DSP/3/2018

MATERIAŁY INFORMACYJNE I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO) O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE DLA SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO SZPITALA KLINICZNEGO IM. ANDRZEJA MIELĘCKIEGO ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH 40-027 Katowice ul. Francuska 20-24

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 poz.1638 z późn. zm.) oraz ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2017 r.,poz. 1938 z późn. zm.)

I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO OGŁASZAJĄCEGO KONKURS

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
40-027 Katowice ul. Francuska 20-24
tel. 32/259-16-60
Internet: www.spskm.katowice.pl **e-mail:** spskm@spskm.katowice.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU, OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY.

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach podwykonawstwa polegających na zapewnieniu opieki medycznej dla pacjentów hospitalizowanych po godzinach ordynacji, tj. od 14.35 do 7.00 dnia następnego w dni robocze, a w sobotę, niedzielę i święta od 7.00 do 7.00 dnia następnego. Przedmiot zamówienia został podzielony na części (pakiety), co oznacza, że oferta może być złożona na wszystkie lub poszczególne części (pakiety):
   Pakiet 1: Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej wraz z IP - 1 lekarz codziennie, 1 lekarz pod telefonem codziennie
   Pakiet 2: Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku wraz z IP- 3 lekarzy codziennie
   Pakiet 3: Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych oraz w Stacji Dializ Pozaustrojowych - 2 lekarzy codziennie
   Pakiet 4: Oddział Otorynolaryngologii - codziennie 1 lekarz specjalista lub 1 lekarz bez specjalizacji i 1 lekarz specjalista pod telefonem
   Pakiet 5: Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - 2 lekarzy codziennie, 2 lekarzy pod telefonem codziennie w tym 1 ze specjalizacją z transplantologii klinicznej
   Pakiet 6: Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej wraz z IP - codziennie 1 lekarz specjalista lub 1 lekarz bez specjalizacji i 1 lekarz specjalista pod telefonem
   Pakiet 7: Oddział Dermatologii - 1 lekarz codziennie
   Pakiet 8: Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii - 2 lekarzy codziennie
   oraz
   Pakiet 9: lekarz radiolog pod telefonem codziennie- dla potrzeb diagnozowania pacjentów Zamawiającego

zgodnie ze złożoną ofertą , która jest integralną częścią umowy i zgodnie z planem opieki opracowanym przez Zleceniobiorcę na podstawie wykazów praktyk lekarskich świadczących usługi po godzinach ordynacji załączonych do oferty Zleceniobiorcy.
Ilość pacjentów w stosunku do których udzielane będą świadczenia medyczne będzie wynikową kontraktu zawartego przez SPSK im. A. Mielęckiego SUM w Katowicach z NFZ i na dzień zawarcia niniejszej umowy jest trudna do określenia. Rejestracji i przyjęć pacjentów będzie dokonywać we własnym zakresie Szpital.

Kod CPV- 85121200-5 specjalistyczne usługi medyczne

2. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość rozszerzenia lub zmniejszenia ilości jednostek/ komórek wymienionych w pkt. 1 w przypadku utworzenia nowych jednostek/ komórek lub innych zmian organizacyjnych u udzielającego Zamówienia.

3. Umowa z wybranym oferentem zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty podpisania umowy.

III. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

a) Obowiązki Oferenta:

a. Oferent przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej. Oferent będzie udzielał świadczeń w siedzibie Zamawiającego wg schematu godzinowego podanego powyżej.

b. Oferent przystępujący do konkursu jako podmiot wykonujący działalność leczniczą ma obowiązek legitymować się co najmniej rodzajem działalności leczniczej lub zakresem wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnym z rodzajem działalności leczniczej lub zakresem wykonywanych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia.

c. Oferent, który będzie realizował świadczenia będące przedmiotem konkursu, zobowiązany jest do posiadania odpowiednich kwalifikacji zawodowych, czyli świadczenia będące przedmiotem postępowania konkursowego mają być udzielane osobiście przez osoby wykonujące zawody medyczne, określone w odrębnych przepisach,

