

SPECYFIKACJA

do postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert na świadczenia zdrowotne udzielane w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym Szpitala Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie

I. OGÓLNE WARUNKI POSTĘPOWANIA

Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie art. 26 - 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jedn.: Dz. U. 2022.633 ze zm.), zwanej dalej ustawą,

1. Do konkursu mogą przystąpić odpowiednie podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu Ustawy o działalności leczniczej.
2. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych.
3. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych nie wcześniej niż od 01 października 2023 r.
4. Umowa zawarta będzie na okres 1 roku.

II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych, pozostawanie w stanie gotowości do udzielania świadczeń, przyjazd na wezwanie w czasie gotowości do udzielania świadczeń w rodzaju: LECZENIE SZPITALNE, w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w ODDZIALE URAZOWO-ORTOPEDYCZNYM SP ZOZ MSWiA w Krakowie oraz w zakresie opieki okołozabiegowej pielęgniarki anestezjologicznej dla pacjentów pozostałych oddziałów Udzielającego Zamówienia zgodnie z uzgodnionym harmonogramem.
2. od poniedziałku do piątku, w godzinach 7.30 – 15.00 lub dłużej oraz w godzinach 15.00 do 7.30 dnia następnego i od 7.30 – 7.30 następnego dnia w soboty, niedziele, święta oraz dni wolne od pracy u Udzielającego zamówienia (dyżur łączony w oddz. urazowo-ortopedycznym oraz okulistycznym).

(CPV 85121100-4 – Ogólne usługi lekarskie)

(CPV 85141200-1 – usługi świadczone przez pielęgniarki)

3. Szacunkowa liczba świadczeń w okresie obowiązywania umowy 61 200 000 pkt
4. Szacunkowa wartość całości zamówienia wynosi 23 940 000,00 zł

III. SZCZEGÓLNE WARUNKI UMOWY O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ

1. Świadczenia zdrowotne będą realizowane w siedzibie Udzielającego zamówienia (Kraków, ul. Kronikarza Galla 25), z wykorzystaniem jego aparatury i sprzętu, zgodnie ze szczegółowymi materiałami informacyjnymi na temat udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie szpitalne stosowanymi do umów z NFZ.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w dni powszednie w godzinach pomiędzy 7.30 a 15.00 lub dłużej oraz od godz. 15.00 do 7.30 dnia następnego oraz soboty, niedziele, święta i dni wolne od pracy u Udzielającego zamówienia w godz. 7.30 do 7.30 dnia następnego, według wykazu sporządzanego comiesięcznie przez lekarza Kierującego Oddziałem Urazowo-Ortopedycznym do 25 dnia każdego miesiąca na następny miesiąc.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez zespół składający się z:
 - 3.1. lekarzy ortopedów udzielających świadczeń w dni powszednie w godzinach pomiędzy 7.30 a 15.00 lub dłużej przez minimum 640 godzin miesięcznie, w tym nie mniej niż 480 godzin miesięcznie realizowane będzie przez lekarzy specjalistów w dziedzinie ortopedii;
 - 3.2. lekarzy ortopedów udzielających świadczeń w dni powszednie od godz. 15.00 do 7.30 dnia następnego oraz soboty, niedziele, święta i dni wolne od pracy u Udzielającego zamówienia w godz. 7.30 do 7.30 dnia następnego;

- 3.3. lekarzy anestezyjologów – nie mniej niż 2 specjalistów w dziedzinie anestezyjologii i intensywnej terapii udzielających świadczeń zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z lekarzem kierującym oddziałem AiIT tut. ZOZ. (szacunkowo 30 godz. tygodniowo).
- 3.4. pielęgniarki anestezyjologiczne – nie mniej niż 2 pielęgniarki posiadające specjalizację lub ukończony kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki oraz co najmniej dwuletnie doświadczenie w OAiIT i stanowiskach anestezyjologicznych w przeciągu ostatnich 5 lat, udzielające świadczeń zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z pielęgniarką oddziałową OAiIT tut. ZOZ;
- 3.5. pielęgniarki instrumentariuszki nie mniej niż 2 pielęgniarki posiadające specjalizację lub ukończony kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego oraz co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy w zakresie instrumentowania w przeciągu ostatnich 5 lat udzielające świadczeń zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z pielęgniarką koordynującą Bloku Operacyjnego tut. ZOZ;

