

OGŁOSZENIE
O konkursie ofert Nr KO 1/2022
Dyrektor Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie

działając na podstawie art. 46 w związku z art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej tj. Dz.U. 2021 poz. 711 ze zm.

OGŁASZA

konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych realizowanych przez:

LEKARZY :

1. w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Bariatrycznej z Poradnią Chirurgii Ogólnej z nadzorem merytorycznym nad pacjentami urologicznymi w Oddziale Urologicznym.;
2. wykonywanie zabiegów i badań diagnostycznych w Pracowni Endoskopowej w szczególności gastrokopii i kolonoskopii;

Niniejszy konkurs ofert skierowany jest do osób nie zatrudnionych na umowę o pracę w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie z chwilą podpisania umowy cywilno – prawnej.

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Bariatrycznej z Poradnią Chirurgii Ogólnej z nadzorem merytorycznym nad pacjentami urologicznymi w Oddziale Urologicznym oraz na wykonywanie zabiegów i badań diagnostycznych w Pracowni Endoskopowej w szczególności gastrokopii i kolonoskopii zawarta będzie po rozstrzygnięciu konkursu na okres **od dnia 09.02.2022r. do 31.12.2022 roku.**

Ze szczegółowymi warunkami konkursu i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu można zapoznać się w Dziale Organizacji i Rozliczeń Usług Medycznych, tel. 023 67 30 242 oraz na stronie internetowej Szpitala - www.szpitalciechanow.com.pl.

Składanie ofert i rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego w terminach:

- Składanie ofert - **do 02.02.2022r. do godz. 11.00** Kancelaria Szpitala
- Otwarcie ofert - **02.02.2022r. godz. 12.00** Sala Seminaryjna Szpitala
- Rozstrzygnięcie konkursu ofert - **08.02.2022r. godz. 12.00**

Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub wybranego zakresu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podawania przyczyn


DYREKTOR
Andrzej Juliusz Kamasa

Handwritten scribble or signature in blue ink, consisting of a horizontal line followed by a vertical stroke and a diagonal stroke.

SPECYFIKACJA

Podstawa prawna:

art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2021, poz. 711 ze zm.)

I. Postanowienia ogólne

Dyrektor Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie zaprasza do udziału w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez:

LEKARZY :

1. w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Bariatrycznej z Poradnią Chirurgii Ogólnej z nadzorem merytorycznym nad pacjentami urologicznymi w Oddziale Urologicznym.
2. za wykonywanie zabiegów i badań diagnostycznych w Pracowni Endoskopowej w szczególności gastrokopii i kolonoskopii;
- 1.1. Niniejszy konkurs ofert skierowany jest do lekarzy, którzy nie mają podpisanej umowy o pracę ze Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Ciechanowie w chwili podpisania umowy cywilno - prawnej.
- 1.2. Od osób składających oferty wymagane są następujące kwalifikacje zawodowe:

Lekarze:

- 1.3. w oddziale szpitalnym z przypisaną poradnią: posiadanie prawa wykonywania zawodu, specjalizację I^o, tytuł specjalisty lub będących w trakcie specjalizacji z chirurgii ogólnej.
- 1.4. w Pracowni Endoskopowej: posiadających prawo wykonywania zawodu, tytułu specjalisty: gastroenterologa, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej. Potwierdzenie kwalifikacji do wykonywania badań endoskopii.
- 1.5. **Do obowiązków lekarza w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w szczególności należy:**

1.5.1. W Oddziale szpitalnym i w Pracowni Endoskopowej :

- udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie nagłym i planowym obejmujący proces diagnostyczno – terapeutyczny, a w szczególności: kwalifikację do leczenia szpitalnego, badania diagnostyczne i terapię w tym zabiegi operacyjne niezbędne w toku leczenia, jak również wszelkie świadczenia związane z pobytem pacjenta w oddziale, prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
 - w przypisanej do oddziału poradni: udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie nagłym i planowym obejmujące: udzielanie świadczeń z zakresu ambulatoryjnej specjalistycznej opieki zdrowotnej a w szczególności ustalenie rozpoznania w oparciu o dostępne metody diagnostyczne, właściwe i nowoczesne leczenie, udzielanie konsultacji, wykonywanie zabiegów leczniczych, prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
 - wykonywanie badań diagnostycznych w Pracowni Endoskopii (Bloku Operacyjnym) a w szczególności- gastrokopii, kolonoskopii.
- 1.4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w oddziale szpitalnym z przypisaną poradnią i w Pracowni Endoskopowej , odbywa się według harmonogramów pracy ustalonych przez Ordynatora/Koordynatora oddziału lub Kierownika Centrum Gastroenterologicznego, działającego z upoważnienia udzielającego zamówienia.
 - 1.5. Rozliczenie kontraktu będzie odbywało się na podstawie list obecności potwierdzonych przez Ordynatora/Koordynatora odpowiedniego oddziału, działających z upoważnienia i w imieniu Udzielającego zamówienia.
 - 1.6. Rozliczenie kontraktu w Pracowni Endoskopowej będzie odbywało się na podstawie list obecności potwierdzonej przez Kierownika Centrum Gastroenterologii działających z

