

Powiatowy Zakład
Opieki Zdrowotnej
ul. Batalionów Chłopskich 6
27-200 Starachowice



Nr sprawy: KŚZK/02/11/2021

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

Opracował:

Kierownik Działu
ds. Administracyjnych

KIEROWNIK
Działu ds. Administracyjnych

Magdalena Pierniak

Sprawdził:

Rada Prawny

RADA PRAWNY
Magdalena Pierniak
KL-K-881

DATA

STARACHOWICE 2021

Zatwierdził:

Dyrektor

DYREKTOR
Powiatowego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Starachowicach

Cezary Kaleta

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Nazwa: Powiatowy Zakład Opieki Zdrowotnej
Adres: ul. Batalionów Chłopskich 6
27 - 200 Starachowice
Numer telefonu: Sekretariat 041 273 91 13
Dział ds. Administracyjnych
041 273 91 39
Numer faksu: 041 273 92 29
Adres internetowy: <http://zoz.starachowice.sisco.info>
Godziny pracy: 7⁰⁰-14³⁵,
Konto bankowe: 98 1020 2629 0000 9602 0379 7974 Bank PKO BP
NIP: 664 18 73 185
REGON: 291141752

II. FORMA PRZEPROWADZENIA KONKURSU I PODSTAWY PRAWNE

Postępowanie prowadzone jest w formie konkursu na podstawie art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2021 poz. 711 ze zm.) zwanej dalej **ustawą**.

III. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA

1. Przedmiot postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z art. 26 ust 2. Ustawy nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez udzielającego Zamówienie.

Przedmiotem postępowania jest przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w **WARUNKACH PODSTAWOWEJ DZIAŁALNOŚCI PODMIOTU LECZNICZEGO**

1) „usługi lekarza”, „usługi pielęgniarki”, „psychoterapeuty” realizowane w Oddziałach Szpitalnych, Podstawowej Opiece Zdrowotnej, Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej, Poradniach, Pracowniach, świadczone osobiście przez oferenta wg. kodów klasyfikacji CPV to m.in: CPV 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, CPV 85121000-3 Usługi medyczne, CPV 85110000-3 Usługi szpitalne i podobne, CPV 85111000-0 Usługi szpitalne, CPV 85112200-9 Usługi leczenia ambulatoryjnego, CPV 85120000-6 Usługi medyczne i podobne

CZĘŚĆ/RODZAJ	KOMÓRKA ORGANIZACYJNA/ZAKRES	REALIZOWANE PRZEZ	PRZEDZIAŁ GODZINOWY DYŻURU		OCZEKIWANA NALEŻNOŚĆ PODANA W ZŁ BRUTTO			
			DYŻUR	KONSULTACJA/BADANIE/ZABIEG	BRUTTO ZA 1 H DYŻURU	BRUTTO ZA PUNKT	% od kwoty otrzymanej od podmiotów	ZA KONSULTACJĘ/BADANIE/ZABIEG/PACJENTA/USŁUGĘ/ZA 1H DYŻ. TEL(GOTOWOŚĆ)/WIZYTA DOMOWA/RYCZAŁT
USŁUGI LEKARZA								
I	Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii,	Dyżur: pon. - pt. 7.30 do 15.05 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----
			Dyżur: pon. - pt. 15.05 do 7.30 sob. - niedz. 7.30- 7.30 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----
II	Szpitalny Oddział Ratunkowy	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (specjalista z zakresu medycyny ratunkowej, preferowany jako lekarz kierujący oddz.)	Dyżur: pon. - pt. 7.30 do 15.05 i 15.05 do 7.30 sob. - niedz. 7.30- 7.30 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----
			Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ	Dyżur: pon. - pt. 7.30 do 15.05 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----
		Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ	Dyżur: pon. - pt. 15.05 do 7.30 sob. - niedz. 7.30- 7.30 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----
			Dyżur: pon. - pt. 15.05 do 7.30 sob. - niedz. 7.30- 7.30 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----
III	Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej z Pododdziałem	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu ortopedii i traumatologii	Dyżur: pon. - pt. 15.05 do 7.30 sob. - niedz. 7.30- 7.30 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	X wg. potrzeb w zakresie zabiegów w tym chirurgii kręgosłupa	X	-----	X	X

