SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Konkurs ofert na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej ( Dz. U. Nr 112 poz. 654)

1. **Opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie następujących świadczeń zdrowotnych:

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej wykonywanych w MGZZOP w Ścinawie.**

Udzielający zamówienia przewiduje przyjęcie 1 lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

**Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej zostanie zawarta od dnia 23.11.2020r r. na czas udzielania świadczeń zdrowotnych lub w innym okresie ustalonym przez obie strony.**

1. **Wymagania stawiane oferentom**

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1. Są podmiotami leczniczymi spełniającymi przesłanki określone w art. 4 lub 5 ustawy o działalności leczniczej;
2. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwych rejestrach sądowych i urzędowych oraz posiadają nadane numery REGON i NIP;
3. Posiadają uprawnienia niezbędne do wykonywania zamówienia zgodnie z zakresem, do którego składają ofertę;
4. Wyrażą zgodę na świadczenie usług w ramach umowy cywilnoprawnej;
5. Wyrażą zgodę na niezmienność stawek przez cały okres trwania umowy.
6. **Dokumenty i oświadczenia wymagane od oferentów**

Oferty należy składać na formularzu ofertowym przygotowanym przez Udzielającego zamówienia.

1.Dokumenty, które oferenci powinni złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymagań

stawianych przyjmującemu zamówienie ( dotyczy ofert składanych w ramach

indywidualnych lub indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich)

1. kserokopie dokumentów stwierdzających nabycie kwalifikacji zawodowych

(dyplom, prawo wykonywania zawodu, dyplom specjalizacji oraz inne

 dokumenty potwierdzające kwalifikacje,)

1. aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru DIL podmiotów wykonujących

 działalność leczniczą ( lub numer księgi rejestrowej ),

1. aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej CEIDG,
2. Kopię aktualnej polisy OC lub dołączone oświadczenie, że zostanie zawarta przed podpisaniem umowy
3. W przypadku gdy w/w dokumenty znajdują się w siedzibie MGZZOP w Ścinawie do

 oferty należy dołączyć stosowne oświadczenie oraz polisę.

1. **Opis sposobu przygotowania ofer**
2. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w Szczegółowych warunkach konkursu, ogłoszeniem i materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu.
3. Oferent może złożyć tylko jedna ofertę.
4. Propozycje rozwiązań alternatywnych lub wariantowych nie będą brane pod uwagę.
5. Ofertę należy złożyć zgodnie z formularzem oferty ustalonym przez Udzielającego Zamówienia.
6. Oferta pod rygorem odrzucenia powinna być napisana czytelnie w języku polskim.
7. Treść oświadczeń powinna być napisana czytelnie, odręcznie, maszynowo lub na komputerze.
8. Oświadczenie i dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego. Tekst tłumaczenia należy dołączyć do oferty.
9. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty oraz załączonych do niej oświadczeń i dokumentów.
10. Oferty należy składać w nieprzejrzystych, szczelnych, trwale zamkniętych kopertach.
11. Koperta powinna być zaadresowana do udzielającego zamówienia, podpisana imieniem i nazwiskiem oraz adresem oferenta i opatrzona napisem:

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w wykonywanych w MGZZOP w Ścinawie”**

Jeżeli oferta wpłynie do Udzielającego zamówienia pocztą lub inną drogą ( np. pocztą kurierską) o terminie dostarczenia oferty decyduje termin dostarczenia oferty do Udzielającego zamówienia, a nie termin wysłania oferty listem poleconym lub złożenia zlecenia dostarczenia oferty pocztą kurierską.

