOLOGII LUB LEKARZA SPECJALISTY PATAMORFOLOGA W KLINIKACH UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO**
- 8. LEKARZA DIABETOLOGA - REALIZOWANYCH W RAMACH PORADNI DIABETOLOGICZNEJ UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO**
- 9. LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU PEDIATRII - REALIZOWANYCH W RAMACH PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY I DYŻURACH MEDYCZNYCH LUB TYLKO DYŻURACH MEDYCZNYCH W KLINIKACH UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO**
- 10. LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU CHIRURGII NACZYNIOWEJ - REALIZOWANYCH W RAMACH ORDYNACJI PODSTAWOWEJ ORAZ DYŻURÓW MEDYCZNYCH LUB TYLKO DYŻURÓW MEDYCZNYCH ŁĄCZNIE Z MOŻLIWOŚCIĄ WYKONYWANIA PROCEDUR PRZESZCZEPOWYCH NEREK I WĄTROBY W KLINIKACH UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO**
- 11. LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU TORAKOCHIRURGII - REALIZOWANYCH W RAMACH PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY I DYŻURACH MEDYCZNYCH LUB TYLKO DYŻURACH MEDYCZNYCH W KLINIKACH UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO**
- 12. LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU TORAKOCHIRURGII W ZAKRESIE WYKONYWANIA ZADAŃ KOORDYNATORA PODODDZIAŁU TORAKOCHIRURGII UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO WE WROCŁAWIU**
- 13. LEKARZA SPECJALISTY CHORÓB WEWNĘTRZNYCH SPEŁNIAJĄCEGO WYMOGI POLSKIEGO TOWARZYSTWA KARDIOLOGICZNEGO W ZAKRESIE KARDIOLOGII INTERWENCYJNEJ – REALIZOWANYCH W RAMACH PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY I DYŻURACH MEDYCZNYCH W KLINIKACH/ODDZIAŁACH/PORADNIACH ORAZ PRACOWNIACH UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO**

14. LEKARZA SPECJALISTY KARDIOLOGA – REALIZOWANYCH W RAMACH PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY LUB W PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY I DYŻURACH MEDYCZNYCH LUB TYLKO DYŻURACH MEDYCZNYCH W KLINIKACH/ODDZIAŁACH/PORADNIACH ORAZ PRACOWNIACH UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO
15. LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU NEUROLOGII- REALIZOWANYCH W RAMACH DYŻURÓW MEDYCZNYCH W KLINIKACH UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO
16. LEKARZA NEUROLOGA DZIECIĘCEGO - KONSULTACJE DLA HOSPITALIZOWANYCH PACJENTÓW UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO
17. LEKARZA ZE SPECJALIZACJĄ W DZIEDZINIE OKULISTYKI - REALIZOWANYCH W RAMACH PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY I DYŻURACH MEDYCZNYCH, LUB TYLKO DYŻURACH MEDYCZNYCH ORAZ WYKONYWANIE ZABIEGÓW OPERACYJNYCH PO GODZINACH PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY W KLINIKACH UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO
18. WYKONYWANIE ZABIEGÓW OPERACYJNYCH - REALIZOWANYCH PO GODZINACH PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY PRZEZ LEKARZY ZE SPECJALIZACJĄ W DZIEDZINIE OKULISTYKI W KLINIKACH UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO
19. LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII- REALIZOWANYCH W RAMACH ORDYNACJI PODSTAWOWEJ ORAZ DYŻURÓW MEDYCZNYCH OD PN. DO PT. W GODZ. 15.05 DO 7.30 ORAZ W SOBOTY I DNI WOLNE OD PRACY 24H/DOBĘ LUB TYLKO DYŻURÓW MEDYCZNYCH W KLINIKACH UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO
20. LEKARZA WYKONUJĄCEGO ZABIEGI Z ZAKRESU ELEKTROFIZJOLOGII, DYSPONUJĄCEGO DOŚWIADCZENIEM ZGODNIE Z ZALECENIAMI ESC ODNOŚNIE SZKOLENIA, POTWIERDZONYM PRZEZ OŚRODEK REFERENCYJNY W KLINIKACH UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO

## TERMINY

Termin składania ofert: **28.11.2013 r. do godz. 12.00**

Termin i miejsce otwarcia ofert: **28.11.2013 r. do godz. 12.00**

Termin rozstrzygnięcia konkursu: **28.11.2013 r.**

Termin, do którego Oferent będzie związany ofertą:

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych z w/w zakresów. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
2. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofert wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1, 2 i 3 do niniejszych warunków.
3. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
4. Oferta oraz wszystkie dokumenty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
6. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:  
**„Oferta na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie (należy wpisać właściwy zakres)  
Nie otwierać przed godz. 12.00 dnia 28.11.2013 r.**
7. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty. Wzór umowy jest dostępny w Dziale Kadr i Płac pok. 2.38 na I piętrze.
8. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu, załącznika do oferty lub złożenie oferty w sposób niezgodny z wymaganiami, bądź w niewłaściwej formie, np.: podpisanie przez osobę nieuprawnioną, spowoduje odrzucenie oferty.