upoważnienia w imieniu Udzielającego zamówienia oraz wykazu zrealizowanych procedur medycznych (badań).

- 1.7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do kierowania i nadzorowania pracą oddziału/poradni w której udziela świadczeń zdrowotnych, w przypadku takiej potrzeby i w okresie uwzględnionym przez Udzielającego zamówienie.
- 1.8. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w oddziałach szpitalnych odbywa się – w dni powszednie odbywa się w godz. 7.30-15.35 a w niedziele i święta oraz w dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy w godz. 8.00 do 8.00 dnia następnego.
- 1.9. W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Bariatrycznej z Poradnią Chirurgii Ogólnej, udzielający świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest do pełnienia nadzoru merytorycznego nad pacjentami Oddziału Urologicznego w dni powszednie od godz. 15.35 do godz. 8.00 dnia następnego oraz w dni wolne od pracy i święta w godz. 8.00-8.00.
- 1.10. Udzielający zamówienia na czas udzielania świadczeń udostępnia przyjmującemu zamówienie sprzęt, aparaturę medyczną, artykuły sanitarne i leki, niezbędne druki, formularze.
- 1.11. Udzielający zamówienia na czas udzielania świadczeń zdrowotnych może przyjąć do wykonywania sprzęt i aparaturę medyczną oraz materiały będące własnością Przyjmującego zamówienia, na zasadach uzgodnionych pomiędzy stronami.
- 1.12. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do należytej dbałości o użytkowany sprzęt, aparaturę i odpowiedzialności za utratę lub zniszczenie na zasadach określonych przepisami kodeksu cywilnego.
- 1.13. Przyjmujący zamówienie w czasie, w którym zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych nie może opuścić miejsca udzielania świadczeń w żadnych okolicznościach, chyba że zapewni zastępstwo innego świadczeniodawcy z odpowiednimi kwalifikacjami informując o tym Ordynatora/Koordynatora lub w sytuacji nagłej (dotyczy świadczeń lekarskich w oddziałach) po poinformowaniu lekarza starszego dyżuru.
- 1.14. Oferty konkursowe mogą składać podmioty działalności leczniczej lub indywidualne praktyki lekarskie i pielęgniarskie wpisane do właściwych rejestrów w tym rejestrze podmiotów leczniczych i prowadzących działalność gospodarczą w danym zakresie.
- 1.15. Nie można łączyć udzielania świadczeń zdrowotnych wyłonionych w drodze niniejszego konkursu ofert z pracą w ramach umowy o pracę w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie.
- 1.16. Każdy przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej.
- 1.17. Udzielający zamówienia nie zapewnia przyjmującemu zamówienie odzieży roboczej i posiłków regeneracyjnych.
- 1.18. Każdy oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę na jeden przedmiot zamówienia.
- 1.19. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do nie podpisania umowy z przyjmującym zamówienie w przypadku, nie podpisania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.
- 1.20. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność prawną i fizyczną za wystawione niezgodnie z obowiązującymi przepisami recepty i druki oraz inne zaświadczenia i druki firmowe podpisane i opieczetowane przez Przyjmującego zamówienie.
- 1.21. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych przez Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów do celu przeprowadzonego postępowania konkursowego
- 1.22. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - A/ przestrzegania przepisów bhp i p/poż obowiązujących na terenie zakładu

B/ przestrzegania regulaminów i przepisów wewnętrznych, w tym zatwierdzonych wewnętrznych procedur postępowania.