	m Endoprotezo plastyki i Pododdział m Chirurgii Kregoslupa	narządu ruchu)						
IV	Oddział Chorób Wewnętrznych II i o Profilu Gastrologicznym	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu chorób wewnętrznych, gastroenterologii)	Dyżur: pon. - pt. 15.05 do 7.30 sob. - niedz. 7.30- 7.30 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----
V	Oddział Chorób Wewnętrznych I o Profilu Nefrologicznym	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu chorób wewnętrznych, nefrologii)	Dyżur: pon. - pt. 15.05 do 7.30 sob. - niedz. 7.30- 7.30 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie z zapewnieniem dyżurów w Stacji Dializ zgodnie z projektem umowy	-----	X	-----	-----	-----
VI	Oddział Okulistyczny	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu okulistyki)	Dyżur: pon. - pt. 15.05 do 7.30 sob. - niedz. 7.30- 7.30 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	X
VII	Oddział Chorób Zakaźnych	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu chorób zakaźnych)	Dyżur: pon. - pt. 15.05 do 7.30 sob. - niedz. 7.30- 7.30 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----
VIII	Oddział Chirurgiczny Ogólny	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu chirurgii ogólnej)	Dyżur: pon. - pt. 7.30 do 15.05 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	X wg. potrzeb w zakresie zabiegów urologii	X	-----	-----	X
			Dyżur: pon. - pt. 15.05 do 7.30 sob. - niedz. 7.30- 7.30 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie		X	-----	-----	-----
IX	Oddział Kardiologiczny	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany	Dyżur: pon. - pt. 7.30 do 15.05 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----

		specjalista z zakresu kardiologii)	Dyżur: pon. - pt. 15.05 do 7.30 sob. - niedz. 7.30- 7.30 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----
X	Oddział Neonatologiczny	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu neonatologii)	Dyżur: pon. - pt. 7.30 do 15.05 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----
		Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu neonatologii)	Dyżur: pon. - pt. 15.05 do 7.30 sob. - niedz. 7.30- 7.30 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----
XI	Oddział Pediatryczny	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu pediatrii)	Dyżur: pon. - pt. 7.30 do 15.05 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----
		Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu pediatrii)	Dyżur: pon. - pt. 15.05 do 7.30 sob. - niedz. 7.30- 7.30 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----
XII	Oddział Położniczo - Ginekologiczny z Salą Porodową	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu ginekologii i położnictwa)	Dyżur: pon. - pt. 7.30 do 15.05 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----
		Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu ginekologii i położnictwa)	Dyżur: pon. - pt. 15.05 do 7.30 sob. - niedz. 7.30- 7.30 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----
XIII	Oddział Neurologiczny z Pododdziałem Udarowym	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu neurologii)	Dyżur: pon. - pt. 15.05 do 7.30 sob. - niedz. 7.30- 7.30 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----

XIV	Oddział Onkologiczny Dzienny/Poradnia Onkologiczna	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (specjalista z zakresu radioterapii onkologicznej, onkologii klinicznej)	Dyżur: min. 2 dni w miesiącu w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie						X
XV	Oddział Rehabilitacji Neurologicznej	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu rehabilitacji medycznej)	Dyżur: min. 5 godzin/1 tyg. Pon.-pt. 6.30 do 7.30 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie		X				
XVI	Ośrodek Dzienny Rehabilitacji Kardiologicznej	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany lekarz specjalista w zakresie kardiologii,	Dyżur: min. 10 godzin/1 tyg. w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie						x
XVII	Zakład Opiekuńczo Leczniczy	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ	Dyżur: min. 8 godzin/1 tyg. w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie						X
XVII I	Poradnia Nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ	Dyżur: Dni powszednie 18.00 – 8.00 w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie		X				X
			Dyżur: Soboty i niedziele 8.00 – 8.00 w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie		X				
			Dyżur: Święta 8.00-8.00 (w tym wigilia i sylwester) w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie		X				
XIX	Poradnia Lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu choroby wewnętrzne, medycyna ogólna,	Dyżur: Pon.-pt. od 8.00 do 18.00 w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w zależności od liczby ofer. podział godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).	X wizyta domowa	X			X	

