

OGŁOSZENIE
o konkursie ofert KO 11/2019
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. 2018 poz. 2190 ze zm.)

OGŁASZA

konkurs ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej :

- kruszenie kamieni falą uderzeniową pozaustrojową (ESWL) w miejscu udzielania świadczeń udzielającego zamówienia tj. w Pododdziale Urologicznym

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarta będzie po rozstrzygnięciu konkursu na okres od dnia 01.08.2019r. do 31.07. 2020 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 19.07.2019 r. do godz. 11.00** Kancelaria Szpitala
- Otwarcie ofert - **19.07.2019 r. godz. 12.00** Sala Seminarnyjna Szpitala
- Rozstrzygnięcie konkursu ofert - **26.07.2019 r. godz. 15.00**

Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert.


DYREKTOR
Andrzej Kamasa

SZCZEGÓLWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie ul. Powstańców Wielkopolskich 2
ogłasza konkurs ofert na świadczenia opieki zdrowotnej:

- kruszenie kamieni falą uderzeniową pozaustrojową (ESWL) w miejscu udzielania świadczeń udzielającego zamówienie tj. w Poddziale Urologicznym

Konkurs ofert ogłoszono 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. 2018 poz.2190 ze zm.)

PRZEDMIOT KONKURSU OBEJMUJE

Przyjmujący zamówienie zapewni wykonanie świadczeń opieki zdrowotnej w postaci: kruszenia kamieni falą uderzeniową pozaustrojową (ESWL) przy użyciu własnego sprzętu medycznego, materiałów medycznych, pod nadzorem zatrudnionego personelu o właściwych dla przedmiotu zamówienia kwalifikacjach.

Podstawą wykonania w Poddziale Urologicznym świadczenia opieki zdrowotnej – kruszenie kamieni falą uderzeniową pozaustrojową (ESWL) przy użyciu urządzenia – litotrypera wraz z obsługą technika rtg będzie termin każdorazowo uzgodniony z Koordynatorem Oddziału Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Bariatrycznej z Poddziałem Urologicznym nadzorującym Poddział Urologiczny.

Oferent zapewnia ciągłość udzielania świadczeń. W przypadku awarii urządzenia zapewnia urządzenie zastępcze. Liczbę świadczeń ustala się według zapotrzebowania udzielającego zamówienia wynikającego z realizacji umowy z NFZ w zakresie procedur urologicznych.

UMOWA

Zawarcie umowy na okres od 01.08.2019r. do 31.07.2020r.

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić pod rygorem nieważności w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych.
2. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje osoba(y) uprawniona do reprezentacji lub posiadająca pełnomocnictwo, które należy dołączyć do oferty.
3. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
5. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę zgodnie z postanowieniami punktu - **zasady składania ofert** z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

ZASADY SKŁADANIA OFERT

1. Dokumenty konkursowe należy złożyć w zamkniętej kopercie w Kancelarii Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie, **do dnia 19.07.2019r. do godz. 11⁰⁰** opatrzone napisem:
„ konkurs ofert na świadczenia opieki zdrowotnej (podać nazwę świadczenia) dla potrzeb Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie”.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.

WYMAGANIA FORMALNO-PRAWNE, EKONOMICZNE I TECHNICZNE

Do konkursu ofert może przystąpić każdy przyjmujący zamówienie który:

- jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, oraz posiada nadany numer REGON i NIP,
- znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- posiada aktualną polisę potwierdzającą zawarcie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych usług medycznych.

ZAWARTOŚĆ OFERT

1. Dla uznania ważności oferta musi zawierać następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta.
 - 1) oferta -zał. Nr 1
 - 2) oferta cenowa - zał. Nr 2
 - 3) aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 4) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
 - 5) aktualną polisę OC potwierdzającą zawarcie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych usług medycznych,
 - 6) oświadczenie że oferent zapoznał się z treścią dokumentacji konkursowej dotyczącej przedmiotu niniejszego konkursu i akceptuje warunki zawarte w dokumentacji konkursowej
2. Oferta wraz z załącznikami powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika należy załączyć ważne pełnomocnictwo.
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.

