

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Zespół Szpitali Powiatu Gliwickiego sp. z o.o.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Rodzaj świadczeń: leczenie szpitalne

Zakres 1: udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu chirurgii, chirurgii ogólnej, w Oddziale Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Onkologicznym Szpitala w Pyskowicach, Izbie Przyjęć i w innych jednostkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia w Szpitalu w Pyskowicach przez lekarzy specjalistów lub w trakcie specjalizacji z dziedziny chirurgii, chirurgii ogólnej.

Czas trwania umowy: na czas realizacji przez Udzielającego zamówienia świadczeń objętych zakresem niniejszego zamówienia w ramach kontraktu z NFZ i innych umowach

Szacunkowa ilość godzin do zabezpieczenia miesięcznie: 1190h

Szacunkowa ilość godzin do zabezpieczenia w okresie 12 miesięcy: 14280h.

Zakres 2: udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu chirurgii, chirurgii ogólnej, w Oddziale Chirurgii Ogólnej Szpitala w Knurowie, Izbie Przyjęć i w innych jednostkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia w Szpitalu w Knurowie przez lekarzy specjalistów lub w trakcie specjalizacji z dziedziny chirurgii, chirurgii ogólnej.

Czas trwania umowy: na czas realizacji przez Udzielającego zamówienia świadczeń objętych zakresem niniejszego zamówienia w ramach kontraktu z NFZ i innych umowach

Szacunkowa ilość godzin do zabezpieczenia miesięcznie: 1190h.

Szacunkowa ilość godzin do zabezpieczenia w okresie 12 miesięcy: 14280h.

III. Wymagania dotyczące oferentów:

1. Zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów z dziedziny chirurgii, chirurgii ogólnej.

2. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą w zakresie odpowiedzialności i sumy gwarancyjnej ustalonych postanowieniami Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, z dnia 22 grudnia 2011 r. (Dz.U. Nr 239, poz. 1729).

3. Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, będący podmiotem wykonującym działalność leczniczą, lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny
4. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać Oferenci, którzy będą wykonywać przedmiot zamówienia przez osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych, które wykonywane będą w przedsiębiorstwach Udzielającego zamówienia, oraz posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie i są zdolni do wykonywania przedmiotu zamówienia.
5. Osoby udzielające świadczeń w imieniu Oferenta lub sam Oferent (w przypadku osobistego udzielania świadczeń) przez cały czas trwania umowy, zawartej w wyniku niniejszego konkursu, nie mogą pozostawać w stosunku pracy z Udzielającym zamówienia. W przypadku wyłonienia oferty Oferenta związanego stosunkiem pracy z Udzielającym zamówienia, Oferent (w przypadku osobistego udzielania świadczeń) zobowiązuje się do rozwiązania umowy o pracę przed dniem zawarcia umowy o świadczenia zdrowotne i oświadczy, że do porozumienia stron przystąpi dobrowolnie i nie będzie *rościć* jakichkolwiek pretensji, z tytułu rozwiązania umowy o pracy za porozumieniem stron.
6. Udzielający zamówienia z oferentem związanym z Udzielającym zamówienia umową o pracę albo umową cywilnoprawną zawrze umowę na warunkach ustalonych w konkursie po wygaśnięciu lub rozwiązaniu obowiązującej umowy, jeżeli warunki zaoferowane w konkursie są mniej korzystne dla Udzielającego zamówienia. W przeciwnym wypadku Oferent zobowiązuje się do rozwiązania trwającej umowy o świadczenia zdrowotne przed dniem zawarcia umowy o świadczenia zdrowotne na warunkach ustalonych w wyniku niniejszego konkursu i oświadczy, że do porozumienia stron przystąpi dobrowolnie i nie będzie *rościć* jakichkolwiek pretensji, z tytułu rozwiązania umowy o pracę albo umowy cywilnoprawnej za porozumieniem stron.
7. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb. Jeżeli co innego nie wynika z bieżących potrzeb Zamawiającego, Oferent jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych w ilości określonej złożoną ofertą/ ustalonymi warunkami w trakcie negocjacji.
8. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do obowiązujących przepisów prawa.
9. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą i wymaganymi umiejętnościami.
10. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważne umowy ubezpieczenia w zakresie wskazanym art. 25 ustawy o działalności leczniczej. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy, umowa ubezpieczenia wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić

ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Wartość i zakres rzeczowy umowy ubezpieczenia musi pozostawać zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

IV. Termin związania ofertą

Składający ofertę pozostaje z nią związany przez okres co najmniej 30 dni, licząc od ostatniego dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie i może być na jego prośbę przedłużany.