4. Stawka za świadczenia zdrowotne nie wyższa niż:

- a) **0,36 zł** za 1 punkt świadczenia z katalogu grup, stanowiącego załącznik nr 1a do aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ z zakresu świadczeń szpitalnych. Należność miesięczna wyliczana jest na podstawie świadczeń zrealizowanych w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym i poprawnie zweryfikowanych przez NFZ w zakresie produktu 03.4580.030.02, 03.4580.999.17 (rozliczanych w ramach ryczału PSZ), przy czym świadczenia rozliczane są do wysokości limitu określonego przez Udzielającego zamówienia – obecnie 900 000 pkt miesięcznie;
- b) **0,36 zł** za 1 punkt świadczenia z katalogu grup, stanowiącego załącznik nr 1a do aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ z zakresu świadczeń szpitalnych. Należność miesięczna wyliczana jest na podstawie świadczeń zrealizowanych w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym i poprawnie zweryfikowanych przez NFZ w zakresie produktu 03.4580.600.02;
- c) **0,43 zł** za 1 punkt świadczenia z katalogu grup, stanowiącego załącznik nr 1a do aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ z zakresu świadczeń szpitalnych. Należność miesięczna wyliczana jest na podstawie świadczeń zrealizowanych w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym i poprawnie zweryfikowanych przez NFZ w zakresie produktu 03.4580.991.02 przy czym świadczenia rozliczane są do wysokości limitu określonego przez Udzielającego zamówienia – obecnie 700 000 pkt miesięcznie;
- d) **0,45 zł** za 1 punkt świadczenia z katalogu grup, stanowiącego załącznik nr 1a do aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ z zakresu świadczeń szpitalnych. Należność miesięczna wyliczana jest na podstawie świadczeń zrealizowanych w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym i poprawnie zweryfikowanych przez NFZ w zakresie produktu 03.4580.930.02, 03.4580.998.02;
- e) **90,00 zł/1h** za świadczenia udzielane w dni powszednie od godz. 15.00 do 7.30 dnia następnego oraz soboty, niedziele, święta i dni wolne od pracy u Udzielającego zamówienia w godz. 7.30 do 7.30 dnia następnego.
- f) **31%** wartości hospitalizacji pacjentów zabiegowych nieuprawnionych do świadczeń finansowanych ze środków publicznych (na podstawie indywidualnej kalkulacji zatwierdzonej przez Udzielającego zamówienia).

Limity określone przez Udzielającego zamówienia, o których mowa w punktach a) i c) mogą ulec zmianie w okresie trwania umowy w przypadku zmiany zasad rozliczeń z płatnikiem oraz w przypadku zmian organizacyjnych u Udzielającego Zamówienia. Informacja dotycząca zmiany wysokości limitu wymaga zachowania formy pisemnej (powiadomienia mogą być wysyłane za pośrednictwem poczty email, na adres Przyjmującego zamówienie wskazany w ofercie).

5. Do rozliczenia nie zalicza się świadczeń z katalogów grup stanowiących załączniki 1b i 1c do aktualnego Zarządzenia Prezesa NFZ z zakresu świadczeń szpitalnych. Wyjątek stanowi Rozliczenie za zgodą płatnika. W przypadku rozliczania pacjenta powyższą grupą, do rozliczeń z Przyjmującym zamówienie stosuje się liczbę punktów, która wynika z grupy stanowiącej podstawę wyliczenia wniosku o rozliczenie indywidualne.
6. Termin płatności - do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń nieprzerwanie przez cały okres trwania umowy.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapłaty kar umownych z tytułu nienależytego wykonywania umowy w wysokości do 15% kwoty faktury miesięcznej;
9. Umowa może być rozwiązana za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
10. Okoliczności uzasadniające rozwiązanie umowy za wypowiedzeniem:
 - 1) przez Udzielającego zamówienia w przypadku wystąpienia u niego sytuacji zagrażającej utratą płynności finansowej zakładu lub konieczności zmiany organizacji świadczeń lub jeśli

