

REGULAMIN KONKURSU OFERT

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

I. Informacje ogólne

1. Konkurs ofert przeprowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 poz. 1638) oraz przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. z 2016, poz. 1793)
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają przepisy wskazane w pkt.1.

II. Definicje

Ilekcroć w Regulaminie oraz załącznikach do niego jest mowa o:

a) **Udzielającym Zamówienie** – rozumie się przez to Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,

b) **przedmiocie konkursu ofert** – rozumie się przez to udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

c) **formularzu oferty** – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 1** do niniejszego Regulaminu,

d) **oświadczeniu o danych identyfikacyjnych oferenta** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oświadczenia przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 2** do niniejszego Regulaminu,

e) **oświadczeniu o zobowiązaniu dostarczenia polisy OC** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oświadczenia przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 3** do niniejszego Regulaminu,

f) **oświadczeniu o zapoznaniu się z warunkami konkursu, projektem umowy i przyjęciu ich bez zastrzeżeń** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oświadczenia przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 4** do niniejszego Regulaminu,

g) **umowie** – rozumie się przez to umowę zgodną ze wzorem opracowanym przez Udzielającego Zamówienie stanowiące **Załącznik nr 5** do niniejszego Regulaminu,

h) **Oferencie** – uprawnione do składania ofert podmioty, wymienione w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

III. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem postępowania konkursowego (zamówienia) jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Dokładny opis przedmiotu zamówienia został zawarty w: Załączniku nr 5- wzór umowy

IV Wymagany termin realizacji

01.07.2017 r. – 31.12.2018 r.

V Wymagania od oferentów:

Oferty mogą składać podmioty, wymienione w art. 26 ust. 1, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej spełniające wymagania:

1. Warunek wymagany:

2) oferenci winni zapewniać kadrę medyczną w postaci pielęgniarek posiadających prawo wykonywania zawodu pielęgniarki

3) oferenci podlegają obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń – udokumentowane

2. Mile widziane:

1) pielęgniarka ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego lub kurs kwalifikacyjny / specjalistyczny w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego;

2) pielęgniarka z kursem specjalistycznym w zakresie endoskopii;

3) pielęgniarka z kursem obsługi autoklawów

4) pielęgniarka, która ukończyła szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania lub ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania lub odbyła szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania lub odbyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania lub posiada tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa oraz co najmniej trzyletni staż pracy w podstawowej opiece zdrowotnej.

VI Termin związania ofertą

Termin związania ofertą – 30 dni od upływu terminu składania ofert

VII Zawartość oferty

Oferta musi zawierać

- a) wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 1,
- b) oświadczenie o danych identyfikacyjnych oferenta – załącznik nr 2,
- c) kopię aktualnej polisy OC lub oświadczenie – załącznik nr 3,
- d) oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu, projektem umowy i przyjęciu ich bez zastrzeżeń - załącznik nr 4,
- e) zaakceptowany - załącznik nr 5,

- f) oświadczenie oferenta o posiadaniu właściwych uprawnień oraz wykwalifikowanego personelu niezbędnych do realizacji zamówienia, które powinno być wykonywane zgodnie z obowiązującymi normami

VIII Informacje dotyczące warunków składania ofert

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
4. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
5. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie uniemożliwiającej jej przypadkowe otwarcie.

- opis koperty:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach

spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Chorzowska 38

41 – 605 Świętochłowice

oferta – konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

data

nazwa i adres oferenta

IX Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w sekretariacie siedziby udzielającego zamówienie do dnia 29.06.2017 r. do godziny 15.00
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez rozpatrywania.

X Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38.

Termin rozstrzygnięcia konkursu: 30.06.2017 r.

XI Miejsce i termin ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu:

- strona internetowa Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o. (www.zoz.net.pl);
- tablica ogłoszeń udzielającego zamówienia.

Termin ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu: 30.06.2017 r.

XII Kryteria oceny ofert:

1. Kryterium oceny ofert – cena 100%
2. Celem konkursu jest wybór najkorzystniejszej oferty złożonej przez Oferenta, który proponuje najniższą cenę oraz spełni wszystkie warunki wymagane określone w pkt V.

3. Cena musi być podana w polskich złotych cyfrowo i słownie do drugiego miejsca po przecinku.

XIII Skargi i protesty

Oferentowi przysługują środki odwoławcze i skarga zgodnie z art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2016, poz. 1638).