		rodzinna, pediatria, dod. at. choroby zakaźne, choroby płuc)						
XX	Pracownia Diagnostyki Obrazowej	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu radiologii i diagnostyki obrazowej, medycyny nuklearnej)	Dyżur: pon. - pt. 8.00 do 13.00, 13.00 do 8.00, sob. niedz. św. 8.00 do 8.00 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	X opisy badań USG, tomografii z kontr. i bez kontr.	X			X,X,X
XXI	Poradnia Medycyny Pracy	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu medycyna pracy) wraz z udzielaniem świadczeń poza siedz. podm. leczn. w podm. z którymi zaw. są umowy na med. pr.	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie		X			
XXII	Poradnia Leczenia Jaskry	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu okulistyki)	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w zależności od liczby ofer. podział godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).		X			
XXIII	Poradnia Hepatologiczna	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu chorób zakaźnych)	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w zależności od liczby ofer. podział godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).			X		
XXIV	Poradnia Nefrologiczna	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu nefrologii)	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w zależności od liczby ofer. podział godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).		X			
XXV	Poradnia Otolaryngologiczna	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w	X konsultacja, konsultacja med.		X		X,x

		(preferowany specjalista z zakresu otolaryngologii)	zależności od liczby ofer. podział godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).	pracy				
XXVI	Poradnia Neurologiczna	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu neurologii)	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w zależności od liczby ofer. podział godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).	X konsultacja, konsultacja med. pracy -	-----	X	-----	X
XXVII	Poradnia Kardiologiczna	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu kardiologii)	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w zależności od liczby ofer. podział godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).	-----	X	-----	-----	-----
XXVII I	Poradnia Położniczo - Ginekologiczna	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu ginekologii i położnictwa)	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w zależności od liczby ofer. podział godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).	-----	-----	X	-----	-----
XXIX	Poradnia Osteoporozy	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu)	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w zależności od liczby ofer. podział godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).	-----	-----	X	-----	-----
XXX	Poradnia Chirurgii Naczyniowej	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu chirurgii naczyniowej)	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w zależności od liczby ofer. podział godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).	-----	-----	X	-----	-----
XXXI	Poradnia Chirurgii Ogólnej	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu chirurgii ogólnej)	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w zależności od liczby ofer. podział godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).	-----	-----	X	-----	-----
XXXII	Poradnia Chirurgii Onkologicznej	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w zależności od liczby ofer. podział	-----	-----	X	-----	-----

		specjalista z zakresu chirurgii onkologicznej)	godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).					
XXXII I	Poradnia Alergologiczna	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu alergologii)	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w zależności od liczby ofer. podział godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).	X konsultacja	-----	X	-----	X
XXXI V	Poradnia Alergologiczna dla Dzieci	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu alergologii)	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w zależności od liczby ofer. podział godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).	X konsultacja	-----	X	-----	X
XXXV	Poradnia Reumatologiczna	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu reumatologii)	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w zależności od liczby ofer. podział godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).	-----	-----	X	X	-----
XXXV I	Poradnia Urologiczna	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu urologii)	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w zależności od liczby ofer. podział godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).	-----	-----	X	-----	-----
XXXV II	Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowany specjalista z zakresu chorób płuc)	Dyżur: w uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie w zależności od liczby ofer. podział godzin dyżurowych (liczba etat. zgodna z wym. NFZ).	-----	-----	X	-----	-----
XXXV III	BADANIA/ ZABIEGI w komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienie	Lekarz zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowani specjaliści z danego zakresu bad./zab.)	W uzgodnieniu i wg potrzeb Udzielającego Zamówienie	Badanie gastroskopowe	-----	X	X	-----
				Badanie kolonoskopowe	-----	X	X	-----
				Zabieg tamowania w godzinach udz. św.	-----	-----	-----	X
				Zabieg tamowania poza godzinami udz. św.	-----	-----	-----	X
				Zabieg ECPW	-----	-----	-----	X
				Badanie Echokardiograficzne	-----	-----	-----	X

