

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Konkurs ofert będzie prowadzony na podstawie art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024.799).
2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 146 ust.1, art. 147 – 150, 151 ust. 1 – 5, art.152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024.146), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
3. Sposób przeprowadzenia konkursu określają obowiązujące u Udzielającego zamówienia: Regulamin konkursu ofert oraz Regulamin pracy Komisji konkursowej.
4. Ilekroć w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz w załącznikach jest mowa o:
 - **Oferencie** – rozumie się przez to osobę/y, która legitymuje się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie zgodnie z przedmiotem zamówienia i spełniająca warunki określone w art.18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024.799), zwanym dalej Przyjmującym zamówienie.
 - **Udzielającym zamówienia** – rozumie się przez to Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
 - **Przedmiot konkursu ofert** – rozumie się przez to udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych pacjentom Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem w przedmiotowym zakresie .
 - **Formularzu oferty** – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienie, stanowiący **załącznik nr 2**.
 - **Świadczeniach zdrowotnych** - rozumie się przez to świadczenia, o których mowa w art. 5 pkt. 40 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024.146) obejmujące: udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych pacjentom Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
 - **Umowie** - rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia stanowiący **załącznik nr 3**.

II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej przez lekarza w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, tj. udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej udzielanych poza godzinami pracy określonymi w umowach o udzielanie świadczeń podstawowej opieki zdrowotnej, w szczególności w dni wolne od pracy i w święta, w przypadku nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia świadczeniobiorcy, które nie jest stanem nagłym;
2. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty, znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
3. Przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia **będzie uzależniona od faktycznych potrzeb Udzielającego zamówienia**.
4. Świadczenia zdrowotne wymienione w pkt 1, udzielane będą w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 i polegać będą m.in. na:
 - 1) badaniu stanu zdrowia pacjenta i udzielaniu porad lekarskich,
 - 2) rozpoznawaniu chorób,
 - 3) leczeniu,
 - 4) orzekaniu o stanie zdrowia,
 - 5) sprawowaniu opieki nad pacjentami, dla których lekarz jest lekarzem prowadzącym,
 - 6) sprawowaniu nadzoru nad pacjentami oddanymi lekarzowi pod opiekę,
 - 7) prowadzeniu dokumentacji medycznej zgodnie z:
 - a) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 kwietnia 2020 r w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2024.798),

- b) Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2022 r. poz. 1555 z późn. zm.) i Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (Dz.U.2023.2465),
- c) ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w tym zakresie,
- d) przepisami i ustaleniami organizacyjnymi Udzielającego zamówienie,
- 8) prowadzeniu sprawozdawczości statystycznej zgodnie z przepisami prawa,
- 9) przekazywaniu zdobytej wiedzy medycznej współpracownikom,
- 10) zastępowaniu innych lekarzy w czasie ich nieobecności w pracy.
5. Wykonanie usługi będzie każdorazowo odnotowywane w „Karcie ewidencji świadczeń zdrowotnych”.
6. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w pkt. 1 udzielane będą w oparciu o sprzęt oraz pomieszczenia będące własnością Udzielającego zamówienie. Udzielający zamówienie zapewnia wyroby medyczne, leki, środki opatrunkowe, badania diagnostyczne i inne - konieczne do udzielania świadczeń.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz wszystkich pacjentów Udzielającego zamówienie.
8. Udzielający zamówienia może zlecić udzielanie świadczeń w zakresie objętym niniejszym postępowaniem także na rzecz innego podmiotu niż Udzielający zamówienie, jeżeli Udzielający zamówienie posiada zawartą z tym podmiotem umowę na udzielanie świadczeń tego samego rodzaju, co świadczenia objęte niniejszym postępowaniem.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zabezpieczenia się w odzieży i obuwiu robocze oraz środki ochrony indywidualnej, spełniające wymagania Polskich Norm oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej. Zasady i sposób korzystania z odzieży i obuwiu ustalane są według przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Zasady te mogą ulegać zmianie w przypadku zmiany sposobu ochrony przed zakażeniami szpitalnymi lub w związku z nowymi osiągnięciami nauki i techniki albo zmianą przepisów prawa.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do posiadania aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia oraz ukończenia kursu w zakresie BHP.
11. W przypadku realizacji świadczeń wymienionych w pkt. 1 przez podmiot inny niż indywidualna praktyka lekarska, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do:
 - 1) wyznaczenia Koordynatora realizacji świadczeń,
 - 2) wskazania nr telefonu kontaktowego, pod którym Koordynator będzie osiągalny całodobowo, 7 dni w tygodniu.

III. WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ

1. Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętej postępowaniem stosowane będą wewnętrzne przepisy Udzielającego zamówienie, dotyczące organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w tym w szczególności Statut, Regulamin Organizacyjny i wewnętrzne Zarządzenia Dyrektora Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
2. Niniejsze Szczegółowe warunki konkursu będą stanowić integralną część umowy podpisanej z wybranym Oferentem.
3. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń oraz inne sprawy nieopisane w niniejszych warunkach będą zawarte w podpisanej z Oferentem wybranym w przedmiotowym postępowaniu umowie, której wzór stanowi **załącznik nr 3**, a której akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu.

IV. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa Oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
2. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być składana /kierowana przez Oferenta w kopercie opatrzonej danymi oferenta na adres: Szpital Powiatowy im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem,

ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane z dopiskiem na kopercie **„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Poradni nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej”**

3. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części bez podania przyczyny, przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert bez podania przyczyny, szczególnie w przypadku konieczności uzupełnienia dokumentów przez Oferenta oraz prawo do negocjacji oferty.
5. O odwołaniu konkursu ofert, Udzielający zamówienia zamieści na swojej stronie internetowej stosowną informację.

V. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia, stanowiącym **załącznik nr 2**.
2. Oferta winna być sporządzona w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim.
3. Oferta wraz z załącznikami winna być podpisana przez Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty w oryginale.
4. Wszelkie zmiany bądź poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta.
5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian, lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
7. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem **„Zmiana oferty”** lub **„Wycofanie oferty”**.
8. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi oferenta i napisem: **„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Poradni nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane”**.
9. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
10. Dopuszcza się złożenie oferty na kilka rodzajów świadczeń zdrowotnych zgodnie z posiadanymi przez oferenta kwalifikacjami (ze wskazaniem miejsca ich wykonywania) wymienionych w Części II. Przedmiot zamówienia, przez jednego Oferenta.

IV. WYMAGANE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:
 - a) Formularz ofertowy – **załącznik nr 2**,
 - b) Aktualny wypis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej /kopia/,
 - c) Aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego, w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do KRS, a dla podmiotów nie podlegających wpisowi do KRS - aktualny wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
 - d) Aktualną polisę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U z 2019.866) lub oświadczenie Oferenta o dostarczeniu jej najpóźniej w dniu zawarcia umowy,
 - e) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe poświadczane za zgodność z oryginałem: dyplom ukończenia studiów, prawo wykonywania zawodu, dyplom specjalizacji w danej dziedzinie, bądź kartę szkolenia specjalizacyjnego w przypadku odbywania specjalizacji w toku, zaświadczenia o odbytych szkoleniach i kursach, certyfikaty,

- f) W przypadku wykonywania badań i zabiegów, będących przedmiotem umowy – udokumentowane doświadczenie w zakresie ich wykonywania.
 - g) Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia wystawionego przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych a w przypadku lekarzy dyscyplin zabiegowych dodatkowo wpis o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń w narażeniu na promieniowanie elektromagnetyczne i jonizujące.
 - h) Zaświadczenie o odbytym szkoleniu okresowym bhp,
 - i) Zaświadczenie o niekaralności (rejestr karny oraz kartoteka nieletnich)
 - j) Pełnomocnictwo wystawione zgodnie z szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta.
2. W przypadku braku możliwości złożenia któregośkolwiek z dokumentów określonych w pkt.1 ppkt. b, c, d, g, h, i, na dzień składania oferty, Oferent zobowiązany jest złożyć oświadczenie, że do dnia zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych dostarczy brakujące dokumenty.
 3. Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i umowy według wzoru załączonego do Szczegółowych warunków konkursu (**załącznik nr 1**).
 4. Oświadczenie:
 - a) w przypadku indywidualnych praktyk lekarskich – oświadczenie lekarza, który udzielać będzie świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienie, że wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu lekarza i specjalizacji, telefonu stacjonarnego i komórkowego wyłącznie dla celów realizacji tej umowy (załącznik nr 1),
 - b) w przypadku innego podmiotu niż wymieniony w pkt. a) listę z oświadczeniami lekarzy, którzy w imieniu Oferenta będą wykonywać świadczenia określone w Części I.
 5. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

