

UCHWAŁA NR 48/2022
ZARZĄDU
SZPITALA PRASKIEGO P.W. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO SPÓŁKI
Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
z dnia 26.05 2022 roku

w sprawie przeprowadzenia w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie postępowań numer: I/OCH/2022

Na podstawie § 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz § 5 ust. 2 Regulaminu Przeprowadzenia Konkursu Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w zw. § 14 ust. 1 Aktu Założycielskiego Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Zarząd uchwala co następuje:

§ 1

Przeprowadza się Konkurs ofert celem wyłonienia Świadczeniodawców, którzy w okresie obowiązywania umowy będą udzielać świadczeń zdrowotnych w zakładach leczniczych Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością polegających na:

1) Udzielaniu specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w rodzaju stacjonarne i całodobowe szpitalne świadczenia zdrowotne oraz ambulatoryjna opieka specjalistyczna w dziedzinie chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej dla pacjentów leczonych w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej oraz Przychodni Przyszpitalnej Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o. w Warszawie – postępowanie nr I/OCH/2022

§ 2

W celu realizacji zadania określonego w §1 niniejszej Uchwały:

- 1) określa się warunki, jakie powinni spełniać oferenci w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO), stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej Uchwały;
- 2) zamieszcza się ogłoszenie o Konkursie ofert, o treści wskazanej w Załączniku nr 2 do niniejszej Uchwały:
 - a/ na Tablicy ogłoszeń w siedzibie Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego,
 - b/ na stronie internetowej Szpitala Praskiego p.w Przemienia Pańskiego pod adresem: www.szpitalpraski.pl;
- 3) wprowadza się formularz oferty (Wzór oferty) stanowiący załącznik nr 3 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO), stanowiący załącznik nr 1 do niniejszej Uchwały;
- 4) określa się istotne warunki umowy stanowiące załącznik nr 7 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO), stanowiących załącznik nr 1 do niniejszej Uchwały.

§3

1. Powołuje się Komisję Konkursową w następującym składzie:

- 1) *Przewodniczący*: Igor Radziejewicz-Winnicki
- 2) *Członek*: Katarzyna Ładomirska-Pestkowska
- 3) *Sekretarz*: Anna Kretowicz

2. Komisja działa na podstawie Regulaminu Przeprowadzenia Konkursu Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z dnia 26 października 2017 r. do wglądu w Dziale Kadr Bud. D pok. D/10.

§ 3

1. Termin na składania ofert wyznacza się na dzień **9 czerwca 2022 r.** roku o godz. **12:00** w sekretariacie Szpitala - Bud. D pok. D/03 przy Al. Solidarności 67 w Warszawie.
2. Termin otwarcia ofert wyznacza się na dzień **9 czerwca 2022** roku godz. **12:10** w pokoju D/04- Bud. D Szpitala –Administracja Szpitala.
3. Komisja rozwiąże się z chwilą rozstrzygnięcia Konkursu ofert.

§ 4

1. Uchwała została podjęta na posiedzeniu zarządu w głosowaniu jawnym, w obecności całego składu Zarządu.
2. Za przyjęciem uchwały głosował cały skład Zarządu.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PREZES ZARZĄDU

Andrzej Golimont

Członek Zarządu

Ewa Kućprzak-Szymańska

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej lub chirurgii klatki piersiowej w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o. w Warszawie przy Al. Solidarności 67 przez osoby wykonujące zawód medyczny (**postępowanie nr I/OCH/2022**)

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 t.j.) oraz Regulaminu Przeprowadzania Konkursu Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Warszawie.

Przedmiotem konkursu jest wyłonienie świadczeniodawców, którzy w okresie obowiązywania umowy będą udzielać świadczenia zdrowotne z zakresu chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej polegające na:

- 1) Udzielaniu porad i wykonywaniu zabiegów operacyjnych i procedur zabiegowo-diagnostycznych z zakresu chirurgii ogólnej i chirurgii onkologicznej wobec pacjentów hospitalizowanych w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej oraz konsultacji lekarskich, w tym procedur diagnostyczno-zabiegowych wobec pacjentów pozostałych oddziałów szpitalnych oraz czynności fachowych wchodzących w zakres dyżuru medycznego**
- 2) Udzielanie konsultacji lekarskich, w tym procedur diagnostyczno-zabiegowych wobec pacjentów Przychodni Przyszpitalnej Poradni Chirurgii Ogólnej oraz Chirurgii Proktologicznej**

- przy czym na podstawie przeprowadzonego postępowania konkursowego Zamawiający wyłoni minimum 5 świadczeniodawców, z którym zawarta zostanie umowa na okres 3 lat

Wymagania wobec Świadczeniodawców:

lekarz posiadający specjalizację drugiego stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie Chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej lub chirurgii klatki piersiowej.