d. W postępowaniu konkursowym mogą brać udział Oferenci, którzy spełniają wymogi określone w art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia o działalności leczniczej (Dz.U.2016 poz.1638 z późn. zm.), a nadto zapewnią opiekę dla wszystkich wymienionych oddziałów przez osoby posiadające niżej wymienione kwalifikacje:
Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej wraz z IP - lekarz ze specjalizacją z onkologii klinicznej lub endokrynologii lub chorób wewnętrznych
Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku wraz z IP- lekarz ze specjalizacją z hematologii lub transplantologii lub chorób wewnętrznych
Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych oraz w Stacji Dializ Pozaustrojowych - lekarz ze specjalizacją z nefrologii lub endokrynologii lub transplantologii klinicznej lub hipertensjologii lub angiologii lub chorób wewnętrznych
Oddział Otorynolaryngologii - lekarz ze specjalizacją z otorynolaryngologii lub audiologii lub foniatrii
Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - lekarz ze specjalizacją z chirurgii onkologicznej lub transplantologii klinicznej lub chirurgii naczyniowej lub angiologii lub chirurgii ogólnej
Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej wraz z IP - lekarz ze specjalizacją z chirurgii stomatologicznej lub chirurgii szczękowo - twarzowej
Oddział Dermatologii - lekarz ze specjalizacją z dermatologii
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii - lekarz ze specjalizacją z anestezjologii lub anestezjologii i intensywnej terapii
oraz
lekarz ze specjalizacją z radiologii i diagnostyki zabiegowej lub radiodiagnostyki.
Dopuszczalne jest świadczenie usług przez lekarzy w trakcie specjalizacji pod warunkiem uzyskania uprzedniej pisemnej zgody kierownika specjalizacji i Ordynatora/ Lekarza Kierującego Oddziałem. W przypadku dyżurów wieloosobowych przynajmniej 1 z lekarzy dyżurujących musi posiadać specjalizację.

e. Wybrany Oferent zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej wymaganej przepisami szczegółowymi oraz podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2017r,poz.1938 z późń.zm.) w zakresie wynikającym z umowy.

f. Oferent zobowiązany będzie do przestrzegania tajemnicy zawodowej i obowiązków określonych w ustawie z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.Dz. U. 2016, poz. 922 z późn. zm.)

g. Oferent zobowiązany będzie do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązku względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych wynikających z Ustawy z dnia 5.12.1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. 2017, poz. 125 z późn. zm.) oraz Ustawy z 6.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. z 2017 poz. 1318 z późn. zm.)

2) **Sposób przygotowania oferty:**

a) Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
b) Oferta winna być sporządzona zgodnie z wymogami SWKO i powinna być złożona w formie pisemnej, w języku polskim na formularzu oferty (wzór stanowi **załącznik nr 1** do SWKO) wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami, które stanowią integralną jej część.
c) Do wszystkich dokumentów składanych w językach obcych Oferent zobowiązany jest dostarczyć ich tłumaczenie na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego.
d) Zamawiający może żądać od Oferenta oryginału dokumentu lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do swojej prawdziwości.
e) W przypadku złożenia przez Oferenta oryginałów dokumentów Zamawiający zwraca je pod warunkiem dostarczenia poświadczonych kopii przez Oferenta.
f) Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie jeżeli: data stempla pocztowego (data nadania) nie jest późniejsza niż termin składania ofert określony w ogłoszeniu oraz oferta wpłynie do Zamawiającego na jeden dzień przed terminem otwarcia ofert
g) Oferent może wycofać złożoną ofertę przed terminem otwarcia ofert. Wycofanie oferty powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.
h) W przypadku wycofania złożonej oferty, Oferent może przed upływem terminu złożyć nową ofertę zgodnie z zachowaniem warunków z SWKO.
i) Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jej reprezentowania.
j) W przypadku złożenia kserokopii dokumentów stanowiących załączniki do oferty, muszą być one potwierdzone „za zgodność z oryginałem" przez osobę/y, o których mowa wyżej. Dokumenty stwierdzające uprawnienie do reprezentacji Oferenta stanowią również załączniki do oferty.
k) Dokumenty określone w niniejszym rozdziale, załączniki do oferty powinny być aktualne. Za aktualne dla celów niniejszego konkursu ofert uważa się dokumenty wystawione nie wcześniej niż sześć miesięcy przed terminem składania ofert.
l) Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez Oferenta lub jego pełnomocnika.
m) Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz opisanej następująco:

