

# **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT I MATERIAŁY INFORMACYJNE ZWANE DALEJ „WARUNKAMI” NA WYKONYWANIE USŁUG ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ PRZEZ LEKARZY O SPECJALIZACJACH WYMIENIONYCH W OGŁOSZENIU O KONKURSIE Z DN. 28.05.2014 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. LEKARZA ZE SPECJALIZACJĄ W DZIEDZINIE NEUROCHIRURGII - REALIZOWANYCH W RAMACH PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY LUB PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY I DYŻURACH MEDYCZNYCH LUB TYLKO DYŻURACH MEDYCZNYCH W KLINIKACH UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO**
- 2. USŁUG Z ZAKRESU NEUROCHIRURGII NA CZĘŚCIOWE ZABEZPIECZENIE PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY LUB PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY I DYŻURÓW MEDYCZNYCH LUB TYLKO DYŻURÓW MEDYCZNYCH W KLINIKACH UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO**
- 3. USŁUG Z ZAKRESU NEUROCHIRURGII NA ZABEZPIECZENIE PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY LUB PODSTAWOWEJ ORDYNACJI CZASU PRACY I DYŻURÓW MEDYCZNYCH LUB TYLKO DYŻURÓW MEDYCZNYCH W KLINIKACH UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO**
- 4. LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU CHIRURGII OGÓLNEJ REALIZOWANYCH W RAMACH DYŻURÓW MEDYCZNYCH W KLINIKACH UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO**
- 5. LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU MEDYCZYNY RATUNKOWEJ, LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII, LEKARZA SPECJALISTY Z ZAKRESU CHOROÓB WEWNĘTRZNYCH, LEKARZA BEZ SPECJALIZACJI WYSZCZEGÓLNIONEJ W OGŁOSZENIU - REALIZOWANE W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM UNIWERSYTECKIEGO SZPITALA KLINICZNEGO- PRACA W SYSTEMIE ZMIANOWYM**

## **TERMINY**

Termin składania ofert: **03.06.2014 r.**

Termin i miejsce otwarcia ofert: **03.06.2014 r. godz. 14.30 w siedzibie zamawiającego**

Termin rozstrzygnięcia konkursu: **03.06.2014 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. 14:00 dnia 03.06.2014 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 Zasobów Ludzkich i BHP pok. 2.36 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 zakresie.

### **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
8. Dla lekarzy specjalistów realizujących świadczenia z zakresu implantacji wewnątrzczaszkowego neurostymulatora mózgu zaświadczenie wydane przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie neurochirurgii potwierdzające doświadczenie we wszczepianiu stymulatora struktur głębokich mózgu - wykonanie w ciągu ostatnich 24 miesięcy co najmniej 10 zabiegów.
9. Dla lekarzy specjalistów realizujących świadczenia z zakresu zabiegów endowaskularnych w chorobach naczyń mózgowych (z grup: Q31, Q32, Q33) zaświadczenie wydane przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie neurochirurgii potwierdzające doświadczenie w wykonywaniu zabiegów przezskórnych, w tym angiografii wykonanych samodzielnie: - wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy: co najmniej 100 zabiegów, w tym co najmniej 50 samodzielnie oraz co najmniej 300 angiografii wykonanych samodzielnie oraz zaświadczenie potwierdzające 2 letni staż pracy w zakresie wykonywanych procedur.

#### **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:  
Dyplom ukończenia szkoły wyższej medycznej, prawo wykonywania zawodu, dokumenty potwierdzające posiadaną specjalizację przez lekarzy, którzy w imieniu oferenta mogą wykonywać umowę
2. Kserokopia polisy OC
3. Kserokopia decyzji nadania numeru NIP

4. Kserokopia decyzji nadania numeru Regon
5. Kserokopia informacji z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub informacji odpisu aktualnego z rejestru przedsiębiorców KRS.
6. Dla lekarzy specjalistów realizujących świadczenia z zakresu implantacji wewnątrzczaszkowego neurostymulatora mózgu zaświadczenie wydane przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie neurochirurgii potwierdzające doświadczenie we wszczepianiu stymulatora struktur głębokich mózgu - wykonanie w ciągu ostatnich 24 miesięcy co najmniej 10 zabiegów.
7. Dla lekarzy specjalistów realizujących świadczenia z zakresu zabiegów endowaskularnych w chorobach naczyń mózgowych (z grup: Q31, Q32, Q33) zaświadczenie wydane przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie neurochirurgii potwierdzające doświadczenie w wykonywaniu zabiegów przezskórnych, w tym angiografii wykonanych samodzielnie: - wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy: co najmniej 100 zabiegów, w tym co najmniej 50 samodzielnie oraz co najmniej 300 angiografii wykonanych samodzielnie oraz zaświadczenie potwierdzające 2 letni staż pracy w zakresie wykonywanych procedur.

## **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 Zasobów Ludzkich i BHP do godz. 14.00 w dniu 03.06.2014 r. lub przesłać pocztą na adres Szpitala. Oferta przesłana pocztą musi wpłynąć do Szpitala do godz. 14.00 dnia 03.06.2014 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 WYJAŚNIENI, 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 Zasobów Ludzkich i BHP przy ul. Borowskiej 213, pokój 2.36 lub pod numerem telefonu 71 733 10 86.
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 03.06.2014 r. we Wrocławiu przy ul. Borowskiej 213, w pokoju nr 3.19 na II piętrze w dniu 03.06.2014 r. o godz. 14:30.**
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 zawieszona.
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.
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.