Do konkursu mogą przystąpić:

1. podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu art.4 lub art. 5 ust. 2 pkt 1 lit. a) ustawy o działalności leczniczej, z wyłączeniem indywidualnej praktyki wyłącznie w miejscu wezwania oraz specjalistycznej indywidualnej praktyki wyłącznie w miejscu wezwania,
2. lekarz niewykonujący zawodu w ramach działalności leczniczej, o której mowa w pkt 1, w przypadku wyboru oferty musi niezwłocznie dopełnić formalności związanych z założeniem działalności gospodarczej i zarejestrowaniem praktyki zawodowej, którą to działalność rozpocznie nie później, niż w dniu podpisania umowy.

WYMOGI FORMALNE I MERYTORYCZNE W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim zgodnie z niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu, w formie maszynopisu lub wydruku i uzupełnić wymaganymi załącznikami (dopuszczalne jest wypełnienie załączników przy użyciu długopisu lub pióra czytelnym pismem). Każda zapisana strona oferty powinna być podpisana i/lub opatrzona imienną pieczętką Świadczeniodawcy. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.
2. Wszelkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w tekście powinny być parafowane przez Świadczeniodawcę.

3. Ofertę należy opracować na załączonym druku „OFERTA”.
4. Świadczeniodawca nie może dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „OFERTA”.
5. Oferta pod rygorem odrzucenia musi zawierać wszelkie wymagane w szczegółowych warunkach konkursu dokumenty.
6. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii – poświadczenie, oprócz adnotacji: *za zgodność z oryginałem*, musi być opatrzone imienną pieczętą i/lub podpisem Świadczeniodawcy.
7. Zamawiający może żądać w trakcie postępowania konkursowego oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu załączonego przez Świadczeniodawcę wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Świadczeniodawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej autentyczności.
8. Kompletna oferta powinna posiadać ponumerowane strony i składać się:
 - a) ze strony tytułowej sporządzonej według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO,
 - b) spisu treści - zał. nr 2 do SWKO,
 - c) oświadczenia oferenta - załącznik nr 3 do SWKO
 - d) oferty cenowej – zał. nr 4 do SWKO,
 - e) opisu doświadczenia zawodowego - zał nr 5 do SWKO
 - f) kopii zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* wydanego przez okręgową radę lekarską,
 - g) wydruku z właściwego rejestru (Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
 - h) kopii lub odpisu prawa wykonywania zawodu lekarza,
 - i) kopii dyplomu lekarza,
 - j) kopii dyplomu specjalizacji,
 - k) kopii polisy OC, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia



odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 Nr 293 poz. 1729), lub zgodnej z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2022 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. r. 2022, poz. 866), obowiązującej w momencie składania ofert.

9. W przypadku gdy dokumenty Świadczeniodawcy określone w pkt-cie. 8 pkt f – k znajdują się w siedzibie Zamawiającego, Świadczeniodawca może złożyć stosowne oświadczenie w tym zakresie. Oświadczenie stanowi załącznik nr 6 do SWKO.
10. Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub dostarczone do siedziby Zamawiającego po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.
11. Ofertę, przed upływem wyznaczonego terminu do ich składania, można zmienić lub wycofać, zgodnie z postanowieniami Regulaminu.
12. Świadczeniodawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
13. Świadczeniodawca może złożyć tylko jedną ofertę na świadczenia medyczne w zakresie objętym określoną pozycją oferty.
14. Świadczeniodawca, który złoży więcej niż jedną ofertę na świadczenia medyczne w zakresie objętym określoną pozycją, zostanie wykluczony z postępowania.
15. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.
16. Do konkursu mogą przystąpić wyłącznie osoby spełniające wymagania określone w punktach poprzedzających.
17. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub pozostawienia go bez rozstrzygnięcia bez podania przyczyn oraz do przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
18. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzania zmian do postanowień umowy w szczególności w zakresie dotyczącym spraw organizacyjnych, sposobu rozliczeń finansowych, zakresu sprawozdawczości a także innych kwestii objętych treścią umowy w trakcie jej realizacji. Jednocześnie Zamawiający zastrzega, iż nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych

dla Zamawiającego (udzielającego zamówienia), jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