VII. KOMISJA KONKURSOWA

Konkurs ofert przeprowadza Komisja Konkursowa powołana przez Dyrektora Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej kopercie i opatrzonej danymi oferenta wraz z adnotacją:
„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Poradni nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane”
2. Oferty należy składać osobiście na Dzienniku Podawczym w sekretariacie Dyrektora Szpitala lub nadać w formie przesyłki pocztowej. **Termin składania ofert upływa w dniu 25.04.2025 r. o godzinie 10:00.** Dotyczy to zarówno ofert złożonych na Dzienniku Podawczym Szpitala, jak i ofert nadanych w formie przesyłki pocztowej. O terminie wpłynięcia oferty decyduje data wpływu na Dziennik Podawczy.
3. Oferty nadane, jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone na Dzienniku Podawczym Szpitala po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.

IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. **Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 25.04.2025r. o godz. 11:00** w siedzibie Udzielającego zamówienie.
2. Komisja konkursowa dokonuje kolejno następujących czynności:
 - 1) podaje liczbę otrzymanych ofert,
 - 2) otwiera koperty z ofertami, sprawdza kwalifikacje Oferentów i podaje warunki cenowe realizacji zamówienia,
 - 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszeniu o konkursie,

- 4) odrzuca oferty, nie spełniające wymagań oraz podlegające odrzuceniu, jak w części X.
3. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:
 - 1) w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza Oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone, przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów
 - 2) w części niejawnej po ustaleniu, które z ofert spełniają warunki konkursu i odrzuceniu ofert nieodpowiadających warunkom konkursu, wybiera najkorzystniejszą ofertę/ najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

X. ODRZUCENIE OFERTY

1. Ofertę odrzuca się jeżeli:
 - 1) jest złożona przez Oferenta po terminie,
 - 2) zawiera nieprawdziwe informacje,
 - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty bądź nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
 - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w Szczegółowych warunkach konkursu ofert,
 - 8) złożoną przez Oferenta, z którym Udzielający zamówienia w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, rozwiązał umowę na udzielanie świadczeń w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów, lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XI. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:

Cena: 100 %;

Za najkorzystniejsze uznane zostaną oferty, których ceny za 1 godzinę świadczeń są najniższe.
2. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN) brutto.
3. W celu wybrania najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia dopuszcza prowadzenie negocjacji.

XII. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych Komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. Rozstrzygnięcie konkursu oznacza wskazanie oferentów wybranych w wyniku postępowania konkursowego.
3. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienia, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania Oferenta, Oferentów, którzy zostali wybrani.
4. Z chwilą rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie.

XIII. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Dyrektor Szpitala zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z wybranymi przez Komisję konkursową najkorzystniejszymi ofertami w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Wzór umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi **załącznik nr 3** do Szczegółowych warunków konkursu. W szczególnie uzasadnionych przypadkach po negocjacjach wzór umowy może zostać zmieniony.

