

Konkurs nr 04/2020

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:

Pakiet 1

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

Pakiet 2

Świadczenia usług medycznych jako II dyżurant w zakresie opieki lekarskiej/dyżury kontraktowe w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym 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.

Pakiet 3

a) Konsultacji chirurgicznych osób dorosłych

(Specjalista w zakresie chirurgii ogólnej lub onkologicznej)

b) Konsultacji urologicznych

(Specjalista w zakresie urologii)

c) Konsultacji chorób naczyń żylnych

(Specjalista w zakresie chirurgii naczyń lub angiologii)

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,

5. Dokument potwierdzający posiadania uprawnień w zakresie świadczonych usług,

6. Oświadczenie Wykonawcy zawierające zobowiązanie do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (zgodnie z ustawą o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (tj. Dz. U. z 2019.537 ze zm), NIP, REGON.

7. Proponowane wynagrodzenie zgodnie z Pakietem, którego dotyczy.

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

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

10. **Termin składania ofert upływa w dniu 17.06.2020r. 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 17.06.2020r. 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. Projekt umowy/umowa obowiązywać będzie przez okres 12 miesięcy (Pakiet 1 i 2) oraz 36 miesięcy (Pakiet nr 3 a, b, c).

14. 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. 08.06.2020r.