KRYTERIA WYBORU OFERTY

1. Przy wyborze Oferty Komisja Konkursowa kierować się będzie następującym kryterium :
 - a) cena – 50 %
 - b) doświadczenie zawodowe oraz zakres wykonywanych procedur medycznych – oczekuje się, iż oferent wskaże wykaz możliwych do przeprowadzenia przez siebie procedur medycznych wraz ze wskazaniem liczby wykonanych przez siebie procedur tego typu w ciągu ostatnich 5 lat– 50 %
2. W przypadku przeprowadzenia przez Komisję Konkursową negocjacji, o których mowa w § 14 ust. 2 b) Regulaminu, dla oceny Oferty wiążące są ustalenia negocjacyjne.

TERMIN, MIEJSCE ORAZ SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w zamkniętej (zaklejonej) kopercie: **do dnia 9 czerwca 2022 r.**

Termin składania ofert upływa dnia 9 czerwca 2022 . r. o godz. – 12:00.

w sekretariacie Szpitala – Budynek „D” pok. nr D/03

przy Al. Solidarności 67 w Warszawie

2. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:

**„Oferta konkursowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
w dziedzinie chirurgii ogólnej i chirurgii onkologicznej”
dotyczy postępowania nr I/OCH/2022
nie otwierać przed 9 czerwca 2022 r. godz. 12:00
(liczba zapisanych stron/kart umieszczonych w kopercie)**

UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ dot. KONKURSU

Świadczeniodawcy w zakresie szczegółowych warunków konkursu ofert mogą zgłaszać pytania:

1. za pośrednictwem poczty/kuriera na adres: Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. o.o., Al. Solidarności 67, 03-401 Warszawa lub
2. osobiście w sekretariacie Szpitala – Budynek „D” pok. nr 3 w godzinach pracy sekretariatu przy Al. Solidarności 67 w Warszawie, tj. 8.00 – 15.00
3. na adres email Zamawiającego: sekretariat@szpitalpraski.pl

z dopiskiem: „**ZAPYTANIE - dotyczy postępowania nr I/OCH/2022**”

Zamawiający dopuszcza możliwość konsultacji telefonicznych określając jako osobę uprawnioną do reprezentowania Spółki Dyrektora ds. Medycznych dr n.med. Igora Radziewicz-Winnickiego - nr tel. 22 555 1221

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcia ofert dokona Komisja konkursowa w dniu **9.06.2022.r. o godz. 12:10** w pokoju nr D/04 – budynek „D” Administracji Szpitala w obecności przybyłych Świadczeniodawców. Obecność Świadczeniodawców nie jest obowiązkowa.

ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU

O rozstrzygnięciu Konkursu Świadczeniodawcy zostaną poinformowani za pośrednictwem strony www.szpitalpraski.pl.

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Świadczeniodawca jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu do ich składania.
2. Zamawiający może zwrócić się do Świadczeniodawcy o przedłużenie terminu określonego w pkt 1.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

1. Strona tytułowa oferty – zał. nr 1.
2. Spis treści – zał. nr 2.
3. Formularz oferty – zał. nr 3.
4. Oferta cenowa – zał. nr 4.
5. Oświadczenie o przekazaniu dokumentów do Zamawiającego – zał. nr 5.
6. Certyfikaty potwierdzające znajomość języków obcych w ilości wskazanej przez oferenta

ZATWIERDZAM
PREZES ZARZĄDU
Członek Zarządu
Andrzej Golimont
Ewa Kacprzak-Szymańska

Dyrektor ds. Medycznych

dr n. med. Igor Radziejewicz-Winniczki

STRONA TYTUŁOWA OFERTY

O F E R T A

Postępowanie nr I/OCH/2022 - udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej lub chirurgii klatki piersiowej

Świadczeniodawca:

.....