3. Ewentualne zmiany wzoru umowy zostaną zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.

XIV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Udzielający Zamówienia unieważni postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
 - 3) odrzucono wszystkie oferty,
 - 4) kwota najkorzystniejszych ofert przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w postępowaniu,
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umów nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad przeprowadzenia konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie i unieważnienie postępowania konkursowego.
2. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście 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. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu umieszcza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.
7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

XVI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, Udzielający zamówienia może przyjąć tę ofertę, jeżeli Komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia wymagania określone w niniejszych Szczegółowych warunkach.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 – Oświadczenie oferenta
- 2) Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy
- 3) Załącznik nr 3 – Wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

„Oświadczenie Oferenta”

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z warunkami konkursu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Zapoznałem się z warunkami przedstawionymi w wzorze umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2024.799).
5. Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy, w przypadku braku powyższego orzeczenia na dzień złożenia oferty zobowiązuję się do przedłożenia kopii orzeczenia o stanie zdrowia w dniu podpisania umowy.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami oraz z zasadami etyki zawodowej.
8. Zobowiązuję się do przestrzegania praw pacjenta.
9. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących Udzielającego zamówienia oraz związanych z realizacją umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu niewłaściwej konkurencji.
10. Zobowiązuję się do zapoznania z Regulaminem Organizacyjnym oraz obowiązującymi procedurami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu lekarza i specjalizacji, telefonu stacjonarnego i komórkowego wyłącznie dla celów realizacji tej umowy.
12. Wyrażam zgodę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem zgodnie z warunkami konkursu i na podstawie zatwierdzonego przez Udzielającego zamówienie harmonogramu.
13. Oświadczam, że w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem nie udzielam innych świadczeń zdrowotnych, których wykonywanie kolidowałoby z harmonogramem udzielania przez mnie świadczeń w Szpitalu.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Wydruk wpisu do RPWDL – aktualny (nie starszy niż 1 miesiąc).
2. Wydruk wpisu do CEIDG – aktualny (nie starszy niż 1 miesiąc).
3. Poświadczone kopie dokumentów **dyplomu ukończenia studiów**.
4. Poświadczone kopie dokumentów dotyczących **prawa wykonywania zawodu**.
5. Poświadczone kopia 1-szej i 2-giej strony **karty szkolenia specjalizacyjnego** – dla lekarzy posiadających otwartą specjalizację (min. 2 lata).
6. Poświadczone kopie dyplomu specjalizacji, doktoratu (dla lekarzy posiadających specjalizację/ doktorat).
7. Przebieg pracy zawodowej z uwzględnieniem nazw oddziałów/klinik/poradni (dla lekarzy, którzy nie udzielali w latach ubiegłych świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia).

Szczegółowe warunki konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy
w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego,
ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
Nr księgi 000000006062

8. Aktualna polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną w wyniku realizacji umowy o udzielenie zamówienia art. 25 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2024.799) oraz rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U . z 2019 r. poz. 866).
9. Kserokopia orzeczenia o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy, w przypadku braku powyższego orzeczenia na dzień złożenia oferty zobowiązuję się do przedłożenia kopii orzeczenia o stanie zdrowia w dniu podpisania umowy.
10. Dodatkowe dokumenty potwierdzające inne kwalifikacje i umiejętności w zakresie przedmiotu niniejszej oferty.
11. Pełnomocnictwo wystawione zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta.

.....
miejsce i data

.....
podpis i pieczęć Oferenta lub osoby
uprawnionej do podpisania i złożenia oferty

FORMULARZ OFERTY

Zgłaszam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem w zakresie:

Dane oferenta:

Imię i nazwisko oferenta

Nazwa oferenta zgodnie z dokumentami rejestrowymi

Adres siedziby firmy:

Kod: miejscowość:

Ulica i numer domu:

Numer telefonu: e-mail:

NIP: REGON:

Specjalizacja w dziedzinie (stopień):

Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres jw.)

Kod: miejscowość:

Ulica i numer domu:

Numer telefonu: e-mail:

1. Proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

1. Lekarz bez specjalizacji udzielający świadczeń w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej:

Wysokość stawki w kwocie za godziną wykonywania świadczeń zdrowotnych:

..... zł. (brutto)

2. Lekarz specjalista udzielający świadczeń w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej:

Wysokość stawki w kwocie za godziną wykonywania świadczeń zdrowotnych:

..... zł. (brutto)

.....

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)