„Oferta na zapewnienie opieki medycznej dla pacjentów hospitalizowanych po godzinach ordynacji we wszystkich Oddziałach
SP Szpitala Klinicznego im. Andrzeja Mielęckiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Nie otwierać przed 08.02. 2018 roku godz.11.30"

n) Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienie z pytaniami najpóźniej do 5.02.2018r godz.12.00
o) Odrzucenie oferty nastąpi w przypadku złożenia oferty w sposób niezgodny z wymaganiami określonymi w niniejszych Materiałach Informacyjnych, a także złożenia oferty po terminie.
p) W przypadku braku któregokolwiek z załączników wymienionych w niniejszym rozdziale Udzielający Zamówienie wezwie Oferenta do uzupełnienia złożonej oferty.
q) Oferent może uzupełnić ofertę przed upływem terminu do składania ofert. Do powiadomienia zastosowanie mają przepisy ogólne o składaniu ofert oraz dodatkowo koperta musi zawierać zapis **„ Uzupełnienie oferty"**
r) Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty w sytuacjach określonych w art.149. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2017, poz. 1938 z póź. zm.).
s) Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i doręczeniem oferty.

IV. WARUNKI STAWIANE OFERENTOM

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy:
   a. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz posiadają kwalifikacje i są zdolni do wykonania zamówienia,

b. posiadają uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
c. posiadają odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodne z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie,
d. spełniają wymogi określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 poz. 1638 z póź.zm),
e. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonania zamówienia.

2. Prawo udziału w konkursie ofert mają podmioty posiadające uprawnienia do udzielania świadczeń na podstawie właściwych przepisów prawa w tym zakresie.
3. Oferent będzie zobowiązany poddać się kontroli ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia, Udzielającego Zamówienia oraz innych osób i organów uprawnionych do kontroli.
4. Warunkiem udziału w konkursie ofert jest złożenie oferty w wyznaczonym terminie i według zasad określonych w niniejszych Materiałach Informacyjnych.
5. **Na potwierdzenie spełnienia powyższych warunków Zamawiający wymaga złożenia następujących dokumentów:**

a) Oświadczenie wg wzoru stanowiącego **załącznik nr 2 do SWKO**;
b) Aktualny odpis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w dziale IV ustawy o działalności leczniczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert;
c) Dokumentu potwierdzającego zawarcie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wraz z oświadczeniem, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia;
d) Imienny wykaz lekarzy, którzy będą świadczyli usługi po godzinach ordynacji w Oddziałach, w ramach oferty wraz ze wskazaniem ich kwalifikacji zawodowych, wykaz musi być zatwierdzony przez Ordynatorów Oddziałów/ Lekarzy Kierujących Oddziałami- załącznik nr 3; dla każdego Oddziału wymagany jest osobny wykaz. Dodatkowo należy zrobić wykaz lekarzy radiologów bez wskazania Oddziału.
e) Ofertę cenową - załącznik nr 4- dotyczy każdego Oddziału

V. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Jedynym kryterium oceny złożonych ofert jest cena. W przypadku zaoferowania takich samych cen przez dwóch lub więcej oferentów Udzielający Zamówienie wybierze ofertę z uwzględnieniem tytułu naukowego osoby realizującej konsultacje. Oferent zobowiązany jest uwzględnić w cenie oferty wszystkie przewidywane koszty realizacji zamówienia, które mają wpływ na cenę.
2. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie możliwość negocjacji z Oferentem, który złożył najkorzystniejszą ofertę w ramach przedmiotowego postępowania konkursowego, celem doprecyzowania warunków przyszłej umowy lub możliwość podjęcia negocjacji z wybranymi oferentami.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA / OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć do dnia 08.02.2018r godz. 9.00 w pok nr 12, budynek nr 6
2. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
3. Celem dokonania zmian, bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWKO terminu składania ofert.
4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08.02.2018r o godz. 11.30 w pok 12, budynek nr 6
5. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w dniu 14.02.2018r. o godz. 11.00 w pok 12, budynek nr 6
6. Oferent może być obecny w części jawnej konkursu.
7. W części zamkniętej konkursu, bez udziału Oferentów, Komisja:
   a. ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Materiałach Informacyjnych,
   b. odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w SWKO lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
   c. podejmuje decyzję co do wezwania Oferenta do uzupełnienia oferty, bądź jego odrzucenia,
   d. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów w części jawnej,
   e. rozstrzyga skargi Oferentów,
   f. wybiera najkorzystniejszą ofertę, albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

VII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWKO, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie na piśmie, faksem lub mailem. Nr faxu 32 2564633 adres e-mailowy spskm@spskm.katowice.pl Zamawiający udzieli wyjaśnień, odpowiedzi pod warunkiem, że pytania wpłyną do Zamawiającego na mniej niż 2 dni przed terminem składania ofert. Po tym terminie Zamawiający nie będzie odpowiadał na pytania.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami jest Magdalena Bańkowska Tel. 32 25 91 660
3. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający w każdym czasie przed terminem składania ofert może wprowadzić zmiany do SWKO. Informację o dokonanej modyfikacji Zamawiający przekaże wszystkim Oferentom, którym przekazano SWKO oraz zamieści na swojej stronie internetowej.
4. Jeżeli w wyniku modyfikacji SWKO konieczny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian do ofert, Zamawiający przedłuży termin składania ofert.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 14 dni, licząc od dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie i może być na jego prośbę przedłużany.