9. Cena oferty musi być podana w PLN.

## **WYMAGANIA DLA OFERENTA. OKREŚLENIE KWALIFIKACJI I WARUNKÓW ZATRUDNIENIA**

1. Oferent jest zobowiązany posiadać uprawnienia i możliwości do świadczenia usług zdrowotnych w w/w zakresach.

### **WYMAGANE DOKUMENTY:**

#### **Dla osób fizycznych prowadzących indywidualne praktyki lekarskie:**

1. Kserokopia dyplomu, specjalizacji
2. Kserokopia prawa wykonywania zawodu
3. Kserokopia pozwolenia na prowadzenie Indywidualnej Praktyki Lekarskiej (właściwa Izba Lekarska)
4. Kserokopia polisy OC
5. Kserokopia decyzji nadania numeru NIP
6. Kserokopia decyzji nadania numeru Regon
7. Kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej

#### **Dla osób fizycznych prowadzących indywidualne praktyki pielęgniarskie:**

1. Kserokopia dyplomu.
2. Kserokopia prawa wykonywania zawodu.
3. Kserokopia pozwolenia na prowadzenie Indywidualnej Praktyki Pielęgniarskiej (właściwa Izba Pielęgniarek i Położnych).
4. Kserokopia polisy OC.
5. Kserokopia decyzji nadania numeru NIP.
6. Kserokopia decyzji nadania numeru Regon.
7. Kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
8. Dokumenty potwierdzające wykonywanie zawodu pielęgniarki, położnej bez przerwy dłuższej niż 5 lat od dnia zatrudnienia.
9. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania pracy na stanowisku pracy pielęgniarki w zależności od specyfiki pracy tj. pielęgniarki operacyjnej lub pielęgniarki anestezjologicznej lub pielęgniarki na oddziałach szpitalnych, poradniach, pracowniach.

#### **Dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o których mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2011.112.654):**

1. Kserokopie dyplomów oraz specjalizacje lekarzy zatrudnionych przez oferenta
  2. Kserokopie prawa wykonywania zawodu lekarzy zatrudnionych przez oferenta
  3. Kserokopia polisy OC
  4. Kserokopia decyzji nadania numeru NIP
  5. Kserokopia decyzji nadania numeru Regon
  6. Kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
- Dokumenty wymienione w pkt. 1-2 nie są wymagane w przypadku oświadczenia złożonego przez uprawnionego przedstawiciela zakładu opieki zdrowotnej, potwierdzającego że lekarze, którzy są zatrudnieni przez oferenta posiadają wszystkie wymienione wymogi tj. posiadają dyplom uprawniający do wykonywania zawodu lekarza, prawa wykonywana zawodu i wymagane specjalizacje.

#### **7. Oświadczenie:**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w sytuacji wykonywania umowy przez osobę trzecią, która będzie jednocześnie pracownikiem szpitala, ponosi on ryzyko związane z naliczeniem przewidzianych prawem świadczeń z tytułu ubezpieczenia społecznego i prawa pracy

i zobowiązuje się w terminie 14 dni przekazać na rachunek bankowy wskazany przez Szpital należną z tego tytułu kwotę.

## **Dla Zakładów Opieki Zdrowotnej, o których mowa w ustawie o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2011.112.654):**

1. Kserokopie dyplomów: pielęgniarek, położnych lub techników zatrudnionych przez oferenta
2. Kserokopie prawa wykonywania zawodu pielęgniarek, położnych zatrudnionych przez oferenta.
3. Dokumenty potwierdzające zarejestrowanie pielęgniarek, położnych w ewidencji Dolnośląskiej Izby Pielęgniarek i Położnych.
4. Dokumenty potwierdzające wykonywanie zawodu pielęgniarki, położnej bez przerwy dłuższej niż 5 lat do dnia zatrudnienia.
10. Kserokopia polisy OC.
11. Kserokopia decyzji nadania numeru NIP.
12. Kserokopia decyzji nadania numeru Regon.
13. Kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.