				Badanie Holter	-----	-----	-----	X
				Badanie Próby Wysiłkowe	-----	-----	-----	X
				Przetoki	-----	-----	X	-----
				Konsultacje w Oddziale Neurologicznym	X	-----	-----	X
				Badanie Dopplera	-----	-----	-----	X
				usg tętnic wewnątrzczaszkowych	-----	-----	-----	X
				TCCD	-----	-----	-----	X
				usg zewnątrzczaszkowych	-----	-----	-----	X
				Biopsja gruboigłowa	-----	-----	-----	X
				Biopsja mammotomiczna wraz z opisem	-----	-----	-----	X
				Badanie EEG	-----	-----	-----	X
				Badania Urodynamiczne	-----	x	-----	-----
				Zabiegi w zakresie okulistyki	-----	-----	x	-----
				PRZEDZIAŁ GODZINOWY DYŻURU	OCZEKIWANA NALEŻNOŚĆ PODANA W ŻŁ BRUTTO			
CZEŚĆ/RODZAJ	KOMÓRKA ORGANIZACYJNA/ZAKRES	REALIZOWANE PRZEZ	DYŻUR	KONSULTACJA/BADANIE/ZABIEG	BRUTTO ZA 1 H DYŻURU	BRUTTO ZA PUNKT	% od kwoty otrzymanej od podmiotów	ZA KONSULTACJE/BADANIE ZABIEG/PACJENTA/usługę/za 1h dyż. tel(gotowość)/wizyta domowa/ryczałt
USŁUGI PIEŁĘGNIARKI/POŁOŻNEJ								

XXXI X	Oddziały szpitalne w tym w szczególności *Oddział Neonatologiczny, *Oddział Chorób Wewnętrznych II i o Profilu Gastrologicznym, *Oddział Położniczo - Ginekologiczny z Salą Porodową, *Oddział Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej, *dod. inne wg. potrzeby (łącznie odp. ok. 6 etat) - właściwe zaznaczyć	Pielęgniarka/P ołożna zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowane mgr. + ob. kursy/specjalizacje z danego zakresu)	Dyżur: pon. - pt. sob. - niedz. 7.00- 7.00 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----
XL	Pracownia Endoskopii	Pielęgniarka zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowane mgr. + ob. kursy/specjalizacje z danego zakresu)	Dyżur: pon. - pt. w godzinach pracy pracowni zgodnie z wym. NFZ w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	X na wezw. tam. krwawień	X	-----	-----	X
XLI	Pracownia Hemodynamiki	Pielęgniarka zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowane mgr. + ob. kursy/specjalizacje z danego zakresu)	Dyżur: pon. - pt. sob. - niedz. 7.00- 7.00 w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	X dyżur pod telefonem	X	-----	-----	X
XLII	Szkoła Rodzenia	Położna zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowane mgr. + ob. kursy/specjalizacje z danego zakresu)	Dyżur: w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie	-----	X	-----	-----	-----