IX. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Protest powinien zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne oraz określić żądania Oferenta składającego protest.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielnie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala w zakładce „KONKURSY".
7. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie, nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń medycznych do czasu jego rozpatrzenia.
10. W przypadku uwzględnienia odwołania przeprowadza się ponowne postępowanie konkursowe.

X. ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne nastąpi nie później niż w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z wyjątkiem sytuacji określonych w Rozdziale IX, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do SWKO.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

XI. ODRZUCENIE OFERT

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odrzucenia oferty w przypadku złożenia oferty w sposób niezgodny z wymogami określonymi w SWKO, jak również w następujących przypadkach:
   - oferta złożona przez Oferenta po terminie,
   - oferta zawiera nieprawidłowe dane,
   - Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny,
   - oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
   - jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
   - jeżeli do konkursu przystąpił Oferent, z którym Zamawiający miał podpisaną umowę i rozwiązał ją w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

XII. UNIEWAŻNIENIE KONKURSU

1.Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo unieważnienia przedmiotowego konkursu, zarówno w całości, jak i w części bez podania przyczyny na każdym etapie postępowania konkursowego.
2.Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego Zamówienie z tytułu unieważnienia przedmiotowego konkursu.

Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie konkurs nie wpłynie większa ilość ofert, co potwierdza rozeznanie rynku danego typu usług.
Załączniki do SWKO :

1. Formularz oferty – załącznik nr 1
2. Oświadczenie Oferenta – załącznik nr 2,
3. Imienny wykaz lekarzy udzielających świadczeń – załącznik nr 3
4. Oferta cenowa – załączniki nr 4 a- 4i
5. Projekt umowy – załącznik nr 5

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Szpitala Klinicznego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
dr n. med. WŁODZIMIERZ DZIUBDZIELA

Załącznik nr 1 do SWKO

Dane Oferenta:

Pełna nazwa: .....

Adres: .....

Tel. i fax: .....

FORMULARZ OFERTOWY

Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych – w zakresie zapewnienie opieki medycznej dla pacjentów hospitalizowanych po godzinach ordynacji we wszystkich Oddziałach SP Szpitala Klinicznego im. A. Mielęckiego SUM w Katowicach **składam następującą ofertę:**

1. Oferuję wykonywanie zamówienia zgodnie z ofertą cenową dla poszczególnych Oddziałów określoną w załączniku nr 4.
2. Oferuję 14 dniowy termin płatności od daty wystawienia Zamawiającemu właściwego rachunku/ faktury VAT.
3. Oświadczam, że:
   - uważamy się za związanych złożoną ofertą do upływu terminu wskazanego w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
   - zapoznaliśmy się z warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia określonymi w SWKO i projekcie umowy, przyjmujemy je bez zastrzeżeń a w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Zamawiającego,
   - wszystkie składające się na ofertę dokumenty, w tym oświadczenia, przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień sporządzenia oferty.
4. Wszystkie załączone dokumenty stanowią integralną część oferty.
5. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia.
6. Oświadczam, że zapoznałem/am się z materiałami informacyjnymi i ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
7. Oświadczam, że zainteresowałem/am się i uzyskałem/am wszystkie konieczne informacje, niezbędne do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu.
8. Oświadczam, że uważam się związany/na ofertą przez okres 14dni od upływu terminu składania ofert.
9. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie.
10. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

.....

.....