V. Zawartość oferty:

Kompletna oferta powinna składać się z:

1. Formularza oferty (załącznik nr 1),
2. Oświadczeń Oferenta (załączniki nr: 2, 3,5,6- jeśli dotyczy),
3. Formularz cenowy (załącznik nr 4)
4. **Kopii dokumentów potwierdzających kompetencje**
 - a) dyplom (kopia),
 - b) prawo wykonywania zawodu (kopia),
 - c) posiadane specjalizacje (kopie),
 - d) w przypadku braku specjalizacji, gdy jest to dopuszczone w wymaganiach, dwie pierwsze *strony* specjalizacji (w przypadku dopuszczenia lekarzy w trakcie specjalizacji)
 - e) inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i umiejętności (kopie),
 - f) inne dokumenty potwierdzające odbycie kursów i szkoleń z zakresu przedmiotu konkursu (kopie), w tym certyfikat w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta.
5. Odpisu z dokumentów rejestracyjnych
 - aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej- w przypadku gdy Oferent prowadzi działalność gospodarczą;
 - kopii dokumentu stwierdzającego **wpis do rejestru właściwej izby lekarskiej** bądź wydruk wpisu do **Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą** - ważny 3 miesiące od daty wydruku.
6. **Kopii polisy OC** lub promesy jej zawarcia, zgodnie z załącznikiem nr 7, na warunkach określonych w art. 17 ustawy o działalności leczniczej.
7. **Kopia zaświadczenia lekarskiego** potwierdzającego zdolność do wykonywania obowiązków określonych w warunkach konkursu.

8. W przypadku gdy oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo w oryginale.

9. Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie V muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta i opatrzone pieczętką imienną identyfikującą tę osobę.

VI. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.

2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

3. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.

4. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.

5. Szpital może zażądać przedstawienia oryginału dokumentu, którego kopia jest nieczytelna, bądź budzi wątpliwości co do jej zgodności z oryginałem.

6. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.

7. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta zewnętrzna winna być opisana w sposób następujący:

„Oferta na wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Zespołu Szpitali Powiatu Gliwickiego sp. z o.o. - Zakres: chirurgia ogólna - konkurs nr BZ/1/2025”

8. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami w imieniu Udzielającego Zamówienia jest : Agnieszka Marszałek tel. 32 331 93 60

VII. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty, należy składać w siedzibie Udzielającego zamówienia w sekretariacie:
Szpital w Knurowie, budynek Zarządu, 1 piętro;
Szpital w Pyskowicach, budynek Zarządu, 2 piętro
w terminie do 13.03.2025r. **do godz. 15.00**

2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.

VIII. Miejsce i termin otwarcia ofert

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Udzielającego zamówienia w Sali konferencyjnej w Szpitalu w Knurowie w dniu 14.03.2025 o godz. 10.00.

2. Oferenci mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

IX. Ocena ofert i negocjacje

1. Cena powinna być podana w złotych polskich liczbowo, do drugiego miejsca *po* przecinku.
2. Cenę należy rozumieć jako całkowity koszt, który zawiera kalkulację wszystkich elementów należności. Zaproponowane w ofercie **ceny brutto** pozostają stałe przez cały okres realizacji świadczeń z możliwością negocjacji zmierzających do zmiany korzystnej dla Udzielającego Zamówienie.
3. Kryteria oceny ofert są następujące:

ETAP I

Dopuszczenie do etapu II wg kryterium cena jednostkowa.

Do Etapu II oceny ofert dopuszcza się oferty, których cena jednostkowa nie przekracza ceny przyjętej do szacowania wartości zamówienia.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia negocjacji z oferentami, którzy złożyli ofertę z ceną jednostkową przekraczającą cenę przyjętą do szacowania wartości zamówienia celem jej obniżenia w stopniu powodującym dopuszczenie oferty do ETAPU II oceny ofert.