(pełna nazwa świadczeniodawcy zgodnie z nomenklaturą zarejestrowanej działalności)

.....

.....
(cd. pełna nazwa świadczeniodawcy zgodnie z nomenklaturą zarejestrowanej działalności)

Oferta zawiera kolejno ponumerowanych stron.

.....

(data, podpis i pieczęćka

Świadczeniodawcy)



Postępowanie nr I/OCH/2022 udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej lub chirurgii klatki piersiowej

Spis treści:

Nr strony (od - do)

1. ....	.....
2. ....	.....
3. ....	.....
4. ....	.....
5. ....	.....
6. ....	.....
7. ....	.....
8. ....	.....
9. ....	.....
10. ....	.....

.....

(data, podpis i pieczęć)
Świadczeniodawcy)



FORMULARZ OFERTY

Przystępując do konkursu na świadczenie usług zdrowotnych polegających na udzielaniu specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej lub chirurgii klatki piersiowej - numer postępowania I/OCH/2022 ogłoszonego przez Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. o.o., z siedzibą przy Al. Solidarności 67 w Warszawie:

1. Oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu konkursu określonego w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
2. Oświadczam, że wykonam przedmiot umowy na zasadach określonych w szczegółowych warunkach konkursu i w terminach uzgodnionych z Zamawiającym.
3. Oświadczam, że wykonam przedmiot konkursu z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami sztuki medycznej.
4. Oświadczam, że kwota wskazana w formularzu cenowym obejmuje wszystkie koszty jakie Zamawiający zobowiązany będzie ponieść w związku z wykonaniem przedmiotowego zamówienia (tj. koszty badań profilaktycznych, koszty dojazdu, koszty przeszkolenia, w szczególności w zakresie bhp i ppoż., koszty ubioru zgodnie z wymogami prawa i zasadami obowiązującymi u Zamawiającego).
5. Oświadczam, że:
 - a) zapoznałem się z treścią ogłoszenia i dokumentacją konkursową (SWKO wraz ze wszystkimi załącznikami) i nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści;
 - b) otrzymana dokumentacja konkursowa jest wystarczająca do złożenia oferty;
 - c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego.

.....
(data, podpis i pieczęćka
Świadczeniodawcy)



**Udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu chirurgii ogólnej,
chirurgii onkologicznej lub chirurgii klatki piersiowej**

Oferta cenowa

Oświadczam, że zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. o.o. z siedzibą w Warszawie, Al. Solidarności 67, 03-401 w Warszawa polegających na: udzielaniu specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej lub chirurgii klatki piersiowej i deklaruję następującą propozycję rozliczania **(należy wybrać jeden wariant i wypełnić odpowiednie pola)**

WARIANT 1.

..... zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych

(data, podpis i pieczęć Świadczeniodawcy)



WARIANT 2.

- a) zł **brutto** za 1 godzinę udzielania świadczeń w ramach dyżuru medycznego w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej z pododdziałem Chirurgii Naczyniowej,
- b)% wartości osobiście wykonanych i rozliczonych przez NFZ w danym miesiącu procedur w ramach stacjonarnych i całodobowych świadczeń opieki zdrowotnej w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej z pododdziałem Chirurgii Naczyniowej,
- c) % **wartości** wykonanego kontraktu w zakresie świadczeń specjalistycznych na opiekę ambulatoryjną w Poradni Chirurgii Ogólnej lub Poradni Proktologicznej,
- d) % świadczenia realizowanego poza kontraktem z NFZ (świadczenia komercyjne) Poradnia.

Jednocześnie gwarantuję możliwość wykonywania świadczenia w ilości (łącznie wskazanych powyżej zakresów)godzin w skali miesiąca, w tym godzin w zwykłej (diennej) ordynacji

*Oświadczam, iż świadczeń zdrowotnych będzie udzielać osób posiadających następujące kwalifikacje.....