(miejscowość i data)

(pieczątka i podpis osoby uprawnionej)

Załącznik nr 2 do SWKO

.....
pieczątka firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Przystępując do konkursu ofert w przedmiocie: **udzielania świadczeń zdrowotnych** polegających na zapewnieniu opieki medycznej dla pacjentów hospitalizowanych po godzinach ordynacji we wszystkich Oddziałach **SP Szpitala Klinicznego im. A.Mielęckiego SUM w Katowicach**

oświadczamy, że jesteśmy podmiotem wymienionym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej mogącym ubiegać się o udzielenie zamówienia na w/w świadczenia zdrowotne, oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu, tj.:

a) posiadam uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia, w tym:
   - wykonujemy działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia;
b) posiadam niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
c) znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

- Oświadczam, że przyjmujemy na siebie obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób.
- Oświadczam, że posiadamy ważną i aktualną polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia

....., dnia .....
/miejscowość/

.....
/pieczątka i podpis osoby uprawnionej/

Załącznik nr 3 do SWKO

Imienny wykaz praktyk lekarskich, którzy będą świadczyli usługi po godzinach ordynacji w.....(wpisać nazwę Oddziału)

Lp	Imię i nazwisko lekarza	Kwalifikacje lekarza	Numer prawa wykonywania zawodu

Załącznik nr 4a do SWKO

Oferta Cenowa
Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej wraz z IP

Pakiet nr 1

	Lekarze dni robocze (dyżur 16 godz.25 min)	Dyżur pod telefonem (16 godz.25 min.)	Lekarze soboty, niedziele, święta (dyżur 24 godz)	Dyżur pod telefonem (24 godz)
Godzinowa stawka wynagrodzenia brutto lekarza				
Ilość godzin dyżurowych				
Iloczyn stawki godzinowej i ilości godz.dyżurowych w okresie umowy				

Załącznik nr 4b do SWKO

Oferta Cenowa
Oddział Hematologii i Transplantacji Szpiku wraz z IP

Pakiet nr 2

	Lekarze dni robocze (dyżur 16 godz.25 min)	Lekarze soboty, niedziele, święta (dyżur 24 godz)
Godzinowa stawka wynagrodzenia brutto lekarza		
Ilość godzin dyżurowych		
Iloczyn stawki godzinowej i ilości godz.dyżurowych w okresie umowy		

Oferta Cenowa
Oddział Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych oraz Stacja Dializ Pozaustrojowych

Pakiet nr 3

	Lekarze dni robocze (dyżur 16 godz.25 min)	Lekarze soboty, niedziele, święta (dyżur 24 godz)
Godzinowa stawka wynagrodzenia brutto lekarza		
Ilość godzin dyżurowych		
Iloczyn stawki godzinowej i ilości godz.dyżurowych w okresie umowy		

Załącznik nr 4d do SWKO

Oferta Cenowa
Oddział Otorynolaryngologii

Pakiet nr 4

	Lekarze dni robocze (dyżur 16 godz.25 min)	Dyżur pod telefonem (16 godz.25 min.)	Lekarze soboty, niedziele, święta (dyżur 24 godz)	Dyżur pod telefonem (24 godz)
Godzinowa stawka wynagrodzenia brutto lekarza				
Ilość godzin dyżurowych				
Iloczyn stawki godzinowej i ilości godz.dyżurowych w okresie umowy				

Załącznik nr 4e do SWKO

Oferta Cenowa
Oddział Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej

Pakiet nr 5

	Lekarze dni robocze (dyżur 16 godz.25 min)	Dyżur pod telefonem (16 godz.25 min.)	Lekarze soboty, niedziele, święta (dyżur 24 godz)	Dyżur pod telefonem (24 godz)
Godzinowa stawka wynagrodzenia brutto lekarza				
Ilość godzin dyżurowych				
Iloczyn stawki godzinowej i ilości godz.dyżurowych w okresie umowy				

Załącznik nr 4f do SWKO

Oferta Cenowa
Oddział Chirurgii Szczękowo – Twarzowej wraz z IP

Pakiet nr 6

	Lekarze dni robocze (dyżur 16 godz.25 min)	Dyżur pod telefonem (16 godz.25 min.)	Lekarze soboty, niedziele, święta (dyżur 24 godz)	Dyżur pod telefonem (24 godz)
Godzinowa stawka wynagrodzenia brutto lekarza				
Ilość godzin dyżurowych				
Iloczyn stawki godzinowej i ilości godz.dyżurowych w okresie umowy				

Załącznik nr 4g do SWKO

Oferta Cenowa
Oddział Dermatologii

Pakiet nr 7

	Lekarze dni robocze (dyżur 16 godz.25 min)	Lekarze soboty, niedziele, święta (dyżur 24 godz)
Godzinowa stawka wynagrodzenia brutto lekarza		
Ilość godzin dyżurowych		
Iloczyn stawki godzinowej i ilości godz.dyżurowych w okresie umowy		