XIV Dodatkowe informacje

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany terminu składania ofert, rozstrzygnięcia oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia niniejszego postępowania.

**FORMULARZ OFERTOWY
W KONKURSIE NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

Niniejsza oferta jest składana w odpowiedzi na konkurs ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych ogłoszony w dniu 2017 roku przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000426290.

1. Podstawa prawna:
 - Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 poz 1638)
 - Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1793)
2. Data złożenia oferty:2017 roku.
3. Proponowana kwota należności:

L. p.	Zakres	Cena jednostkowa brutto
1	1 godzina udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o. o. bez zróżnicowania na dni robocze oraz dni ustawowo wolne zł brutto słownie (..... złotych brutto 00/100)

Dane oferenta	
	Nazwa oferenta
	Adres:
	Numer wpisu do właściwego rejestru:.....
	Organ dokonujący wpisu do rejestru:.....

Oferta jest składana na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w Zespole Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Podpis i pieczęć oferenta	

OŚWIADCZENIE O DANYCH IDENTYFIKACYJNYCH OFERENTA

Nazwa oferenta

.....

Adres.....

NIP REGON

Tel. kontaktowy

Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do*:

- Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem
- Nie dotyczy

Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do*:

- podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
- pod numerem
- Nie dotyczy

Oświadczam, że jako oferent jestem wpisany do*:

- Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- Nie dotyczy

Data.....

podpis / pieczęć oferenta

* wypełnić właściwe

OŚWIADCZENIE

Imię i nazwisko / Nazwa podmiotu.....

.....

Adres.....

Oświadczam, że kopia aktualnej polisy / polis OC w zakresie wymaganym przez prawo w związku z przedmiotem konkursu zostanie dostarczona przeze mnie do 7 dni od daty podpisania umowy.

Data.....

.....

podpis / pieczęć oferenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że z pełną starannością zapoznałam / em się z warunkami konkursu, zdobyłam / em konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę żadnych uwag oraz podpiszę umowę na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik numer 5.

Data.....

.....

podpis / pieczęć oferenta

**- WZÓR UMOWY-
UMOWA/ORG/P/2017**

O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA SWIADCZENIA ZDROWOTNE

Zawarta dnia roku w Świętochłowicach, pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000426290, Nr NIP: 627-16-69-770, REGON: 000311450

reprezentowanym przez:

Prezesa Zarządu: Dariusza Skłodowskiego

Wiceprezesa Zarządu: Iwonę Tkocz – Furman

zwanego w dalszej części umowy: **Udzielającym Zamówienia.**

a

..... z siedzibą w
(kod:), przy ulicy, wpisanym do

.....
, pod numerem:, Nr NIP:, REGON:

reprezentowanym przez:

.....

zwanego w dalszej części umowy: **Przyjmującym Zamówienie.**

§ 1

Przedmiot umowy

1. Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do świadczenia na rzecz Udzielającego Zamówienie usług pielęgniarskich.
w ramach koordynacji i płynnego współdziałania w opisanym zakresie strony wyznaczają koordynatorów:
 - po stronie Udzielającego Zamówienia: -
 - po stronie Przyjmującego Zamówienie -
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ścisłej współpracy celem zapewnienia wysokiej jakości świadczonych usług medycznych.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej obejmujące swoim zakresem świadczenia wykonywane na podstawie niniejszej umowy, które zobowiązuje się udokumentować w terminie 7 dni od daty podpisania umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ciągłego utrzymywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli właściwego oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w

ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

5. Przyjmujący Zamówienie gwarantuje prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że po zawarciu niniejszej umowy w przypadku zaistnienia przesłanki z art. 132 ust. 3 w związku z art. 133 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych doprowadzi do zgodności z przepisami w tym zakresie.