Dokumenty wymienione w pkt.1-4 nie są wymagane w przypadku oświadczenia złożonego przez uprawnionego przedstawiciela zakładu opieki zdrowotnej, potwierdzającego że pielęgniarki, położne, które są zatrudnione przez oferenta spełniają wszystkie wyżej wymienione wymogi tj. posiadają dyplom uprawniający do wykonywania zawodu pielęgniarki lub położnej, posiadają prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, położnej, są zarejestrowane w Dolnośląskiej Okręgowej Izbie Pielęgniarek i Położnych, nie mają przerwy w wykonywaniu zawodu dłuższej niż 5 lat do dnia zatrudnienia.

### **5. Oświadczenie:**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w sytuacji wykonywania umowy przez osobę trzecią, która będzie jednocześnie pracownikiem szpitala, ponosi on ryzyko związane z naliczeniem przewidzianych prawem świadczeń z tytułu ubezpieczenia społecznego i prawa pracy i zobowiązuje się w terminie 14 dni przekazać na rachunek bankowy wskazany przez Szpital należną z tego tytułu kwotę.

## **ZASADA I KRYTERIUM OCENY OFERTY**

1. Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia”. Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.
2. Kryterium oceny oferty:
  - a. Ocena merytoryczna Oferenta: posiadane uprawnienia, stopnie naukowe i tytuły naukowe wykonawców, itd.
  - b. Cena: cena podana w ofercie powinna być podana przez Oferenta kwotowo lub procentowo od wypracowanego przychodu (kontraktu z NFZ).

## **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. **Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Dziale Kadr i Płac do godz. 12.00 w dniu 28.11.2013 r. lub przesłać pocztą na adres Szpitala. Oferta przesłana pocztą musi wpłynąć do Szpitala do godz. 12.00 dnia 28.11.2013 r.**
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
3. Celem dokonania zmian, bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.
4. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta.

## **TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, SKARG DOTYCZĄCYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH**

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Dział Kadr i Płac przy ul. Borowskiej 213, pokój 2.38 lub pod numerem telefonu 71 733 11 68.
3. W toku postępowania konkursowego Komisja Konkursowa przyjmuje i rozstrzyga umotywowane skargi Oferentów w ciągu trzech dni od daty ich złożenia.

## **MIEJSCE I TERMIN ORAZ TRYB OTWARCIA OFERT**

1. **Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie ogłaszającego w dniu 28.11.2013 r. we Wrocławiu przy ul. Borowskiej 213, w pokoju nr 3.17, 3.19 oraz 3.39 na II piętrze w dniu 28.11.2013 r. o godz. 13:00.**
2. Do chwili otwarcia ofert Ogłaszający przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów z wyjątkiem czynności określonych w punkcie 4.
4. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
  - a. stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
  - b. stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
  - c. przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów,
  - d. odczytanie ceny ofertowej.
5. W części zamkniętej posiedzeń, bez udziału Oferentów, Komisja konkursowa:
  - a. zbada, które z ofert spełniają niniejsze warunki,
  - b. odrzuci oferty nie odpowiadające warunkom lub złożone po wyznaczonym terminie,
  - c. dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.
6. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala lub upoważnioną przez niego osobę.
7. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia Oferentów o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku na piśmie.
8. Postępowanie konkursowe umarza się gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty. Zamawiający zastrzega możliwość prowadzenia negocjacji z oferentami w celu ustalenia ostatecznych warunków zawarcia umowy.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu otwarcia ofert.

## **ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM**

1. Oferent może złożyć umotywowaną skargę do Komisji Konkursowej, jednakże nie później niż przed rozstrzygnięciem konkursu.
2. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszane.
3. Komisja konkursowa rozpatruje skargę w ciągu trzech dni od daty jej złożenia.
4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi Komisja Konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych oferentów i udzielającego zamówienie.
5. W ciągu siedmiu dni od daty otrzymania zawiadomienia o rozstrzygnięciu konkursu Oferent może złożyć do Zamawiającego umotywowany protest.
6. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.

## **ZAWARCIE UMOWY**

1. Umowa zostanie zawarta w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu. W przypadku ofert złożonych z zakresu: pkt 1-5 umowa będzie obowiązywać od 01.01.2014 r. do 31.12.2014 r.; pkt 6 umowa będzie obowiązywać od 01.01.2014 r. do 30.06.2014 r., pkt 7-20 umowa będzie obowiązywać od 01.01.2014 r. do 31.12.2015 r.

2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

### **OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ**

a) Załącznik nr 1 „Zakres rzeczowo- finansowy oferty”

b) Załącznik nr 2 „Oferta- dane Oferenta”

c) Załącznik nr 3 „Oświadczenie Oferenta”

oraz dokumenty wskazane w punkcie „Wymagane dokumenty” szczegółowych warunków konkursu.