CZEŚĆ/RODZAJ	KOMÓRKA ORGANIZACYJNA/ZAKRES	zakresu)	PRZEDZIAŁ GODZINOWY DYŻURU		OCZEKIWANA NALEŻNOŚĆ PODANA W ŻŁ BRUTTO			
			DYŻUR	KONSULTACJA/BADANIE/ZABIEG	BRUTTO ZA 1 H DYŻURU	BRUTTO ZA PUNKT	% od kwoty otrzymanej od podmiotów	ZA KONSULTACJĘ/BADANIE ZABIEG/PACJENTA/usługę/za 1h dyż. tel(gotowość)/wizyta domowa/ryczałt
USŁUGI POZOSTAŁE								
XLIII	Poradnia Leczenia Uzależnień	Psychoterapeuta zgodnie z wymaganiami NFZ (preferowane mgr. + ob. kursy/specjalizacje z danego zakresu)	Dyżur: w uzgodnieniu i według potrzeb Udzielającego Zamówienie		X			

UWAGA! Zastrzega się, że przedział godzinowy podany w opisie przedmiotu postępowania może ulec zmianie w trakcie trwania umowy, możliwe limity punktów/godzin. Ponadto oferenci mają możliwość w formularzu ofertowym zadeklarować swoją dostępność: ilość godzin dyżurowych. Zastrzega się, że **PODANE WARUNKI DOTYCZĄ PODSTAWOWEJ DZIAŁALNOŚCI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE**, toteż realizacja uzależniona jest od obecnej sytuacji w tym rodzaju świadczeń realizowanych przez Udzielającego Zamówienie w ramach obowiązujących decyzji i umów, ponadto w wyjątkowych sytuacjach jak np. w okresie realizacji świadczeń na rzecz pacjentów z podejrzeniem oraz zakażonych wirusem SARS-CoV-2 ww. warunki mogą ulec zmianie w tym m.in. stawka za świadczenie wzr. do max o 50%, zmiana rodzaju dyżuru np. na gotow.(pod telef) itp.

2. Czas, na który może być zawarta umowa, w tym termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych.

Zgodnie z art. 27 ustawy umowa nie może być zawarta na okres krótszy niż 3 miesiące. W związku z powyższym Udzielający Zamówienia będzie zawierał umowy na okres 1 roku (jest to fakultatywny termin uzależniony od obowiązywania umowy z właściwym oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia w tym zakresie) z możliwością jej przedłużenia po tym okresie, aneksami, na okres do 4 lat tj. łączny okres na jaki może być zawarta umowa w ramach przedmiotowego postępowania nie może przekroczyć 4 lat.

Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych nastąpi od 1 stycznia 2022 roku.

IV. KRYTERIA OCENY OFERT

Kryterium oceny ofert w niniejszym postępowaniu jest cena brutto:

LP	Nazwa kryterium	Waga
1	Cena brutto	80%
2	Jakość (lata praktyki w zawodzie)	20%

1) W kryterium oceny ofert Udzielający Zamówienia ocenia:
Wartość punktową ceny.

1. Sposób oceny ofert:

Ocena ofert będzie dokonana w sposób następujący:
Najniższa cena brutto **uzyska odpowiednio - 80 pkt**
pozostałe będą liczone przy zastosowaniu wzoru:

$$WP = W_n / W_b \times 80\% \times 100$$

Słowniczek :

WP - liczba otrzymanych punktów

Wn - najkorzystniejsza cena brutto

Wb - oferowana cena brutto

100 - stały wskaźnik

Największa liczba lat praktyki (doświadczenie) w zawodzie **uzyska odpowiednio - 20 pkt**
pozostałe będą liczone przy zastosowaniu wzoru:

$$WP = Wn / Wb \times 20\% \times 100$$

Słowniczek :

WP - liczba otrzymanych punktów

Wn - największa liczba lat praktyki

Wb - przepracowana liczba lat

100 - stały wskaźnik

W przypadku, gdy kilku oferentów uzyska jednakową ilość punktów, i nie będzie potrzeby zawarcia umowy ze wszystkimi oferentami pod uwagę będą brane: dodatkowe kursy lub specjalizacja każdy dodatkowy kurs lub specjalizacja = 0,05 pkt w takim przypadku waga wyniesie ponad 100 %.