§ 2

Sposób wykonywania obowiązków przez Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada właściwe uprawnienia, wykwalifikowany personel, niezbędny do realizacji świadczeń określonych w § 1 oraz, że przedmiot umowy wykonywany będzie zgodnie z obowiązującymi normami i zasadami sztuki lekarskiej ze szczególną starannością, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, standardów i reguł a także zasad etyki zawodowej oraz dbając o interesy Udzielającego Zamówienie.
2. Harmonogram godzinowy osób realizujących przedmiot niniejszej umowy uzgadniany będzie na każdy miesiąc kalendarzowy pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Przyjmującym Zamówienie, nie później niż na 15 dni przed rozpoczęciem kolejnego miesiąca kalendarzowego.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może powierzyć wykonywania obowiązków objętych niniejszą umową osobie trzeciej bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do odmowy wykonania poszczególnych czynności objętych przedmiotem niniejszej umowy wyłącznie z ważnych powodów, w szczególności gdyby wykonanie takiej czynności wiązało się z naruszeniem obowiązujących przepisów prawa lub zasad etyki wykonywania zawodu pielęgniarki.
5. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do korzystania w trakcie wykonywania świadczeń z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się używać sprzętu zgodnie z instrukcjami i wiedzą medyczną.
6. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za uszkodzenie bądź zniszczenie sprzętu przez swój personel wynikające z nieprawidłowego użytkowania.
7. Udzielający Zamówienia oświadcza, że sprzęt i aparatura medyczna są sprawne technicznie, posiadają odpowiednie atesty.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienie Regulaminów, instrukcji, procedur oraz Systemu Zarządzania Jakością ISO 9001:2008.
9. Strony niniejszej umowy są zobowiązane do zachowania należytej staranności w wykonywaniu postanowień niniejszej umowy, w tym również do ochrony danych osobowych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (t.j. Dz.U.2016 poz.922). Przyjmujący zamówienie zapewnia ochronę danych osobowych, do których będzie miał dostęp w związku z wykonaniem niniejszej umowy w sposób spójny z zasadami obowiązującymi u udzielającego zamówienie oraz ponosi pełną odpowiedzialność za szkody spowodowane naruszeniem powyższego obowiązku.

10. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia ma prawo żądać od przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości 5.000 zł za każdy przypadek, a także za naruszenie § 6 ust. 5.
11. Udzielający zamówienia jest uprawniony do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość zastrzeżonej kary umownej w szczególności w przypadku gdy wartość szkody przekracza wartość kar umownych.

§ 3

Wynagrodzenie

1. Strony zgodnie ustalają, iż przyjmują następujący sposób kalkulacji należności, tj. przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał kwotę zł (słownie:złote groszy) za każdą godzinę realizacji zamówienia bez zróżnicowania na dni robocze oraz dni ustawowo wolne.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przedstawienia Udzielającemu Zamówienie szczegółowego sprawozdania (listy obecności) z wykonanych świadczeń w okresie miesiąca kalendarzowego do 7 dnia następnego miesiąca kalendarzowego. Sprawozdanie podlega zatwierdzeniu przez upoważnioną przez Udzielającego Zamówienie osobę.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie w terminie do 30 dni od daty przedłożenia prawidłowo wystawionej faktury wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w ust. 2.
4. Wynagrodzenie o którym mowa w ust. 1, jest płatne w drodze przelewu na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie w banku, nr rachunku
5. Za opóźnienie w płatnościach Udzielający Zamówienie zapłaci Przyjmującemu Zamówienie odsetki ustawowe za opóźnienie w płatnościach.
6. Przyjmujący Zamówienie nie może dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy ani ustanawiać na nich zastawów lub zawierać co do tych wierzytelności umów gwarancyjnych w trybie Kodeksu Cywilnego, w tym w szczególności umów poręczenia bez uprzedniej zgody Udzielającego Zmówienie wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności i uznania tej czynności za nieskuteczną względem Udzielającego Zamówienie.

§ 4

Czas trwania umowy

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas określony od dnia 01.07.2017 r. do dnia 31.12.2018 r.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć umowę na koniec miesiąca kalendarzowego z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Umowa automatycznie wygasa jeśli Udzielający Zamówienia w okresie dwóch kolejnych miesięcy kalendarzowych w całym okresie trwania umowy nie przedstawi Przyjmującemu Zamówienie zapotrzebowania na świadczenie usług.

§ 5

Inne obowiązki stron

W trakcie trwania umowy oraz po jej rozwiązaniu strony zobowiązują się nie przekazywać, nie ujawniać ani nie wykorzystywać bez pisemnej zgody informacji technicznych, technologicznych, handlowych, organizacyjnych lub finansowych obowiązujących w trakcie realizacji niniejszej umowy, poza informacjami których udostępnianie wynika z obowiązujących przepisów prawa.

§ 6

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami niniejszej umowy zastosowanie mają zapisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego zamówienie.
3. Wszelkie zmiany w treści niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający Zamówienia

Przyjmujący Zamówienie