OTWARCIE I OCENA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 19.07.2019r. o godz. 12.00** w Sali Seminaryjnej Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie.
2. Kryteria oceny:
 - kruszenie kamieni falą uderzeniową pozaustrojową (ESWL) – cena
 - wiarygodność oferenta (kwalifikacje, umiejętności)
3. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi 26.07.2019r.
 - kruszenie kamieni falą uderzeniową pozaustrojową (ESWL) - cena
 - wiarygodność oferenta (kwalifikacje, umiejętności)

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą: 5 dni od terminu otwarcia ofert.

POWIADOMIENIE O WYNIKACH

Udzielający zamówienia niezwłocznie powiadomi o wyniku konkursu wszystkich oferentów biorących udział w konkursie, podając firmę (nazwę) i siedzibę oferenta, którego ofertę wybrano.

UMOWA

1. Udzielający zamówienia podpisze umowę z wybranym oferentem w terminie 5 dni od dnia rozstrzygnięcia i ogłoszenia wyniku konkursu.
2. Zaoferowana cena za świadczenie będzie obowiązywać przez czas trwania umowy.


DYREKTOR
Andrzej Kamasa

(pieczęć firmowa oferenta)
(miejsowość)

Dane dotyczące oferenta

OFERTA

Dane oferenta:.....

Siedziba

Nr telefonuNr fax.....

Numer wpisu do odpowiedniego rejestru (zoz, krs) –

Numer NIP

Numer REGON

Zobowiązania oferenta

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz:

1. Dysponuję właściwą aparaturą i sprzętem medycznym oraz środkami łączności gwarantującymi prawidłowe wykonanie świadczeń opieki zdrowotnej
2. Dysponuję właściwymi kwalifikacjami zawodowymi do wykonania przedmiotowych świadczeń opieki zdrowotnej

(imię i nazwisko)
podpis osoby upoważnionej

(pieczęć firmowa oferenta)
(miejsowość)

OFERTA CENOWA

Nawiązując do ogłoszonego przez Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie konkursu ofert na:

wykonywanie świadczeń opieki zdrowotnej

oferujemy realizację świadczeń opieki zdrowotnej, będących przedmiotem konkursu za cenę:

Kruszenie kamieni falą uderzeniową pozaustrojową (ESWL) – cena za jedno świadczenie zdrowotne zł
brutto (słownie)

(imię i nazwisko)
podpis osoby upoważnionej

projekt

UMOWA

Zawarta w dniuroku pomiędzy :

Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Ciechanowie , ul. Powstańców Wielkopolskich 2
wpisanym do rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej pod numerem KRS 0000008892 NIP 566-10-19-200, REGON
000311622,

zwanym w treści umowy „**Udzielającym zamówienia**”

reprezentowanym przez:

Dyrektora – Andrzeja Kamasę

a

....., adres zamieszkania, prowadzącym działalność gospodarczą....., wpisaną do
Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, posiadającym numer identyfikacji podatkowej
NIP:oraz REGON:

zwanym w treści umowy „**Przyjmującym zamówienie**”,

Umowę zawarto na podstawie art. 46 w związku z art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o
działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2018 poz. 2190 ze zm.)

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest zabezpieczenie usług w zakresie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z przeprowadzonym postępowaniem konkursowym dla szacunkowej liczby 100 000 pacjentów uprawnionych do świadczeń zdrowotnych.
2. Zakres świadczeń zdrowotnych obejmuje kruszenie kamieni falą uderzeniową pozaustrojową (ESWL) przy użyciu urządzenia – litotrytera wraz z obsługą technika rtg, posiadającego kwalifikacje do kruszenia kamieni metodą ESWL dla pacjentów Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie.