ETAP II

Negocjacje z wybranymi Oferentami, w których Komisja dokonuje oceny:

- przydatności w realizacji zadań Szpitala i jego rozwoju, w szczególności wykonania przez Szpital zawartych Kontraktów na świadczenia zdrowotne;
 - doświadczenia w realizacji świadczeń medycznych oraz posiadanych umiejętności,
- a także prowadzi negocjacje z oferentami celem uzyskania niższej ceny.

X. Komisja Konkursowa

1. w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego dla świadczeń określonych w *opisie* przedmiotu zamówienia powoływana jest Komisja Konkursowa.
2. Zarząd Szpitala Spółki powołuje Komisję Konkursową w składzie co najmniej 3-ech członków i wyznacza spośród składu Przewodniczącego, który kieruje pracami Komisji oraz Sekretarza.
3. Komisja rozpoczyna prace nie wcześniej niż po dokonaniu ogłoszenia i kończy pracę chwilą rozstrzygnięcia konkursu.
4. Komisja podejmuje decyzje zwykłą większością głosów, przy obecności co najmniej 2/3 składu, o którym mowa w ust. 2.

5. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji Konkursowej gdy:

- a) członek Komisji Konkursowej jest świadczeniodawcą ubiegającym się o zawarcie umowy;
- b) pozostaje ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia;
- c) jest związany, z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, jego przedstawicielem lub pełnomocnikiem albo członkiem organów osób prawnych biorących udział w postępowaniu;
- d) pozostaje ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do ich bezstronności, lub w takim stosunku pozostaje ich małżonek lub osoba, z którą pozostają we wspólnym pożyciu, a w szczególności świadczeniodawca pozostaje wobec członka Komisji Konkursowej w stosunku nadrzędności służbowej.

6. Członkowie Komisji Konkursowej po otwarciu ofert składają oświadczenia, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w ustępie poprzedzającym.

7. Zamawiający w sytuacji, o której mowa w ust. 5 dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka Komisji Konkursowej z urzędu lub na pisemny wniosek albo zgłoszony do protokołu przez członka Komisji Konkursowej lub świadczeniodawcy ubiegającego się o zawarcie umowy.

XI. Postępowanie konkursowe.

1. Konkurs ofert rozpoczyna się od otwarcia ofert i trwa do czasu rozstrzygnięcia konkursu.

Otwarcie ofert nastąpi w terminie i miejscu wskazanym w ogłoszeniu oraz w Warunkach Szczegółowych Konkursu.

Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.

W części jawnej Komisja Konkursowa w obecności Oferentów:

- a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz informuje o liczbie otrzymanych ofert,
- b) ogłasza dane personalne oraz adres Oferenta, którego oferta jest otwierana,
- c) ustala, które z ofert spełniają warunki wymagane od Oferentów,
- d) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia składane przez Oferentów,

W części niejawnej konkursu ofert Komisja

- a) bada cenę przedstawioną przez Oferenta zgodnie z pkt IX ust 4 (ETAPI)
- b) prowadzi negocjacje z Oferentami, których oferty zostały dopuszczone do ETAPU II oceny ofert celem oceny przesłanek opisanych w pkt IX ust. 4 (ETAP II) oraz doprecyzowania warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych, zakresu i podziału godzin ich realizacji,
- c) może wybrać ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewniają ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych, ich kompleksowość i *dostępność* oraz przedstawiają najkorzystniejszy bilans ceny w odniesieniu do przedmiotu zamówienia,
- d) może nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń zdrowotnych.

6. Komisja Konkursowa może zobowiązać Oferentów do usunięcia braków formalnych w określonym w tym celu terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

7. Komisja Konkursowa odrzuca oferty nie odpowiadające wymogom określonym w Szczegółowych Warunkach Konkursu ofert lub złożone po terminie.

8. Komisja może prowadzić negocjacje z każdym Oferentem jak również tylko z wybranymi Oferentami, celem doprecyzowania:

- warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych,
- zakresu i podziału godzin ich udzielania,
- wynagrodzenia z tytułu realizacji przyszłej umowy,
- terminów płatności wynagrodzenia,
- innych elementów umowy.

Komisja Konkursowa przyjmuje i rozstrzyga protesty Oferentów.