Załącznik nr 4h do SWKO

Oferta Cenowa
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Pakiet nr 8

	Lekarze dni robocze (dyżur 16 godz.25 min)	Lekarze soboty, niedziele, święta (dyżur 24 godz)
Godzinowa stawka wynagrodzenia brutto lekarza		
Ilość godzin dyżurowych		
Iloczyn stawki godzinowej i ilości godz.dyżurowych w okresie umowy		

Załącznik nr 4i do SWKO

Oferta Cenowa
Lekarz radiolog

Pakiet nr 9

	Lekarze dni robocze (dyżur 16 godz.25 min) – dyżur pod telefonem	Lekarze soboty, niedziele, święta (dyżur 24 godz) – dyżur pod telefonem
Godzinowa stawka wynagrodzenia brutto lekarza		
Ilość godzin dyżurowych		
Iloczyn stawki godzinowej i ilości godz.dyżurowych w okresie umowy		

Załącznik nr 5 do SWKO - **projekt umowy –**

UMOWA

o zapewnienie opieki medycznej dla pacjentów hospitalizowanych po godzinach ordynacji we wszystkich Oddziałach Szpitala.

zawarta w dniu ..... r. w Katowicach pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Szpitalem Klinicznym im. Andrzeja Mielęckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach z siedzibą w Katowicach przy ul. Francuskiej 20-24, 40 - 027 Katowice.
KRS- 0000043369
NIP – 954-22-70-611
reprezentowanym przez :
Dyrektora - dr n.med. Włodzimierz Dziubdziela
Głównego Księgowego - mgr Ewa Mołek
KRS: 0000043369
REGON:000289070
zwanym dalej Szpitalem lub SP SK im. A. Mielęckiego SUM w Katowicach
a
.....
zwanym dalej Zleceniobiorcą

§ 1

1.Zleceniobiorca zobowiązuje się w okresie trwania umowy do zapewnienia właściwej obsady lekarskiej dla sprawowania opieki medycznej nad pacjentami poza godzinami ordynacji tj. w godz. 14.35 – 7.00 w dni powszednie, 7.00 – 7.00 dnia następnego w soboty, niedzielę i święta

(w zależności od ilości pakietów, na które będzie zawierana konkretna umowa)

- Oddziale Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej wraz z IP - 1 lekarz codziennie, 1 lekarz pod telefonem codziennie
- Oddziale Hematologii i Transplantacji Szpiku wraz z IP- 3 lekarzy codziennie
- Oddziale Nefrologii, Transplantologii i Chorób Wewnętrznych oraz w Stacji Dializ Pozaustrojowych - 2 lekarzy codziennie
- Oddziale Otorynolaryngologii - codziennie 1 lekarz specjalista lub 1 lekarz bez specjalizacji i 1 lekarz specjalista pod telefonem
- Oddziale Chirurgii Ogólnej, Naczyniowej i Transplantacyjnej - 2 lekarzy codziennie, 2 lekarzy pod telefonem codziennie w tym 1 ze specjalizacją z transplantologii klinicznej
- Oddziale Chirurgii Szczękowo - Twarzowej wraz z IP - codziennie 1 lekarz specjalista lub 1 lekarz bez specjalizacji i 1 lekarz specjalista pod telefonem
- Oddziale Dermatologii - 1 lekarz codziennie
- Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii - 2 lekarzy codziennie
oraz
-1 lekarz radiolog pod telefonem codziennie- dla potrzeb diagnozowania pacjentów Zamawiającego

zgodnie ze złożoną ofertą , która jest integralną częścią umowy i zgodnie z planem opieki opracowanym przez Zleceniobiorcę .
Ilość pacjentów w stosunku do których udzielane będą świadczenia medyczne będzie wynikową kontraktu zawartego przez SPSK im. A. Mielęckiego SUM w Katowicach z NFZ i na dzień zawarcia niniejszej umowy jest trudna do określenia. Rejestracji i przyjęć pacjentów będzie dokonywać we własnym zakresie Szpital.
2. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość rozszerzenia lub zmniejszenia ilości jednostek/ komórek wymienionych w pkt 1 w przypadku utworzenia nowych jednostek/ komórek lub innych zmian organizacyjnych u udzielającego Zamówienia.