§ 2

1. Miejscem udzielenia świadczeń jest siedziba Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wymagane możliwości techniczne, wiedzę oraz konieczne do wykonania przedmiotu umowy świadectwa lub certyfikaty.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność, za wykonanie zleconych badań:
 - 1) przez osoby legitymujące się wymaganymi kwalifikacjami, określonymi w odrębnych przepisach,
 - 2) zgodnie z zasadami wiedzy medycznej,
 - 3) przy poszanowaniu ustawowych praw pacjenta.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać świadczenie określone w § 1 ust. 2 w terminie każdorazowo uzgodnionym z Koordynatorem Oddziału Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Bariatrycznej z Pododdziałem Urologicznym nadzorującym Pododdział Urologiczny działającym w imieniu Udzielającego zamówienia. Terminy świadczenia usług pacjentom wskazanym przez Koordynatora Oddziału Chirurgii Ogólnej Onkologicznej i Bariatrycznej z Pododdziałem Urologicznym lub osobę przez niego upoważnioną będą uzgodnione z co najmniej miesięcznym wyprzedzeniem.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z lekarzami i pielęgniarkami Pododdziału Urologicznego udzielającymi świadczeń na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie jako podwykonawca Udzielającego zamówienia zobowiązuje się do wprowadzenia umowy do portalu wymiany danych z NFZ - Systemu Zarządzania Obiegiem Informacji SZOI.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania regulaminów i przepisów wewnętrznych, w tym zatwierdzonych wewnętrznych procedur postępowania.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych przez Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów w celu realizacji umowy.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie ponosi wszelką odpowiedzialność za stan techniczny sprzętu wykorzystywanego do realizacji świadczenia określonego w § 1 ust. 2, oraz zapewnia materiały zużywalne i części w 100 %.
2. Sprzęt do realizacji świadczenia będzie dostarczony do siedziby Udzielającego zamówienia środkami transportu Przyjmującego zamówienie na jego koszt i ryzyko.
3. W razie awarii sprzętu Przyjmujący zamówienie zapewnia na czas naprawy aparat zastępczy o podobnych parametrach.

§ 5

1. Za wykonanie przedmiotu umowy określonego w § 1 strony ustalają wynagrodzenie przy zastosowaniu ceny jednostkowej do wyceny za jedno świadczenie zdrowotnezł (słownie złotych:)
2. Wynagrodzenie obejmuje wszystkie koszty i opłaty dodatkowe.

§ 6

1. Podstawą do sporządzenia rachunku przez Przyjmującego zamówienie będzie potwierdzony przez Koordynatora Oddziału Chirurgii Ogólnej, Onkologicznej i Bariatrycznej z Pododdziałem Urologicznym lub osobę przez niego wskazaną, działającego w imieniu Udzielającego zamówienia, raport z wykonania świadczeń zdrowotnych (załącznik Nr 1 do umowy). Raport określa dane pacjenta (imię i nazwisko, PESEL), datę wykonania świadczenia.
2. Rachunek sporządzony będzie za okres 1-go miesiąca kalendarzowego.
3. Zapłata należności następować będzie na konto Przyjmującego zamówienie w ciągu 20 dni licząc od dnia otrzymania rachunku wraz z załączonym raportem .
4. Rozliczenie za zlecone przez Udzielającego zamówienia usługi odbywać się będzie na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienia i przesłanej drogą elektroniczną na adres: sorg@szpitalciechanow.com.pl.

§ 7

Umowa niniejsza obowiązuje od dnia 01.08.2019r. do dnia 31.07.2020r.

§ 8

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

1. Z upływem czasu, na który została zawarta,
2. Na mocy porozumienia stron,
3. W wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia.
4. W wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:
 - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej jakości;
 - b) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji,
 - c) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych

§ 9

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie:

1. Utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszono.
2. Przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia.
3. W sposób rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy.

§ 10

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§ 11

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody powstałe w związku z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi.

§ 12

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonywanych badań na rzecz Udzielającego zamówienia oraz na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2017.,, poz. 1938 ze zm.)

§ 13

Wszystkie zmiany niniejszej umowy dokonywane będą na piśmie pod rygorem nieważności.

§ 14

W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 15

Spory wynikłe w trakcie wykonywania niniejszej umowy Strony zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu Sądu właściwego dla Udzielającego zamówienia.

§ 16

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA UMOWY

Za miesiąc.....rok.....

.....
(imię i nazwisko lekarza)
.....

.....
(miejsce udzielania świadczeń)

| l.p. | Imię i nazwisko | PESEL | Data wykonania świadczenia |
|-------|-----------------|-------|-------------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Razem | | | |

.....
pieczęć i podpis lekarza

.....
podpis osoby sprawdzającej