10. Komisja Konkursowa dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty kierując się kryterium oceny.

XII. Odrzucenie oferty.

1. Odrzuca się ofertę:

- a) złożoną przez Oferenta po terminie,
- b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
- c) niekompletną pod względem liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,
- d) zawierającą rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu konkursu,
- e) nieważną na podstawie odrębnych przepisów,

f) w stosunku do której Oferent złożył ofertę alternatywną,

g) która, nie spełnia wymaganych warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu, bądź z której wynika, że warunków takich nie spełnia Oferent,

h) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

3. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XIII. Rozstrzygnięcie konkursu.

1. Komisja Konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.

2. Komisja Konkursowa niezwłocznie przedstawia Zarządowi Udzielającego zamówienia protokół z przebiegu konkursu wraz z umotywowanym wnioskiem o udzielenie zamówienia wybranemu Oferentowi.

3. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po zatwierdzeniu przez Zarząd udzielającego Zamówienia.

4. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń Szpitala przy ul. Niepodległości 8 i ul. Szpitalnej 2 oraz na stronie internetowej Szpitala: www.zspgliwice.pl

5. Ogłoszenie, o których mowa w ust. 4 zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę.

XIV. Zastrzeżenia Udzielającego Zamówienia.

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny, w tym części/zakresu konkursu.

2. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu.

3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Udzielający zamówienia może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Oferenta i Udzielającego zamówienia będą podległy nowemu terminowi.

4. O każdej zmianie Udzielający zamówienia zawiadomi niezwłocznie poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej Szpitala: www.zspgliwice.pl
5. Oferta musi wyrażać stanowczą wolę Oferenta zawarcia umowy o definitywnie określonej treści, w innym przypadku zainteresowanemu *nie* przysługuje status Oferenta.
6. Do zamówień nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tj. Dz.U. z 2021 Poz. 1129 ze zm.).
7. Umowa zawarta zostaje z chwilą podpisania jej przez obie strony. Wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Zakazana jest zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie Oferenta chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
9. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Udzielający zamówienia oraz Oferenci przekazują pisemnie.
10. Oferent nie może zaproponować w ofercie za określone świadczenie ceny wyższej, jeżeli Udzielający zamówienia w Szczegółowych Warunkach Konkursu określił cenę maksymalną.
11. Komisja Konkursowa odrzuci ofertę, jeżeli Oferent zaoferuje cenę wyższą niż cena, którą zamawiający przeznaczył na ten cel.

XV. Unieważnienie konkursu.

1. Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, Komisja Konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XVI. Prawo Oferentów do skarg i protestów.

Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia lub Komisję Konkursową zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze zgodnie z art. 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze *środków* publicznych, w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2021 poz. 711 z późn. zm.)

Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) wybór trybu postępowania;
- 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
- 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

XVII. Postanowienia końcowe

W sprawach nieuregulowanych w niniejszych szczegółowych Warunkach Konkursu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2021 poz. 711 z późn. zm.).

XVIII. Szczegółowy wykaz załączników:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie Oferenta
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie Oferenta
4. Załącznik nr 4 - Formularz cenowy
5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie zobowiązujące *do* zawarcia polisy OC (jeśli dotyczy)
6. Załącznik nr 6 - Zaproszenie do negocjacji
7. Załącznik nr 6.1- Wzór umowy (dostępny w Dziale Kadr Udzielającego zamówienia)

(pieczęć firmowa Oferenta)

Załącznik nr 1

**do Szczegółowych warunków
konkursu nr**

FORMULARZ OFERTY

1. DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA:

1. Firma / Imię i Nazwisko

2. Siedziba / adres zamieszkania

Oznaczenie we właściwym rejestrze / nr wpisu do rejestru /OIP/

4. NIP

5. Regon

6. dobrowolnie: tel. kontaktowy

dobrowolnie: e-mail

OKREŚLENIE RODZAJU I ZAKRESU ŚWIADCZEŃ BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM UMOWY:

a. Rodzaj świadczeń: leczenie szpitalne

b. Zakres świadczeń: chirurgia ogólna

3. OPIS KOMPETENCJI *:

1. Tytuł zawodowy

2. Nr prawa wykonywania zawodu.....

3. Dziedzina i stopień specjalizacji

4. Posiadane dodatkowe umiejętności i kwalifikacje (kursy, szkolenia potwierdzone

zaświadczeniem / certyfikatem lub innym

dokumentem)

.....