(proszę wymienić kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych)

(data, podpis i pieczęć Świadczeniodawcy)

*nie dot. osób prowadzących jednoosobową działalność



Ja niżej podpisany..... oświadczam, że posiadam doświadczenie zawodowe pozwalające na wykonywanie następujących procedur z zakresu chirurgii ogólnej, chirurgii onkologicznej lub chirurgii klatki piersiowej :

Lp.	Nazwa procedury	Liczba wykonanych osobiście (jako operator*) procedur w ciągu ostatnich 5 lat
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

*W przypadku prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego zabiegi wykonane formalnie jako asysta do operacji prowadzonej przez szkolonego specjalizanta należy zaliczyć do zabiegów wykonanych osobiście



OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany..... oświadczam, że niżej określone dokumenty znajdują się u Zamawiającego:

**niepotrzebne skreślić*

1. kopia zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* wydanego przez okręgową radę lekarską,
2. wydruk z właściwego rejestru (Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej),
3. kopia lub odpis prawa wykonywania zawodu lekarza,
4. kopia dyplomu lekarza,
5. kopia dyplomu specjalizacji,
6. kopia polisy OC obowiązującej w momencie składania ofert, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

.....

(data, podpis i pieczęć)

Świadczeniodawcy)



1. Przedmiot Umowy, obejmuje wykonanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej lub chirurgii klatki piersiowej polegających w szczególności na wykonywaniu zabiegów operacyjnych w zakresie chirurgii ogólnej lub chirurgii onkologicznej lub chirurgii klatki piersiowej u osób będących pacjentami Udzielającego zamówienia, pełnienie dyżurów medycznych w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej z pododdziałem Chirurgii Naczyniowej, a także udzielanie porad oraz procedur zabiegowo-diagnostycznych w Poradni Chirurgii Ogólnej i Poradni Proktologicznej udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem ustalonym na miesięczne okresy kalendarzowe pracy.
3. Przyjmujący zamówienie przyjmie na siebie obowiązek pełnienia lekarskich dyżurów medycznych w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Onkologicznej.
4. Harmonogramy czasu pracy ustala osoba realizująca obowiązki ordynatora (koordynatora) Oddziału nie później niż do dnia 20. miesiąca kalendarzowego na następny miesiąc, w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie.
5. Pod pojęciem pełnienia dyżuru rozumie się zarówno udzielanie przez przyjmującego zlecenie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru medycznego tj. w godzinach ordynacji dyżurowej ustalonej regulaminem Szpitala lub zapewnienie pełnienia takiego dyżuru przez innego lekarza o kompetencjach co najmniej takich samych jak przyjmujący zlecenie.
6. Umowa nie przewiduje obowiązku pełnienia dyżuru medycznego w SOR.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych w średnim wymiarzegodzin w skali miesiąca, w terminach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia.
8. Przyjmujący zamówienie ma prawo wezwania na konsultację lekarzy innych specjalności, oraz obowiązek realizacji zleconej konsultacji na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia.



9. Przyjmujący zamówienie ma prawo kierować pacjentów Szpitala do innych podmiotów leczniczych celem konsultacji i diagnostyki, jeżeli wymaga tego stan zdrowia pacjenta, na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
10. Przyjmujący zamówienie ma prawo do korzystania, na potrzeby pacjentów, z usług laboratorium analitycznego i innych jednostek diagnostycznych Szpitala na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do stosowania w procesie terapeutycznym produktów leczniczych objętych obowiązującym w Szpitalu Receptariuszem. W przypadku zalecenia zastosowania innego produktu leczniczego niż lek ujęty w Receptariuszu, posiadający te same wskazania terapeutyczne, którego zastosowanie nie powoduje powstania różnic terapeutycznych, Udzielający zamówienie może potrącić z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie różnicę wynikającą z kosztu terapii z użyciem zaleconego przez Przyjmującego zamówienie produktu leczniczego a kosztem produktu leczniczego ujętego w Receptariuszu.
12. Świadczenia zdrowotne objęte Umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych Umową.
13. Zlecenia na badanie diagnostyczne i transport będą wystawiane przez Przyjmującego zamówienie, według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Koszty ich wykonania pokrywa – zgodnie zawartymi umowami – Udzielający zamówienia lub pacjent.
14. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z NFZ i innymi podmiotami.
15. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia w tym stosowania dokumentacji elektronicznej.
16. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienie, Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione



- organy oraz udostępniania wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzania kontroli.
17. W przypadku nałożenia kary na Udzielającego zamówienia przez uprawniony organ kontroli związanej ze świadczeniem usług, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zwrotu na rzecz Szpitala nałożonej kary w całości lub części, w takim zakresie w jakim jest ona skutkiem zawinionego działania lub zaniechania Przyjmującego Zamówienie.
 18. Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w Szpitalu działalności wykraczającej poza zakres Umowy i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.
 19. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zaopatruje się w odzież i obuwie ochronne, zgodnie z wymogami bezpieczeństwa i higieny pracy.
 20. Pranie odzieży zapewnia na własny koszt Udzielający Zamówienia zgodnie ze standardem obowiązującym w Szpitalu.
 21. Odzież ochroną zabiegową oraz jednorazową zapewnia Udzielający zamówienia.
 22. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do noszenia w widocznym miejscu identyfikatora dostarczonego przez Udzielającego zamówienia.
 23. Udzielający Zamówienie nie gwarantuje Przyjmującemu Zamówienie wjazdu i parkowania na terenie Udzielającego Zamówienia.
 24. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę pielęgniarską oraz administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu Umowy zgodnie ze standardem i zasadami obowiązującymi w Szpitalu.
 25. Przy realizacji zadań objętych Umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wystawiania recept w imieniu Udzielającego zamówienia w przypadkach objętych wskazaniami medycznymi zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
 26. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
 - a. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w terminie i wysokości określonej w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,



- b. złożenia polisy ubezpieczeniowej (kopii), o której mowa w ust. 1 nie później niż w dniu zawarcia Umowy, a w przypadku jej odnawiania i/lub zmiany nie później niż w dniu wygaśnięcia poprzedniej (złożonej) polisy,
 - c. utrzymywania przez cały okres obowiązywania Umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.
27. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu Umowy na podstawie przepisów dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.
28. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie podlega obowiązkowi ubezpieczenia społecznego z tytułu Umowy.
29. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zawiadomić Udzielającego zamówienie o zaistnieniu wszelkich okoliczności powodujących powstanie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego niezwłocznie, nie później niż w terminie 7 dni od daty ich zaistnienia. Powstanie obowiązku ubezpieczeń społecznych z tytułu Umowy nie powoduje konieczności jej zmiany.
30. W razie zaistnienia okoliczności powodujących powstanie po stronie Przyjmującego zamówienie obowiązku ubezpieczenia społecznego lub zdrowotnego i niepoinformowania o tym fakcie przez Przyjmującego zamówienie Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Udzielającego zamówienia wszelkich obciążeń publicznoprawnych, a w szczególności obciążających Udzielającego zamówienia składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne oraz składek na Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych a także zwrotu wszelkich poniesionych z tego tytułu przez Udzielającego zamówienie kosztów.
31. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z :
- a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania Umowy,
 - b. nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - c. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
 - d. nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy lub niekompletny, (w tym dokumentacji elektronicznej),

- e. braku realizacji zaleceń kierownictwa Szpitala lub jednostek kontrolujących,
- f. naruszenia praw pacjenta określonych przepisami ustawy.

32. W związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy.
33. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień Umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
34. Przyjmujący Zamówienie w razie niemożności osobistego wykonania świadczeń będących przedmiotem Umowy, zobowiązany jest zapewnić Udzielającemu zamówienie wykonywanie swoich czynności innej osobie, która posiada aktualną Umowę tego samego rodzaju z Udzielającym Zamówienie.
35. Udzielający Zamówienia dopuszcza wykonywanie czynności Przyjmującego Zamówienie przez osobę nie posiadającą Umowy tego samego rodzaju z Udzielającym Zamówienie, przy czym warunkiem uznania, iż zastępstwo zostało zorganizowane jest pisemna zgoda Udzielającego Zamówienie na osobę wskazaną przez Przyjmującego zamówienie - wyrażona pod rygorem nieważności na piśmie, z którą to osobą zostanie zawarta umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych, na warunkach określonych przez Udzielającego zamówienie.
36. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
1. z upływem czasu, na który została zawarta,
 2. na mocy porozumienia Stron,
 3. na podstawie oświadczenia każdej ze Stron złożonego na piśmie pod rygorem nieważności, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia,
 4. na podstawie oświadczenia Udzielającego zamówienia złożonego na piśmie pod rygorem nieważności, z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z następujących przyczyn dotyczących:
 - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości,

- b) nieprzedstawiania przez Przyjmującego zamówienie w ustalonym Umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji,
- c) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień Umowy lub przepisów prawa regulujących zasady udzielania świadczeń zdrowotnych.

37. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku gdy;

1. Przyjmujący zamówienie utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszona,
2. Przyjmujący zamówienie przeniósł prawa i obowiązki wynikające z Umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
3. Przyjmujący zamówienie nie dotrzymał warunków Umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
4. Przyjmujący zamówienie w sposób rażąco naruszył postanowienia Umowy,
5. w wyniku kontroli wykonania Umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych oraz innych działań kontrolnych uregulowanych w odrębnych przepisach stwierdzono niewypełnienie warunków Umowy lub wadliwe jej wykonywanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu i złą jakość świadczeń.

38. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania Umowy bez zachowania okresu 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 pod rygorem nieważności, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.



OGŁOSZENIE NR I/OCH/2022

Działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2020 r., poz. 295. j.t.) oraz Regulaminu Przeprowadzania Konkursu Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o. w Warszawie

Zarząd Szpitala Praskiego w Warszawie

ogłasza Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych
na rzecz Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego sp. z o.o.
w Warszawie przy Al. Solidarności 67 i zaprasza do składania ofert.

Przedmiotem konkursu jest wyłonienie świadczeniodawców, którzy w okresie obowiązywania umowy będą udzielać świadczeń zdrowotnych w zakładach leczniczych Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Warszawie w zakresie postępowania numer: I/OCH/2022

z zakresów określonych w SWKO.

Niezbędne kwalifikacje dla Świadczeniodawców zainteresowanych świadczeniem usług w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz kryteria oceny ofert zostaną określone w SWKO.

Do konkursu mogą przystąpić tylko i wyłącznie Świadczeniodawcy spełniający łącznie wymagania określone w SWKO.

Okres obowiązywania umowy i termin jej zawarcia

- Na podstawie przeprowadzonego postępowania konkursowego Zamawiający wyłoni świadczeniodawców, którzy w okresie obowiązywania umowy będą udzielać świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego sp. z o.o.,
- Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych nastąpi w terminie do 3 miesięcy od ogłoszenia wyników

SWKO

- Z SWKO oraz materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, wymaganymi wzorami formularzy można zapoznać się w Dziale Kadr Szpitala – budynek „D”, pokój nr D/10 w dniach od **27 maja 2022 r. do 9 czerwca 2022 r. do godz. 11:45.**
- Świadczeniodawcy w zakresie postępowania konkursowego mogą zgłaszać do Komisji Konkursowej pytania w formie pisemnej za pośrednictwem poczty/kuriera, osobiście lub mailowo w siedzibie Udzielającego zamówienia na zasadach określonych w SWKO.

Miejsce i termin składania ofert

- Oferty należy składać w Sekretariacie Zamawiającego pok. Nr D/03 – budynek „D” do dnia **9 czerwca 2022.** do godz. **12:00** lub przesłać pocztą (liczy się data wpływu do Sekretariatu Zamawiającego). Oferta przesłana pocztą potraktowana będzie, jako złożona w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do Szpitala przed terminem zakreślonym do składania ofert - decyduje data i godzina wpływu. Szczegóły przygotowania i zabezpieczenia składanej oferty zostały zamieszczone w SWKO.

Miejsce i termin otwarcia ofert

- Otwarcie ofert postępowania nr **I/OCH/2022** nastąpi w dniu **9 czerwca 2022 r.** o godz. **12:10** w pokoju **Nr D/03** - budynek „D” Administracji Szpitala przy Al. Solidarności 67 w Warszawie.

Miejsce i termin ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone za pośrednictwem strony www.szpitalpraski.pl.

Termin związania ofertą

- 30 dni od upływu terminu zakreślonego składania ofert.

Środki odwoławcze

- W zakresie stosowania środków zaskarżenia stosuje się regulacje zawarte w SWKO,
- Środki zaskarżenia należy składać w Sekretariacie Zamawiającego pok. Nr D/03 – budynek „D”

Informacje dodatkowe

- Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia Konkursu ofert.
- Świadczeniodawca, który złoży alternatywną ofertę na świadczenia medyczne w zakresie objętym określoną pozycją, zostanie wykluczony z postępowania.