Sposób podawania i obliczania ceny podany został przy opisie przedmiotu zamówienia.

Z zastrzeżeniem jak w pkt. XV

Oferta oceniana jest zgodnie z art. 148 ust.1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych pod względem jakości, kompleksowości, dostępności, ciągłości i ceny.

V. WARUNKI WYMAGANE OD PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Wymagania jakie musi spełniać Oferent w celu uczestniczenia w postępowaniu konkursowym i realizacji niniejszego przedmiotu konkursu określają obowiązujące przepisy właściwe do wykonywania przedmiotu konkursu, a w szczególności ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty / ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarstwa i położnej / ustawą z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii/ ustawą z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi wraz z aktami wykonawczymi do przedmiotowych ustaw, przepisów z zakresu obowiązkowego ubezpieczenia.
2. **Wykaz dokumentów** jakie **mają dostarczyć** Oferenci celem udziału w niniejszym postępowaniu konkursowym:
 - 1) **Formularz ofertowy** wraz z **informacjami i oświadczeniami Oferenta** (wzór stanowi załącznik nr 2 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu) wypełniony i podpisany przez Oferenta.
 - 2) **Pełnomocnictwo/umocowanie prawne**, w przypadku gdy ofertę, składane dokumenty i oświadczenia podpisuje osoba nie widniejąca w dokumentach rejestrowych.
 - 3) **Wpis do ewidencji działalności gospodarczej w tym NIP i REGON**
 - 4) **Wpis do indywidualnych praktyk lekarskich/ zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą jeśli dotyczy**
 - 5) **Dokumenty kwalifikacyjne uprawniające do wykonywania przedmiotu zamówienia (m.in. dyplom ukończenia studiów, dyplomy posiadanych specjalizacji, kursy, szkolenia kwalifikacyjne, certyfikat ochrony radiologicznej) inne niezbędne do wykonywania zawodu (wszystkie, które dotyczą).**
 - 6) **Prawo wykonywania zawodu- jeśli dotyczy**
 - 8) **Polisa OC** lub w przypadku jej niedostarczenia wraz z ofertą oświadczenie iż na okres obowiązywania umowy Oferent pozostaje objęty ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej na zasadach określonych obowiązującymi przepisami prawa, a w szczególności art. 17, art. 18 w zw. z

art. 25 ustawy o działalności leczniczej, a następnie udokumentowanie w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty podpisania umowy (brak udokumentowania w ww. terminie może skutkować rozwiązaniem umowy).

Ponadto oferent jest zobowiązany do przedłożenia najpóźniej w dniu podpisania umowy:

- 1) Zaświadczenie lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania usług objętych umową,
 - 2) Orzeczenie do celów sanitarno – epidemiologicznych wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy,
 - 3) Aktualne zaświadczenie dotyczące szkoleń z zakresu BHP,
 - 4) Potwierdzenie szczepienia WZW typ. B
3. Dokumenty są składane w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta/inną osobę przez niego uprawnioną. Udzielający Zamówienia może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
4. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu dokonywana będzie na podstawie złożonych przez Oferenta w niniejszym postępowaniu dokumentów i oświadczeń z zastrzeżeniem, że 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.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega, że w przypadku zmiany obowiązujących przepisów Oferent, z którym zostanie zawarta umowa zobowiązany jest do dostosowania się do tych zmian.

VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA Z OFERENTAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW A TAKŻE WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI

1. **Informacje o sposobie porozumiewania się Udzielającego Zamówienie z Oferentami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów:**

W niniejszym postępowaniu porozumiewanie się Udzielającego Zamówienia z Oferentami następuje w sposób pisemny / telefoniczny / faks.

