

Konkurs nr 03/2021

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 2020.295 ze zm.).

II. Przedmiotem Konkursu Ofert jest:

Pakiet nr 1

Świadczenia usług medycznych w zakresie opieki lekarskiej/dyżury kontraktowe w Oddziale Neonatologicznym i Oddziale Patologii i Intensywnej Terapii Noworodka w dni robocze w godz. 7:00 do 14:35 oraz w dni robocze od 14:35 do godz. 7:00, a w dni wolne od pracy i święta od godz. 7:00 do godz. 7:00.

(Specjalista w zakresie neonatologii)

Pakiet nr 2

Świadczenia usług medycznych w zakresie opieki lekarskiej/dyżury kontraktowe w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym w pełnym zakresie w dni robocze od godz. 7:00 do 14:35 oraz od 14:35 do godz. 7:00, a w dni wolne od pracy i święta od godz. 7:00 do godz. 7:00.

(Specjalista w zakresie ginekologii i położnictwa)

Pakiet nr 3

Świadczenia usług medycznych jako II dyżurant w zakresie opieki lekarskiej/dyżury kontraktowe w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym w godzinach 13:30 do 8:00 w dni robocze oraz w godzinach 8:00 do 8:00 w dni wolne od pracy i świąteczne.

(Specjalista w zakresie ginekologii i położnictwa)

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, dokumenty potwierdzające uzyskanie tytułu specjalisty lub dokument potwierdzający posiadanie uprawnień w zakresie świadczonych usług.

4. Oświadczenie Wykonawcy zawierające zobowiązanie do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (zgodnie z ustawą o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (tj. Dz. U. 2020.514 ze zm), NIP, REGON.

5. Proponowane wynagrodzenie zgodnie z Pakietem, którego dotyczy.

6. Kserokopie dołączonych do oferty dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.

7. Liczba udzielonych świadczeń uzależniona będzie od zapotrzebowania na świadczenia zdrowotne udzielane w Szpitalu, w ramach liczby świadczeń zakontraktowanych NFZ.

8. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta **na okres: 12 miesięcy,**

9. Termin składania ofert upływa w dniu 27.05.2021r. 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.

11. Termin otwarcia ofert nastąpi w dniu 27.05.2021r. o godz. 10:30 w siedzibie organizującego konkurs tj. Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach ul. Prosta 30 – Dział Zamówień Publicznych.

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:

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

Marzena Pierzak – tel. kontaktowy 41/20-13-829.

Kielce dn. 19.05.2021r.