1. Oferent nie może wycofać oferty i wprowadzić do niej zmian po upływie terminu składania ofert
2. **Miejsce i termin składania ofert:**
3. Oferty należy złożyć do dnia 23.11.2020 r. do godz. 10:00 w Sekretariacie

 MGZZOP w Ścinawie pok. Nr 21, 59-330 Ścinawa, ul. Jagiełły 2

1. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 23.11.2020r. o godz. 10:30 w siedzibie Udzielającego Zamówienia. Oferenci mogą być przy otwarciu ofert.
3. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w 23.11.2020r. o godz. 13:00
4. **Kryteria oceny ofert.**

Kryterium oceny ofert stanowią cena oraz kwalifikacje opisane w Przedmiocie Zamówienia.

1. **Opis sposobu udzielania wyjaśnień dotyczących konkursu:**
2. Każdy Oferent może zwrócić się do udzielającego zamówienia o wyjaśnienie treści Szczegółowych Warunków Konkursu.
3. Do kontaktów z Oferentami upoważniona jest:

Ewa Buras, Teresa Droń, Urszula Biazik

1. **Komisja konkursowa**

W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową, która działa na podstawie regulaminu pracy Komisji konkursowej.

1. **Rozpatrywanie ofert**
2. Komisja konkursowa wybiera oferty ( w ilości odpowiadającej ilości lekarzy wskazanej w ogłoszeniu), które nie podlegają odrzuceniu i odpowiadają wymogom określonym w Szczegółowych warunkach Konkursu i są najkorzystniejsze albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty. Komisja jest uprawniona do odwołania konkursu na każdym etapie, bez podania przyczyn. Odwołanie może dotyczyć również poszczególnych zakresów.
4. **Wyniki konkursu oraz zawarcie umowy**
5. Wybór najkorzystniejszych ofert następuje spośród tych ofert które spełniają warunki określone w Szczególnych Warunkach Konkursu.
6. W przypadki gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, udzielający zamówienia może ją przyjąć, jeżeli stwierdzi, że spełnia ona wszystkie warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu.
7. Udzielający zamówienia powiadomi oferentów pisemnie o wynikach konkursu, niezwłocznie po jego rozstrzygnięciu.
8. Wybrani oferenci powinni zgłosić się w miejscu i terminie określonym w tym piśmie w celu podpisania umowy.
9. **Termin związania ofertą**

Oferenci przystępujący do niniejszego postępowania będą związani złożonymi przez siebie ofertami przez okres 30 dni od terminu składania ofert.

1. **Środki przysługujące oferentom w toku postępowania konkursowego**.
2. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć umotywowaną skargę do komisji konkursowej na przebieg konkursu. Komisja konkursowa rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty jej złożenia. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu.
3. W ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o rozstrzygnięciu skargi oferent może złożyć do Dyrektora umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu. Dyrektor rozpatruje protest w ciągu 3 dni od daty złożenia. W trakcie rozpatrywania protestu nie można zawrzeć umowy o zamówienie na udzielane świadczenia zdrowotne. Jeżeli protest zostanie przyjęty, konkurs powtarza się.
4. **WZÓR**

Załącznik nr 1 – podstawowa opieka zdrowotna

Ścinawa, dnia **…………**

/miejscowość, data/

|  |  |
| --- | --- |
|  | Miejsko-Gminny Zespół Zakładów Opieki Podstawowej w ŚcinawieUl. Jagiełły 259-330 Ścinawa |

**OFERTA**

 na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej

Nazwa i adres oferenta:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres do korespondencji ( o ile nie pokrywa się z adresem praktyki)…………………………

………………………………………………………………………………………………….

Telefon…………………………………………………………………………………………..

Oferent oświadcza, iż:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu.
2. Akceptuje warunki umowy zaproponowane przez Udzielającego zamówienia dla potrzeb niniejszego konkursu ofert i za udzielanie świadczeń zdrowotnych proponuje następujące wynagrodzenie

**…………** PLN za 1 godzinę świadczeń usług zdrowotnych

1. Proponowany czas trwania umowy

( nie dłuższy niż zamieszczony w ogłoszeniu).

Inne:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów ogłoszonego konkursu ofert (zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r.tj. Dz. U. 02 nr 101 poz. 926 z późn. zm.)*

ZAŁACZNIKI DO OFERTY

1. kserokopie dokumentów stwierdzających nabycie kwalifikacji zawodowych

 (dyplom, prawo wykonywania zawodu, dyplom specjalizacji oraz inne

 dokumenty potwierdzające kwalifikacje,)

1. aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru DIL podmiotów wykonujących

 działalność leczniczą ( lub numer księgi rejestrowej ),

1. aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej CEIDG,
2. kserokopię dowodu osobistego,
3. Kopię aktualnej polisy OC lub dołączone oświadczenie, że zostanie zawarta przed

 podpisaniem umowy.

1. oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

 ……………………………………

 Podpis Oferenta

WZÓR

**UMOWA NR. NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE**

 **LEKARZ PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Zawarta w dniu **………….** pomiędzy

Miejsko-Gminnym Zespołem Zakładów Opieki Podstawowej, 59-330 Ścinawa, ul. Jagiełły 2

Nr rejestru w ewidencji Dolnośląskiego Urzędu Wojewódzkiego 02-00301,

KRS: 0000010790; REGON: 390631675; NIP 692-21-16-783,

Reprezentowanym przez:

 Ewę Buras - Dyrektora MGZZOP

zwanym dalej MGZZOP

a

**……………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………**

 **………………………………………………………………………………………………**

zwaną dalej Lekarz

została zawarta umowa o treści następującej:

§ 1

1.Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w Przychodni Rejonowej w Ścinawie przez Lekarza na rzecz pacjentów MGZZOP - w ramach kontraktu z NFZ na podstawową opiekę zdrowotną, która obejmuje w godzinach pracy lekarza porady lekarskie i wizyty domowe.

2. Usługi określone w pkt. 1 niniejszego paragrafu świadczone będą :

 w Przychodni MGZZOP w Ścinawie ul. Jagiełły 2

 **jeden raz w tygodniu - cztery godziny**

§ 2

 Lekarz zobowiązuje się do świadczenia usług lekarskich według ustalonego harmonogramu przyjęć, który stanowi **załącznik nr 1** do niniejszej umowy i jest zgodny z harmonogramem przedstawionym do NFZ.

§ 3

1. MGZZOP zapewnia:

 - rejestrację pacjentów,

 - przechowywanie dokumentacji ( historii chorych),

 - przygotowanie i udostępnienie gabinetu lekarskiego z wyposażeniem,

 - zaopatrzenie w druki recept i inne druki urzędowe.

§ 4

1.Lekarz zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących przepisów, procedur i instrukcji.

 2. Nieprzestrzeganie obowiązujących przepisów, procedur i instrukcji. może spowodować natychmiastowe zerwanie umowy z winy Lekarza.

3. Lekarz zobowiązany jest do wykonania na własny koszt i przedłożenia MGZZOP aktualnego zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego , iż spełnia on wymogi zdrowotne niezbędne do wykonania świadczeń zdrowotnych.

§ 5

1. Lekarz i MGZZOP ponoszą solidarnie odpowiedzialność za szkodę przy udzielaniu świadczeń w zakresie usług medycznych.

 2. Lekarz ponosi odpowiedzialność za szkodę przy udzielaniu świadczeń w zakresie usług medycznych oraz za prawidłowo prowadzoną dokumentację chorego zgodnie z wymogami organów kontrolujących.

3. Lekarz przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy zobowiązuje się

 posiadać ważne i aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej OC.

4. Lekarz ceduje na rzecz MGZZOP w Ścinawie należności wynikające z ubezpieczenia.

§ 6

1. W przypadku nieobecności, Lekarz zobowiązany jest powiadomić pisemnie niezwłocznie MGZZOP.

2. W przypadku nieobecności i przerwie w udzielaniu świadczeń trwających dłużej niż 3 dni, Lekarz zobowiązuje się poinformować MGZZOP na 7dni dni przed tą przerwą.

3. Lekarz zobowiązuje się pisemnie poinformować MGZZOP o planowanej przerwie trwającej powyżej 14 dni na 14 dni przed przystąpieniem do planowanej przerwy.

§ 7

MGZZOP zastrzega sobie prawo wskazania innego lekarza do wykonania usługi objętej umową w przypadku niemożności wykonania jej przez Lekarza.

§ 8

 Lekarz zobowiązuje się do czynnego brania udziału w wewnętrznych szkoleniach i zebraniach informacyjnych organizowanych przez dyrektora jednostki.

§ 9

1.Lekarz współpracuje z lekarzami specjalistami w MGZZOP Ścinawa

2. Lekarz zobowiązany jest stosować w zakresie wydawania orzeczeń lekarskich, opinii i zaświadczeń przepisy obowiązujące w zakładzie opieki zdrowotnej.

3. Lekarz zobowiązuje się poddać kontroli prowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ oraz przez inne uprawnione do tego organy.

§ 10

MGZZOP może naliczyć Lekarzowi karę umowną w wysokości poniesionej szkody z tytułu błędnego prowadzenia obowiązującej dokumentacji i potrącić z wynagrodzenia.

§ 11

Ustala się następujące wynagrodzenie:

Za pracę określoną w § 1 pkt. 1 i 2 strony ustalają wynagrodzenie w wysokości  **………………..zł brutto** (słownie…………….. sto złotych ) za jedną godzinę pracy.

§ 12

1. Za usługi medyczne Lekarz wystawia rachunek na koniec danego miesiąca. Na rachunku należy wykazać okres, za jaki były wykonywane usługi, oraz poprawną i pełną nazwę zgodnie z obowiązującymi przepisami tj.:

 Miejsko- Gminny Zespół Zakładów Opieki Podstawowej w Ścinawie

 ul. Jagiełły 2, 59-330 Ścinawa

 NIP 692-21-16-783 (NIP dla wystawiających fakturę VAT)

1. Rachunki/faktury winne być składane w siedzibie firmy ( przychodni ) w księgowości w terminie do 15 każdego miesiąca za miesiąc poprzedni
2. Niedostarczenie rachunku w określonym terminie lub jego wadliwe wystawienie może skutkować przesunięciem terminu płatności o 30 dni.

§ 13

Należności określone w § 12 MGZZOP wypłaci na podstawie otrzymanych od lekarza comiesięcznych rachunków na wskazane przez Lekarza konto do 25 dnia następnego m

 § 14

Lekarz oświadcza, że wykonywane w ramach umowy usługi wchodzą w zakres prowadzonej działalności gospodarczej, rozlicza się samodzielnie z Urzędem Skarbowym i ZUS i ponosi ryzyko prowadzonej działalności gospodarczej.

§ 15

Lekarz zobowiązuje się do przedłożenia zaświadczenia o wpisie do rejestru

 podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego tj. MGZZOP w Ścinawie wydane przez Okręgową Izbę Lekarską, *(podstawa prawna: art.208 ust.2 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej; Dz.U.z 2011r, Nr 112, poz.654 z późn*

 § 16

Zabrania się używania „ LOGO” MGZZOP do jakichkolwiek celów reklamowo promocyjnych bez uzyskania pisemnej zgody Dyrektora MGZZOP.

§ 17

1 Umowa niniejsza zostaje zawarta od dnia ………………… na czas udzielania świadczeń zdrowotnych

2. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia.

3. Okres wypowiedzenia rozpoczyna się pierwszego dnia miesiąca po złożeniu wypowiedzenia.

4. MGZZOP może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym zgodnie z § 4 ust.2

§ 18

Za inne czynności wykonywane przez Lekarza strony ustalają wynagrodzenie w drodze odrębnej umowy lub aneksu.

§ 19

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy aneksu podpisanego przez obie strony.

§ 20

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego.

§ 21

Umowę powyższą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach- po jednym dla każdej strony.

 MGZZOP LEKARZ