3. W razie zmian osobowych w wykazach wym. w pkt-cie 1 Zleceniobiorca zobowiązuje się do uzupełnienia wykazu lekarzy wykonujących w jego imieniu niniejszą umowę oraz ich przedłożenia do zatwierdzenia przez Ordynatorów Oddziałów/ Lekarzy Kierujących Oddziałam SPSK im. A. Mielęckiego SUM w Katowicach. W okresie obowiązywania niniejszej umowy Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za zapewnienie kompleksowej opieki nad pacjentami zgodnie z zapisem § 1 pkt 1 umowy.

§ 2

Zleceniobiorca oświadcza, że opiekę nad pacjentami po godzinach ordynacji powierza osobom o odpowiednich uprawnieniach zawodowych i kwalifikacjach

§3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego w SPSK im. A. Mielęckiego SUM w Katowicach
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do przygotowania dla osób realizujących przedmiot umowy upoważnień do dokonywania wpisów w dokumentacji medycznej pacjentów.

§ 4

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zarządzeniami obowiązującymi u Zamawiającego, w tym w szczególności zasadami określonymi w rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej oraz sposobu jej przetwarzania.
2. Szpital zobowiązuje się nieodpłatnie udostępnić urządzenia, środki i materiały dla celów prowadzenia dokumentacji wymienionej w ustępie 1 niniejszego paragrafu. Obejmuje to także dostęp i serwis systemu informatycznego Szpitala.
3.Zleceniobiorca oświadcza, że znane mu są i zobowiązany jest w trakcie realizacji przedmiotu umowy stosować obowiązujące w tym zakresie przepisy powszechnie obowiązujące, w tym również wydane przez Ministerstwo Zdrowia oraz Narodowy Fundusz Zdrowia.
4.Szpital zobowiązuje się udostępnić Przyjmującemu dane osobowe i dane o stanie zdrowia pacjentów Szpitala.
5.Zleceniobiorca ponadto obowiązany jest do niezwłocznego powiadomienia Szpitala o wszystkich zdarzeniach, które mogą wpłynąć na realizację przez niego przedmiotu Umowy.

§ 5

1. Zleceniobiorca ponosi pełna odpowiedzialność za wykonanie usług objętych niniejszą umową.
2. Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność za swoje działania i osób, którymi będzie się posługiwał przy wykonywaniu przedmiotu umowy, w zakresie odpowiedzialności cywilnej z art. 415 k. c. i następne, zawodowej, dyscyplinarnej, karnej i porządkowej z tytułu szkód wyrządzonych pacjentom, jak również ponosi odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych przez Zleceniobiorcę będącą skutkiem błędów w sztuce medycznej, niedbalstwa lub rażącego zaniedbania Zleceniobiorcy lub osób którymi będzie się posługiwał przy wykonywaniu umowy.

§ 6

Zleceniobiorca ponosi odpowiedzialność majątkową za wykorzystywany w czasie opieki nad pacjentami po godzinach ordynacji sprzęt i aparaturę medyczną stanowiącą własność Szpitala, który znajduje się na oddziale - tylko za szkody wyrządzone z winy umyślnej.

§ 7

1. Zleceniobiorca otrzyma należność za świadczenia wymienione w § 1 zgodnie z cenami za 1 dyżur lekarza po godzinach ordynacji przedstawionymi w załączniku nr 4.
2. Należność za świadczenie usług zdrowotnych przez lekarzy w ramach dyżuru „pod telefonem" w Oddziałach Szpitala zgodnie z zapisami § 1 umowy, Zleceniobiorca otrzyma w wysokości 50% stawki

wynagrodzenia jak za dyżur stacjonarny pełniony przez lekarza w danym dniu w tym samym Oddziale. W przypadku wezwania płatny będzie czas efektywnej pracy zgodnie ze stawką dyżuru odpowiednio w dni powszednie lub soboty, niedziele i święta przy czym czas efektywnej pracy uznaje się czas znieczulenia pacjenta do którego lekarz pełniący dyżur pod telefonem był wezwany powiększony o 1 godz (w tym 30 min na przygotowanie się lekarza do wykonania świadczenia zdrowotnego i 30 min na uzupełnienie dokumentacji po wykonaniu świadczenia). Wykonanie świadczenia zdrowotnego przez lekarza określające datę musi być odnotowane w dokumentacji medycznej znajdującej się na odpowiednim bloku operacyjnym danego Oddziału co będzie stanowiło podstawę do naliczenia i wypłaty wynagrodzenia (dotyczy wszystkich oddziałów zabiegowych).

