

## OGŁOSZENIE

### **konkursu ofert na udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie usług lekarskich na Oddziale Paliatywnym Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie**

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2018.2190 ze zmianami) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2019.1373 ze zmianami)

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie  
64-000 Kościan, ul. Szpitalna 7  
zaprasza

do składania ofert i uczestniczenia w konkursie ofert, poprzedzającym zawarcie umowy o udzielanie świadczeń w zakresie usług lekarskich na Oddziale Paliatywnym Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie.

**Okres obowiązywania umowy: od 1 grudnia 2019 r., na czas trwania umowy zawartej przez SP ZOZ w Kościanie z WOW NFZ, na udzielanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.**

Oferty mogą składać podmioty będące świadczeniodawcami w rozumieniu obowiązujących przepisów i spełniające wymagania, określone w obowiązujących rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz w Zarządzeniach Prezesa NFZ, dotyczących warunków udzielania świadczeń.

Oferty należy składać w formie pisemnej, w siedzibie SPZOZ w Kościanie (ul. Szpitalna 7) do dnia **27.11.2019 r. do godz. 10:00**, w zamkniętych kopertach opatrzonych nazwą i adresem oferenta oraz dopiskiem: „**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń lekarskich – Oddział Paliatywny**”.

Szczegółowy przedmiot postępowania, kryteria oceny oferty, warunki wymagane od świadczeniodawcy i regulamin komisji konkursowej określa **Zarządzenie Wewnętrzne nr 35 dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie z dnia 18.11.2019 r.**

Oferta przesłana pocztą, będzie uznana za złożoną w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do SP ZOZ w Kościanie przed upływem terminu składania ofert - decyduje data i godzina wpływu, odnotowana w rejestrze sekretariatu SPZOZ w Kościanie.

Oferta powinna zawierać następujące informacje:

1. wypełniony formularz ofertowy (m.in. dane oferenta: nazwa podmiotu/imię i nazwisko, siedziba/adres oraz nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu);
2. Wskazanie kwalifikacji zawodowych osób udzielających świadczeń zdrowotnych, zamieszczonych w ofercie na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. Proponowaną kwotę brutto wynagrodzenia za świadczenie usług będących przedmiotem konkursu.
4. Oświadczenia oferenta o:
  - 1) zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
  - 2) zapoznaniu się z projektem umowy, wraz z informacją, że nie zgłasza do nich żadnych zastrzeżeń.
5. Ponadto, do oferty należy dołączyć w formie kserokopii:
  - 1) kopię aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub wydruk ze strony internetowej (jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru): *w przypadku CEIDG - <https://prod.ceidg.gov.pl>, w przypadku KRS <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna>.*

- 2) kopię zaświadczenia o nadaniu numeru REGON i NIP – nie jest wymagane jeżeli oferent dostarczy wydruk aktualny z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej(CEIDG).
- 3) kopię decyzji potwierdzającej fakt wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę zgodnie z adresem siedziby oferenta- jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru - może być wydruk ze strony internetowej <https://rpwdl.csioz.gov.pl>
- 4) polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej i oświadczenie oferenta o zobowiązaniu do posiadania polisy OC i z tytułu zdarzeń medycznych przez cały czas obowiązywania umowy i przedkładanie tych polis do organizatora konkursu (SP ZOZ w Kościanie).
- 5) Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy, której dotyczy konkurs,
- 6) zaświadczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno – epidemiologicznych (lub wpis w książeczce dla celów epidemiologicznych),
- 7) dokumenty kwalifikacyjne, tj. m.in.
- a) prawo wykonywania zawodu ( ksero całego dokumentu)
  - b) dyplom ukończenia akademii/universytetu medycznego,
  - c) dyplomy posiadanych specjalizacji,

**W przypadku gdy oferta zostaje złożona przez Oferenta wcześniej wykonującego usługi na rzecz Organizatora Konkursu (SP ZOZ w Kościanie) , Oferent załącza tylko te dokumenty które są w posiadaniu Organizatora, ale są nieaktualne i podpisuje stosowne oświadczenie w formularzu ofertowym.**

**Wszelkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w tekście powinny być parafowane przez Oferenta. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kopii – poświadczenie, oprócz adnotacji: „za zgodność z oryginałem”, musi być opatrzone datą, imienną pieczętką i podpisem Oferenta.**

Otwarcie ofert dokona Komisja konkursowa powołana zarządzeniem Dyrektora SP ZOZ w Kościanie w siedzibie SPZOZ w Kościanie w dniu 27.11.2019 r. o godz.12:00

Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi do dnia 28.11.2019 r.,na stronie internetowej SP ZOZ w Kościanie [www.szpital.koscian.pl](http://www.szpital.koscian.pl)

SP ZOZ w Kościanie, zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

SPZOZ w Kościanie zastrzega sobie możliwość wybrania kilku ofert w celu wykonania całości zadania.

Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez SP ZOZ w Kościanie zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze przewidziane ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Opieki Zdrowotnej w Kościanie  
mgr Wojciech Macikowiak

Kościan, 18.11.2019 r.