

Konkurs nr 01/2018

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 2018.160).

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

Pakiet nr 1

Świadczenia usług medycznych w zakresie biopsji gruboigłowej i mammotomicznej piersi;

(Specjalista w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej)

Pakiet nr 2

Wykonywania badań histopatologicznych w tym wykonywanie badania śródoperacyjnego intra w szczególności:

- wykonywanie badań histopatologicznych
- badanie preparatów cytologicznych
- dostarczanie pojemników do pobierania badań
- odbiór materiałów własnym transportem
- wykonywanie badania śródoperacyjnego intra planowanego oraz zw trybie pilnym (bez wcześniejszych uzgodnień) transportem Przyjmującego zamówienie – czas transportu od siedziby Udzielającego zamówienie nie dłuższy niż 15 minut.

Pakiet nr 3

a) Konsultacje ortopedyczne noworodków

(Specjalista w zakresie ortopedii, chirurg dziecięcej)

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.
4. Dokument potwierdzający uzyskanie prawa wykonywania zawodu (**dot. Pakietu nr 1 i nr 3**).
5. Dokument potwierdzający posiadania uprawnień w zakresie świadczonych usług (**dot. Pakietu nr 1 i nr 3**).
6. Przyjmujący zamówienie winien posiadać wykształcenie i doświadczenie zawodowe w zakresie składania oferty na świadczenie usług medycznych w zakresie badań histopatologicznych, posiadać sprzęt i personel zdolny do wykonania zamówienia (**dot. Pakietu nr 2**) do oferty należy dołączyć oświadczenie o spełnianiu powyższego wymogu.

7. Wykaz 5 podmiotów dla których Przyjmujący zamówienie wykonuje badania histopatologiczne (**dot. Pakietu nr 2**).
8. Warunkiem udzielenie zamówienia w **Pakiecie nr 2** jest odległość siedziby Przyjmującego zamówienie, która nie może być większa niż 15 km, a czas transportu nie dłuższy niż 15 minut od siedziby Udzielającego zamówienie do oferty należy dołączyć oświadczenie o spełnianiu powyższego wymogu.
9. Oświadczenie Wykonawcy zawierające zobowiązanie do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (zgodnie z ustawą o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2017.125 ze zm.), NIP, REGON.
10. Proponowane wynagrodzenie zgodnie z Pakietem, którego dotyczy.
11. Kserokopie dołączonych do oferty dokumentów winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.
12. Liczba udzielonych świadczeń uzależniona będzie od zapotrzebowania na świadczenia zdrowotne udzielane w Szpitalu, w ramach liczby świadczeń zakontraktowanych NFZ.
13. Umowy z wybranymi Wykonawcami **zostaną zawarte na okres 36 miesięcy tj. 3 lat.**
14. **Termin składania ofert upływa w dniu 31.01.2018r. . o godz. 10:00.** Miejszem składania ofert jest Sekretariat Szpitala w Świętokrzyskim Centrum Matki i Noworodka - Szpitalu Specjalistycznym w Kielcach przy ul. Prostej 30. Budynek Administracji.
15. **Termin otwarcia ofert nastąpi w dniu 31.01.2018r. o godz. 10:30** w siedzibie organizującego konkurs tj. Świętokrzyskie Centrum Matki i Noworodka – Szpital Specjalistyczny w Kielcach ul. Prosta 30 – Dział Zamówień Publicznych.
16. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo odrzucenie oferty osób nie odpowiadającym wymogom placówki o III stopniu referencyjności na podstawie negatywnej opinii ordynatora oddziału/kierownika oddziału.
17. Osobą upoważnioną do kontaktu w sprawie konkursu ofert jest
Marzena Pierzak – tel. kontaktowy 41/20-13-829.
Anita Cieślík – tel. kontaktowy 41/20-13-815