2. Materiały konkursowe

2.1. Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać n/w dokumenty:

- 1) wypełniony formularz ofertowy (Załącznik Nr 1)
- 2) przebieg pracy zawodowej
- 3) kserokopie:
 - dyplomu ukończenia uczelni
 - prawa wykonywania zawodu
 - zaświadczenia o posiadanych specjalizacjach
 - zaświadczenia o odbytych kursach potwierdzających umiejętności
 - wpisu do właściwych rejestrów
 - zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej,
 - Aktualne zaświadczenie lekarskie o dopuszczeniu do pracy na danym stanowisku
 - Aktualne zaświadczenia bhp i p/poż

2.2. Komisja konkursowa w części jawnej może zażądać przedstawienia do wglądu oryginałów przedstawionych kserokopii.

3. Składanie ofert

3.1. Oferty należy składać do Kancelarii Zamawiającego na adres: Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów, w zamkniętych kopertach **do dnia 02.02.2022r. godz. 11.00**

3.2. Na kopercie należy umieścić oznaczenie:

Imię, nazwisko, adres oferenta

OFERTA NA KONKURS OFERT
na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie

.....
(PRZEDMIOT KONKURSU OFERT)

3.3. Oferty złożone po wyznaczonym terminie w pkt.3.1. uznane będą za nieważne.

3.4. Oferent może zmodyfikować lub wycofać ofertę za pomocą pisemnego powiadomienia przed datą składania ofert.

3.5. Termin związania ofertą 5 dni.

3.6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w danym zakresie i do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

4. Otwarcie ofert i ich ocena

4.1. Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 02.02.2022r. o godz. 12.00** w sali seminaryjnej Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie ul. Powstańców Wielkopolskich 2,

4.2. Kryteria oceny:

- proponowana stawka za udzielanie świadczeń zdrowotnych
- wiarygodność oferenta (kwalifikacje, umiejętności, posiadane doświadczenie)

4.3. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne komisja może zobowiązać oferenta do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

5. Wybór oferenta

5.1. Zamawiający wybierze oferenta, który posiada kwalifikacje zgodne z wymaganymi oraz przedstawił najkorzystniejszą ofertę. W przypadku przedstawienia przez oferenta wyższej stawki od możliwości finansowania przez zamawiającego, mogą być prowadzone negocjacje w sprawie ceny.

- 5.2. Powiadomienie o wyborze oferenta nastąpi niezwłocznie po zakończeniu konkursu ofert.
- 5.3. Powiadomienie oferenta o przyjęciu jego oferty oznaczać będzie, że z nim zostanie zawarta umowa.
- 5.4. Zamawiający przedstawi na tablicy ogłoszeń oferentów, których oferty nie zostały przyjęte.
- 5.5. Oferent może złożyć do Udzielającego zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia.
- 5.6. Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarta będzie po rozstrzygnięciu konkursu od dnia 09.02.2022r. do 31.12.2022r.
- 5.7. Z wybranym oferentem zostanie podpisana umowa w terminie 10 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
- 5.8. Nie podpisanie umowy przez oferenta w uzgodnionym terminie będzie wystarczającym powodem do anulowania wyboru tego oferenta.

DYREKTOR
Andrzej Juliusz Kamas

O F E R T A**o udzielanie świadczeń zdrowotnych**

Niniejszym składam ofertę na przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych :*

1. w Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Bariatrycznej z Poradnią Chirurgii Ogólnej z nadzorem merytorycznym nad pacjentami urologicznymi w Oddziale Urologicznym.
2. za wykonywanie zabiegów i badań diagnostycznych w Pracowni Endoskopowej w szczególności gastrokopii i kolonoskopii;

Dane adresowe

Imię i nazwisko (nazwa podmiotu leczniczego).....

Adres

Telefon adres e-mail

Posiadane specjalizacje

Numer właściwego rejestru

NIP..... REGON

Oferta cenowa

Przedmiot zamówienia zobowiązuję się wykonywać za kwotę:

Lekarz:**1. W Oddziale Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Bariatrycznej z Poradnią Chirurgii Ogólnej z nadzorem merytorycznym nad pacjentami urologicznymi w Oddziale Urologicznym.**

- za udzielanie świadczeń zdrowotnych w normalnej ordynacji z przypisaną poradnią - stawka za godzinę zł/.
- za udzielanie świadczeń poza normalną ordynacją – stawka za godzinęzł.
- za gotowość do udzielania świadczeń zdrowotnych poza normalną ordynacją (tzw. pod telefonem)- stawka za godzinęzł. a po przybyciu na miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych – stawka za godzinę zł/godz.
- z tytułu objęcia nadzorem merytorycznym pacjentów urologicznych w Oddziale Urologicznym:

a)zł/za 1 dyżur -udzielania świadczeń zdrowotnych poza normalną ordynacją w dni powszednie tj. w godzinach 15.35-8.00;

b)zł /za 1 dyżur - udzielania świadczeń zdrowotnych poza normalną ordynacją w wolne od pracy tj. w godzinach 8.00-8.00 dnia następnego.