5. Oferowana maksymalna liczba godzin udzielanych miesięcznie

4. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Świadczenia udzielane będą w lokalu Udzielającego zamówienia w

1. Szpital w Knurowie TAK/NIE *(właściwe zakreślić)

2. Szpital w Pyskowicach TAK/NIE* (właściwie zakreślić)

5. WARUNKI PŁATNOŚCI

Oryginał faktury należy złożyć nie wcześniej niż w miesiącu następującym po miesiącu, w którym zrealizowano przedmiot umowy. Warunkiem wypłaty należności Przyjmującemu zamówienie jest złożenie faktury w sekretariacie Udzielającego zamówienia. Należność przysługująca Udzielającemu zamówienie zostanie przelana na rachunek bankowy wskazany na fakturze w terminie do 20-tego dnia miesiąca.

6. TERMIN REALIZACJI:

Okres obowiązywania umowy: czas realizacji udzielania świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego Zamówienie w ramach kontraktu z NFZ i innych umów z zakresu udzielania świadczeń objętych niniejszym postępowaniem.

Jeżeli w okresie obowiązywania niniejszej umowy z Udzielającym Zamówienie nie zostanie zawarty kolejny kontrakt lub kontrakty w zakresie objętym niniejszym postępowaniem konkursowym, umowa zawarta z wybranym Oferentem wygaśnie najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania kontraktu z NFZ.

.....

(miejsce, data)

.....

(pieczęć, podpis Oferenta)

* w przypadku oferty składanej przez podmiot leczniczy zatrudniający personel medyczny, który będzie udzielał świadczeń w zakresie objętym postępowaniem konkursowym należy przedstawić dane w żądanym zakresie odrębnie dla każdej z osób, które będą udzielać świadczeń; dane, wraz z informacjami odnoszącymi się do tych osób, można przedstawić w zestawieniu tabelarycznym

do Szczegółowych warunków konkursu nr

1. Oświadczam, że:

OŚWIADCZENIE OFERENTA

a. Zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia i Szczegółowymi Warunkami Konkursu (wraz ze wszystkimi załącznikami) i nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści;

b. otrzymana dokumentacja konkursowa jest wystarczająca do złożenia oferty;

c. akceptuję projekt umowy.

2. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej Ofercie, przez Zespół Szpitali Powiatu Gliwickiego sp. z o.o. w okresie 30 dni od ostatniego dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego.

3. W przypadku, gdy będę związany stosunkiem pracy/zlecenia z Udzielającym zamówienia, a moja oferta zostanie wyłoniona w konkursie (w przypadku osobistego udzielania świadczeń) zobowiązuję się do rozwiązania umowy o pracę/zlecenia przed dniem zawarcia umowy o świadczenia zdrowotne i oświadczam, że do porozumienia stron przystąpię dobrowolnie i nie będę rościł jakichkolwiek pretensji, z tytułu rozwiązania umowy o pracę za porozumieniem stron.

4. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy w najbliższym możliwym czasie wskazanym przez Udzielającego Zamówienie na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Udzielającego zamówienie;

5. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych, oświadczam, że:

a. wszystkie umowy zawarte z Podmiotami wykonującymi działalność leczniczą były i są realizowane przez Oferenta należycie,

b. w ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec Oferenta skarg odnoszących się do realizacji umów z Podmiotami wykonującymi działalność leczniczą.

6. Wyrażam zgodę na poddanie się kontroli Śląskiego Wojewódzkiego Oddziału NFZ w zakresie sposobu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych objętych ofertą.

7. Oświadczam, że wykonam przedmiot umowy na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu i w terminach uzgodnionych z Udzielającym zamówienie.

8. Oświadczam, że wykonam przedmiot konkursu Z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami sztuki medycznej.

9. Oświadczam, że kwota wskazana w formularzu cenowym obejmuje wszystkie koszty, jakie Zamawiający zobowiązany będzie ponieść w związku z wykonaniem przedmiotowego zamówienia.

10. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

.....

(miejsowość, data)

.....

(pieczęć, podpis Oferenta)

Załącznik nr 3 do Szczegółowych warunków konkursu nr

.....

.....

(nazwa przedsiębiorstwa/ (nazwisko i imię - osoba fizyczna)

NIP.....

