

Konkurs nr 05/2021

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:

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, dokumenty potwierdzające uzyskanie tytułu specjalisty lub

4. Dokument potwierdzający posiadanie uprawnień w zakresie świadczonych usług,

5. Oświadczenie Wykonawcy zawierające zobowiązanie do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (zgodnie z ustawą o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (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: 36 miesięcy.

10. Termin składania ofert upływa w dniu 23.09.2021r. 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 23.09.2021r. 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 Cieślak – tel. kontaktowy 41/20-13-815

Kielce dn. 15.09.2021r.