2. **Osoby uprawnione do porozumiewania się z Oferentami:**

Stanowisko:	Kierownik Działu ds. Administracyjnych	St. Inspektor ds. Administracyjnych	Główny Specjalista ds. Administracyjnych
Imię i nazwisko:	Magdalena Masternak	Katarzyna Woźniak	Agnieszka Maksalon
Telefon:	041 273 91 39	041 273 93 61	041 273 99 87
Termin:	poniedziałek - piątek w godzinach 7 ⁰⁰ - 14 ³⁵		

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Oferent może złożyć jedną ofertę w jednej części.
2. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności w formie pisemnej (pismem maszynowym, komputerowym, czytelnym ręcznym), w języku polskim, podpisaną przez osobę uprawnioną/upoważnioną do reprezentowania Oferenta.
3. Treść oferty musi odpowiadać treści niniejszym szczegółowym warunkom konkursu i zawierać dane określone w Formularzu ofertowym (wzór stanowi Załącznik nr 2 do niniejszych szczegółowych warunków konkursu).
4. Do oferty należy dołączyć wymagane niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu dokumenty, oświadczenia, załączniki (Dział V).
5. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami powinny być podpisane przez Oferenta/osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

7. Oferent winien umieścić ofertę w nieprzejrzystej, zapieczętowanej kopercie (w sposób gwarantujący zachowanie poufności treści oferty oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert), zaadresowanej na adres Udzielającego Zamówienie określony w dziale I niniejszych szczegółowych warunków konkursu, opatrzonej nazwą, dokładnym adresem Oferenta oraz oznaczonej w sposób następujący:

Oferta na:

„Konkurs na świadczenia zdrowotne udzielane przez (opcjonalnie) lekarza/pielęgniarkę/technik...a, realizowane w oddziałach szpitalnych, nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej, podstawowej opiece zdrowotnej, poradniach „pracowniach”

SPRAWA NR KŚZK/02/11/2021

oraz

„nie otwierać przed terminem otwarcia ofert tj.”

8. Konsekwencje nieprawidłowego złożenia oferty lub jej niewłaściwego oznakowania ponosi Oferent.
9. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.

VIII. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY

Cenę należy podać w załączniku Nr 2 – Formularz ofertowy do niniejszych szczegółowych warunków konkursu w PLN cyfrowo uwzględniając zapisy pkt III i IV niniejszych szczegółowych warunków konkursu.

IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT

1. Miejsce oraz termin składania ofert

Miejsce składania ofert: siedziba Udzielającego zamówienie określona w Dziale I niniejszych szczegółowych warunków konkursu **Pokój nr 222 (Sekretariat)**

Termin składania ofert: do dnia **9 grudnia 2021 roku** do godziny **13.30 (liczy się wpływ oferty)**

2. Miejsce oraz termin otwarcia ofert

Miejsce otwarcia ofert: siedziba Udzielającego zamówienie określona w Dziale I niniejszych szczegółowych warunków konkursu **Pokój nr 202 (sala konferencyjna)**

Termin otwarcia ofert: w dniu **9 grudnia 2021 roku** o godzinie **14.00**

- 1) Oferent może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Warunkiem jest pisemne powiadomienie Udzielającego Zamówienie o zmianie lub wycofaniu oferty otrzymane przed upływem terminu do składania ofert. Powiadomienie musi być opisane w sposób określony w niniejszym dziale i dodatkowo oznaczone słowami „ZMIANA OFERTY:”, „WYCOFANIE OFERTY”
- 2) Udzielający Zamówienie niezwłocznie zwraca ofertę, która została złożona po terminie.

X. MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNIECIA KONKURSU

Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: siedziba Udzielającego Zamówienie określona w Dziale I niniejszych szczegółowych warunków konkursu.

Termin rozstrzygnięcia konkursu: planowany w ciągu 10 dni od terminu określonego do złożenia ofert tj. **do 19 grudnia 2021 roku** z zastrzeżeniem, że zależy od procesu postępowania konkursowego i może ulec zmianie (Udzielający Zamówienie może zmienić termin rozstrzygnięcia postępowania).

XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Wniesienie protestu przerywa bieg terminu związania ofertą.

XII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKACH KONKURSU

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Udzielający Zamówienie może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu.
2. O każdej zmianie Udzielający Zamówienie zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania - Oferenta i Udzielającego Zamówienia będą podlegały nowemu terminowi.

XIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY

Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku poprzez wywieszenie informacji na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej/intranetowej.

Oferent, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą otrzyma informacje o terminie zawarcia umowy.

XIV. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY, OGÓLNE WARUNKI UMOWY ALBO WZÓR UMOWY

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy stanowią Załącznik nr 1 do niniejszych szczegółowych warunków konkursu i znajdują się do wglądu w siedzibie Udzielającego Zamówienie pokój 240 w godzinach pracy określonych w Dziale I Szczegółowych Warunków Konkursu.

XV. ZASTRZEŻENIA O PRAWACH UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE.

Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo:

- 1) do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
- 2) do tego, że umowa może nie zostać zawarta w przypadku nie uzyskania kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia w danym zakresie.
- 3) w przypadku uzyskania przez oferentów jednakowej liczby punktów, w przypadku potrzeby świadczenia usług tylko 1 pełnego wymiaru dyżurowego określonego w przedmiocie postępowania niniejszej specyfikacji, podpisuje się umowę z podmiotem, który spełni warunki dział IV pkt 1 a następnie wg. podanej kolejności:
 - a) z którym wcześniej współpracował,
 - b) który deklaruje największą ilość godzin,
 - c) który spełnia warunki pożądane dla Udzielającego Zamówienie.
- 4) do niezawierania umów z osobami lub podmiotami, z którymi wcześniej została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie umowa o pracę lub umowa cywilno - prawna (dotyczy również osoby wskazanej jako realizującej usługę).
- 5) do rozwiązania zawartych umów z przyczyn w nich podanych.
- 6) do zawarcia umowy z wszystkimi oferentami/ większą ilością oferentów spełniającymi kryterium Udzielającego Zamówienie w tym cenowe (kwota jaką zamierza przeznaczyć na wynagrodzenie), jeśli wynika to z potrzeby Udzielającego Zamówienie (możliwość obsadzenia potrzeb dyżurowych większą ilością Przyjmujących Zamówienie - podział godzin dyżurowych pomiędzy oferentów w uzgodnieniu między stronami zawartych umów).
- 7) w przypadku gdy oferentem jest podmiot posiadający umowę z Udzielającym Zamówienie w niniejszym zakresie, warunkiem podpisania umowy z przedmiotowego konkursu jest równoczesne rozwiązanie poprzedniej umowy w tym samym zakresie za porozumieniem stron.

- 8) zawarcia umowy z oferentem wyłonionym w postępowaniu konkursowym, po weryfikacji umieszczenia Oferenta w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, co następuje na podstawie udostępnionych przez oferenta danych, zgodnych z § 14 Rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 13 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika

XVI. INFORMACJĘ O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA PROTESTÓW I ODWOŁAŃ DOTYCZACYCH KONKURSU OFERT

1. Protest:

1. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

2. Odwołanie:

- 1) Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 2) Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.

XVII. POSTANOWIENIA DODATKOWE

1. Udzielający Zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych.
2. Udzielający Zamówienia nie przewiduje między Udzielającym Zamówienie, a Oferentem rozliczenia w walutach obcych.
3. Udzielający Zamówienie nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
4. Niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu udostępnia się w sposób zwyczajowo przyjęty.
5. Do spraw nieuregulowanych w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu zastosowanie mają przepisy określone w dziale II i III niniejszych szczegółowych warunków konkursu oraz ustawa kodeks cywilny.

XVIII. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 – projekt umowy
2. Załącznik nr 2 - wzór formularza ofertowego
3. Załącznik nr 3 – klauzula informacyjna