Regon

Pesel

(adres)

(tel. kontaktowy)

(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE LEKARZA/LEKARKI UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ

**NA RZECZ ZESPOŁU SZPITALI POWIATU GLIWICKIEGO SP. Z O. O. z siedzibą w
Knurowie**

Oświadczam, iż na dzień składania niniejszej informacji posiadam ważne prawo wykonywania zawodu, którego nie zostałem/am pozbawiony/a ani które nie zostało zawieszony, posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, mój stan zdrowia pozwala na wykonywanie zawodu lekarki/lekarza, nie byłem/am karany/a za umyślne przestępstwo lub umyślne przestępstwo skarbowe oraz że nie toczy się przeciwko mnie postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej mogące skutkować zawieszeniem prawa wykonywania zawodu ani ograniczeniem w wykonywaniu określonych czynności.

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego pisemnego powiadomienia o zmianach powyższego statusu.

Jestem świadomy o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

(czytelny podpis osoby upoważnionej)

Załącznik nr 4 do Szczegółowych warunków konkursu nr

FORMULARZ CENOWY

ZAKRES: Udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu chirurgii, chirurgii ogólnej

1. w Oddziale Chirurgii Ogólnej z pododdziałem onkologicznym Szpitala w Pyskowicach - tryb przyjęć planowy

oferowana stawka wynagrodzenia brutto na godzinę pracy stacjonarnej w regulaminowym czasie pracy	oferowana stawka wynagrodzenia brutto na godzinę pracy w przypadku dyżuru stacjonarnego łącznie z drugim lekarzem pełniącym dyżur pod telefonem	oferowana stawka wynagrodzenia brutto na godzinę pracy w przypadku dyżuru stacjonarnego samodzielneho (bez drugiego lekarza pełniącego dyżur pod telefonem)	oferowana stawka wynagrodzenia brutto na godzinę pracy w przypadku dyżuru pod telefonem
oferowana miesięcznie liczba godzin pracy stacjonarnej w regulaminowym czasie pracy	oferowana miesięcznie liczba godzin pracy dyżuru stacjonarnego łącznie z drugim lekarzem pełniącym dyżur pod telefonem	oferowana miesięcznie liczba godzin pracy dyżuru stacjonarnego samodzielneho (bez drugiego lekarza pełniącego dyżur pod telefonem)	oferowana miesięcznie liczba godzin pracy w trybie dyżuru pod telefonem

2. w Oddziale Chirurgii Ogólnej Szpitala w Knurowie - tryb przyjęć ostry i planowy

oferowana stawka wynagrodzenia brutto na godzinę pracy w regulaminowym czasie pracy	oferowana stawka wynagrodzenia brutto na godzinę pracy w przypadku dyżuru stacjonarnego łącznie z drugim lekarzem pełniącym dyżur stacjonarnie	oferowana stawka wynagrodzenia brutto na godzinę pracy w przypadku dyżuru stacjonarnego łącznie z drugim lekarzem pełniącym dyżur pod telefonem	oferowana stawka wynagrodzenia brutto na godzinę pracy w przypadku dyżuru pod telefonem
oferowana miesięcznie liczba godzin pracy stacjonarnej w regulaminowym czasie pracy	oferowana miesięcznie liczba godzin pracy w przypadku dyżuru stacjonarnego łącznie z drugim lekarzem pełniącym dyżur stacjonarnie	oferowana miesięcznie liczba godzin pracy w czasie dyżuru stacjonarnego samodzielneho łącznie z drugim lekarzem pełniącym dyżur pod telefonem	oferowana miesięcznie liczba godzin pracy w trybie dyżuru pod telefonem

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

Załącznik nr 5 do Szczegółowych warunków konkursu nr

Miejscowość....., dnia

Oświadczenie

Oświadczam, że zobowiązuję się do posiadania umowy polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w paragrafach poprzedzających na kwotę

(wpisać kwotę dotyczącą zakresu na który składana jest oferta)

1. Obowiązek ubezpieczenia powstanie najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień podpisania umowy.
2. Okażę przy podpisywaniu umowy polisę ubezpieczeniową oraz dostarczę jej kserokopię.

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

Załącznik nr 6 do Szczegółowych warunków konkursu nr

Zaproszenie do negocjacji

Miejscowość....., dn.

(podpis i pieczęć Oferenta)