

Konkurs nr 01/2021

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 Położniczo-Ginekologicznym

w dni robocze w godz. od 13:30 do 8:00 oraz w godzinach 8:00 do 8:00 w dni wolne od pracy i świąteczne

(Specjalista w zakresie ginekologii i położnictwa)

Pakiet nr 3

Świadczenia usług medycznych w zakresie biopsji gruczołowej i mammotomicznej piersi

(Specjalista w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej)

Pakiet nr 4

Wykonywania badań histopatologicznych w tym wykonywanie badania śródoperacyjnego intra

Pakiet nr 5

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)

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,
- 3a) 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 4**) do oferty należy dołączyć oświadczenie o spełnianiu powyższego wymogu
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 (tj. Dz. U. 2020.514 ze zm), 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. Umowa z wybranym Wykonawcą zostanie zawarta **na okres:**
w Pakiecie nr 1 i 5 – 12 miesięcy, w Pakiecie nr 2, 3, i 4 – 36 miesięcy.
10. **Termin składania ofert upływa w dniu 08.02.2021r. 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 08.02.2021r. 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. 01.02.2021r.