3. W przypadku dyżurów „pod telefonem" za wykonywanie konsultacji niezabiegowych (Oddział Chorób Wewnętrznych i Chemioterapii Onkologicznej, Oddział Chirurgii Szczękowo - Twarzowej) Zleceniobiorca otrzyma należność w wysokości 50% stawki wynagrodzenia jak za dyżur stacjonarny pełniony przez lekarza w danym dniu w tym samym Oddziale. W przypadku wezwania płatny będzie tylko czas efektywnej pracy. Wykonanie świadczenia zdrowotnego przez lekarza określające datę musi być odnotowane w księdze raportów lekarskich, co będzie stanowiło podstawę do naliczenia i wypłaty wynagrodzenia.
4. Maksymalny czas dojazdu do SPSK- M lekarza dyżurującego „ pod telefonem" wynosi 30 min od wezwania.
5. W przypadku lekarzy radiologów dyżur „ pod telefonem" będzie płatny za każdą godzinę wykonywania dyżuru bez względu na wykonywanie go w siedzibie lub poza siedzibą Zlecającego zgodnie ze stawką wskazaną w Załączniku nr 4i do SWKO – Oferta Cenowa.
6. Harmonogram dyżurów na dany miesiąc będzie przesyłany w formie elektronicznej do Lekarza Naczelnego (lekarznaczelny@spskm.katowice.pl) do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego.
7. Zestawienie przyjazdów „ lekarzy pod telefonem" obejmujące imię, nazwisko lekarza, godziny udzielania świadczeń, imię i nazwisko pacjenta każdorazowo wymagają zatwierdzenia przez Lekarza Naczelnego lub osobę przez niego upoważnioną.
8. W przypadku zwiększenia wartościowego lub ilościowego kontraktu na udzielanie świadczeń medycznych Szpitala z Narodowym Funduszem Zdrowia , które poniesie za sobą zwiększenia środków przeznaczonych w planie finansowym na realizację niniejszej umowy Zamawiającego, strony przewidują możliwość renegocjacji kwoty umownej za świadczenie usług.

§ 8

1. Zapłata należności nastąpi na podstawie wystawionej przez Zleceniobiorcę faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego.
2. Integralną część faktury stanowi miesięczne zestawienie godzin potwierdzone przez Ordynatora Oddziału SPSK im. A. Mielęckiego SUM w Katowicach.
3. Szpital dokona zapłaty faktury w ciągu 14 dni od jej otrzymania na konto .....

§ 9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od 01.04.2018 r. do 31.03.2019r.
2. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę za trzymiesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Szpital ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Zleceniobiorca:
   - dopuści się rażącego naruszenia obowiązków wynikających z postanowień niniejszej umowy,
   - zmniejszy ilość lekarzy wykonujących świadczenia objęte umową poniżej liczby określonej w §1 ust. 3
4. Umowa wygasa w przypadku likwidacji Szpitala w trybie określonym ustawą o działalności leczniczej.
5. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia stron.
6. Zleceniobiorca przedłoży w terminie do 7 dni od daty podpisania przedmiotowej umowy kopię polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej objęcie ubezpieczeniem wykonywanie przez Zleceniobiorcę przedmiotu umowy w roku 2018. W przypadku nie przedłożenia polisy o której mowa w terminie SPSK im. A.Mielęckiego SUM w Katowicach ma prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§10

Zleceniobiorca wyraża zgodę na poddanie się kontroli przez Szpital lub Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonywanych świadczeń na rzecz Szpitala.

§ 11

1.Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Przyjmujący obowiązany jest do powiadomienia Szpitala o wszelkich zmianach danych dotyczących wpisów do odpowiednich rejestrów i ewidencji w terminie 14 dni od dnia ich wystąpienia oraz przedkładania Szpitalowi wypisów lub odpisów obejmujących zmienione dane.

3. Wszelka korespondencja kierowana będzie na adresy podane w niniejszej umowie jako siedziby Stron. W przypadku zmiany jakichkolwiek danych adresowych, każda ze stron obowiązana jest do niezwłocznego powiadomienia drugiej strony, w terminie nie dłuższym niż 14 dni, pod rygorem uznania iż doręczenia dokonywane na ostatni podany przez Stronę adres są skuteczne.

§ 12

W sprawach nie unormowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego (t.j. Dz.U. 2017 poz. 459) oraz ustawy o działalności leczniczej z 15.04.2011r (Dz. U.2016 poz.1638 z póź.zm)

§ 13

Do rozstrzygania sporów wynikłych ze stosowania niniejszej umowy właściwym jest Sąd dla siedziby Szpitala

§ 14

Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

Szpital: Zleceniobiorca: