

Konkurs nr 02/2019

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Specyfikacja Istotnych Warunków Konkursu Ofert w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Świętokrzyskim Centrum Matki i Noworodka- Szpital Specjalistyczny w Kielcach ul. Prosta 30, 25-371 Kielce

I. Konkurs odbywał będzie się zgodnie z przepisami na świadczenie usług medycznych na podstawie Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U 2018.2190 ze zm.).

II. Przedmiotem Konkursu Ofert jest świadczenie usług medycznych w zakresie:

Pakiet nr 1

Świadczenia usług medycznych opieki lekarskiej/dyżury kontraktowe w Oddziale Anestezjologii w dni robocze od godz. 7:00 do 14: 35, lub od godz. 14:35 do godz. 7:00, w dni wolne od pracy i święta od godz. 7:00 do godz. 7:00.

(Specjalista w zakresie anestezjologii)

Pakiet nr 2

Konsultacji chirurgicznych w tym chirurgii onkologicznej

(Specjalista w zakresie ginekologii, położnictwa i ginekologii onkologicznej)

Pakiet nr 3

Konsultacji pulmonologicznych osób dorosłych

(Specjalista pulmonolog)

Pakiet nr 4

Konsultacji neurologicznych osób dorosłych

(Specjalista neurolog)

OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ

1. Oświadczenie Wykonawcy o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursowego.
2. Dane o Wykonawcy:
 - a) Nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej – numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej,
 - b) Aktualny odpis KRS, lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
 - c) Imię i nazwisko, adres oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu ,
3. Decyzja Wojewody o wpisie do rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej, Umowę spółki jeśli organem tworzącym jest spółka.
3. Dokument potwierdzający uzyskanie prawa wykonywania zawodu,
4. Dokument potwierdzający posiadania uprawnień w zakresie świadczonych usług,
5. Oświadczenie Wykonawcy zawierające zobowiązanie do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (zgodnie z ustawą o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2018.617 ze. zm.), lub aktualną polisę ubezpieczeniową, NIP, REGON.
6. Proponowane wynagrodzenie zgodnie z Pakietem, którego dotyczy.
7. Kserokopie dołączonych do oferty dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
8. Liczba udzielonych świadczeń uzależniona będzie od zapotrzebowania na świadczenia zdrowotne udzielane w Szpitalu, w ramach liczby świadczeń zakontraktowanych NFZ.

9. **Termin składania ofert upływa w dniu 25.02.2019r. o godz. 10:00.** Miejscem składania ofert jest Sekretariat Szpitala w Świętokrzyskim Centrum Matki i Noworodka - Szpitalu Specjalistycznym w Kielcach przy ul. Prostej 30. Budynek Administracji.

10. **Termin otwarcia ofert nastąpi w dniu 25.02.2019r. o godz. 10:30** w siedzibie organizującego konkurs tj. Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach ul. Prosta 30 – Dział Zamówień Publicznych.

11. Projekt umowy/umowa obowiązywać będzie **przez okres – Pakiet nr 1 – 12 miesięcy, Pakiet nr 2, 3 i 4 – 36 miesięcy od daty zawarcia umowy.**

12. Wykonawcy, którzy zostaną wyłonieni w konkursie na świadczenie usług medycznych zostaną powiadomieni o jego wynikach i terminie zawarcia umowy telefonicznie.

12. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo odrzucenie oferty osób nie odpowiadającym wymogom placówki o III stopniu referencyjności na podstawie negatywnej opinii ordynatora oddziału/kierownika oddziału.

13. Osobą upoważnioną do kontaktu w sprawie konkursu ofert jest Marzena Pierzak – tel. kontaktowy 41/20-13-829.

Anita Cieślik – tel. kontaktowy 41/20-13-815

Kielce dn. 19.02.2019r.