2. Za wykonywanie zabiegów i badań diagnostycznych w Pracowni Endoskopowej w szczególności gastrokopii i kolonoskopii:

- za wykonanie i opis badania gastrokopii : zł/za jedno badanie
- za wykonanie i opis badania kolonoskopii: zł/za jedno badanie

Oświadczenia

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy.
2. Oświadczam, że staż pracy w zawodzie łącznie ze stażem podyplomowym wynosi :.....lat.
3. Oświadczam, że w ramach prowadzonej działalności, świadczę usługi dla ludności i samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym i ZUS.
4. Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na okres obowiązywania umowy.
5. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia.
6. Oświadczenie, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dla pracowników, osób ubiegających się o zatrudnienie w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie o przetwarzaniu danych osobowych i praw z tym związanych .

Ciechanów dnia

.....

(podpis)

* właściwe podkreślić





**Klauzula informacyjna dla pracowników, osób
ubiegających się o zatrudnienie, studentów, praktykantów i stażystów
w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie o przetwarzaniu danych osobowych
i prawach z tym związanych**

Szanowni Państwo,

w związku z wejściem w życie w dniu 25.05.2018 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1), nazywanym w skrócie **RODO**, Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie jako Administrator Danych, dołożył wszelkich starań w zakresie ochrony danych osobowych. Ochrona Danych Osobowych, będzie realizowana zgodnie z przepisami RODO oraz innymi przepisami prawa obowiązującymi na terenie RP.

Kto jest odpowiedzialny za przetwarzanie danych osobowych i z kim można się skontaktować?

Administratorem Państwa Danych jest Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie. Z wyznaczonym przez Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie Inspektorem Ochrony Danych Osobowych można się skontaktować wysyłając mail na adres: jakosc@szpitalciechanow.com.pl lub dzwoniąc pod numer telefonu 23 6730515.

Dlaczego przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe i na jakiej podstawie prawnej? Jaki jest cel przetwarzania danych osobowych?

Przetwarzamy Pani/Pana dane osobowe zgodnie z postanowieniami RODO i polskiej ustawy o ochronie danych osobowych. Dane przetwarzane są w celu rekrutacji i zatrudnienia i ich podanie jest obowiązkowe w zakresie określonym przepisami prawa pracy, w szczególności przez Kodeks Pracy (tekst jednolity Dz. U. 2018 poz. 917) oraz Ustawa z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy, Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j.Dz.U.z 2018 r., poz.160 ze zm.) Celem przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest zatrudnianie, bezpieczeństwo i organizacja pracy.

Komu możemy przekazywać dane osobowe?

Odbiorcami danych osobowych będą: wyłącznie podmioty upoważnione przepisami prawa. Ponadto, dane mogą być przekazywane podmiotom przetwarzającym dane osobowe na zlecenie Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie i ich upoważnionym pracownikom, przy czym takie podmioty przetwarzają dane na podstawie umowy z nami wyłącznie zgodnie z przepisami w zakresie ochrony danych osobowych oraz pod warunkiem zachowania poufności.

Czy Pani/Pana dane osobowe zostaną przesłane do państwa trzeciego (poza Unię Europejską)?

Szpital nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

Jak długo będą przetwarzane (przechowywane) Pani/Pana dane?

W zakresie realizacji umowy zawartej ze Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Ciechanowie - do czasu zakończenia jej realizacji, a po tym czasie przez okres wymagany przez przepisy prawa lub dla realizacji ewentualnych roszczeń, w zakresie wypełniania zobowiązań prawnych ciążyących na Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie, w związku z prowadzeniem działalności i realizacją zawartych umów – do czasu wypełnienia tych obowiązków. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 50 lat, na podstawie Kodeksu Pracy a w pozostałych przypadkach do ustania przyczyn biznesowych lub do momentu odwołania zgody oraz dla pracowników zatrudnionych po 31.12.2018 roku 10 lat.

Jakie prawa przysługują Pani/Panu aby dane osobowe były adekwatnie chronione?

- dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- do ograniczenia przetwarzania danych;
- do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

Źródło pochodzenia Pani/Pana danych osobowych. Czyli, skąd pozyskujemy Pani/Pana dane osobowe.

Przede wszystkim gromadzone przez Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie dane osobowe pochodzą bezpośrednio od Państwa, mogą również pochodzić od osób reprezentujących Panią/Pana na podstawie udzielonego pełnomocnictwa, oraz podmiotów, którym Pan/Pani udzielił(-a) zgody na ich przekazanie.

W jakim stopniu korzystamy z automatycznego podejmowania decyzji, w tym profilowania?

W chwili obecnej nie prowadzimy profilowania osób.

Dyrektor
Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie

—