Przyjmujący zamówienie nie wypełnia podstawowych obowiązków umownych, a w szczególności, gdy:

- a) ograniczy dostępność w zakresie udzielania świadczeń – nieuzasadniona odmowa przyjęcia pacjenta
- b) zawęzi zakres udzielania świadczeń;
- c) nie przedstawi aktualnej polisy ubezpieczeniowej;
- d) nie będzie przestrzegał ustalonej organizacji udzielania świadczeń;
- e) nie będzie przestrzegał obowiązujących przepisów prawnych w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych;
- f) spowoduje szkodę u Udzielającego zamówienia z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

2) przez Przyjmującego zamówienie w przypadku opóźnienia przez Udzielającego zamówienia w zapłacie należności, przekraczającego 60 dni.

11. W przypadku zmiany warunków oferowanych przez NFZ lub w przypadku wystąpienia u Udzielającego zamówienia sytuacji zagrażającej utratą płynności finansowej zakładu, mogą zostać zawarte aneksy do umowy uwzględniające nowe warunki, w tym stosowne zmiany wynagrodzenia;
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad postępowania lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, określonych w § 12 załącznika do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 08.09.2015 r. (Dz.U. 2015.1400) w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
13. Do obowiązków Przyjmującego zamówienie należy w szczególności:

15.1. dla personelu określonego w pkt. III. 3. ust. 3.1. i 3.2.

- a) udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w szczególności: badanie podmiotowe i przedmiotowe w celu ustalenia rozpoznania lub kontroli i oceny stanu zdrowia, rozpoznawanie chorób i leczenie pacjentów szpitala;
- b) udzielanie pomocy doraźnej w stanach nagłych, w tym reanimacji, przetaczanie płynów leczniczych i preparatów krwi;
- c) konsultacje w Izbie Przyjęć i Pomocy Doraźnej wraz ze sporządzeniem niezbędnej dokumentacji medycznej pacjentów;
- d) konsultacje w innych oddziałach Udzielającego zamówienia;
- e) udzielanie porad i konsultacji osobom, których stan zdrowia tego wymaga,
- f) udzielanie pacjentom lub osobom uprawnionym przystępnej informacji o stanie zdrowia, ustalonym rozpoznaniu, proponowanych metodach diagnostycznych, leczniczych, wynikach leczenia oraz rokowaniach, prawach pacjenta, regulaminie Oddziału;
- g) wybór właściwych badań dodatkowych;
- h) ustalanie diagnozy i rozpoznań różnicowych;
- i) kontrolowanie prawidłowości i terminowości wykonywania zleceń lekarskich przez średni i niższy personel;
- j) informowanie kierującego oddziałem o stanie zdrowia pacjentów, wdrożonym postępowaniu diagnostyczno-terapeutycznym;
- k) każdorazowe zasięganie opinii kierującego oddziałem lub innego specjalisty w przypadku wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych (zmiana sposobu leczenia wyłącznie w przypadku gdy w przebiegu choroby wystąpiły zmiany wymagające natychmiastowej interwencji a porozumienie z kierującym oddziałem jest niemożliwe);
- l) zapewnienie pacjentom wsparcia psychicznego w trudnych sytuacjach;
- m) niezwłoczne informowanie kierującego oddziałem o nagłej śmierci pacjenta hospitalizowanego w Oddziale;
- n) dbanie o prawidłową eksploatację sprzętu medycznego Udzielającego zamówienia;
- o) rzetelne prowadzenie raportów z dyżurów lekarskich;
- p) przedstawianie do zatwierdzenia harmonogramów udzielania świadczeń przez lekarzy ortopedów bezpośrednio lekarzowi kierującemu oddziałem urazowo-ortopedycznym Udzielającego Zamówienia do 25 dnia każdego miesiąca na miesiąc następny;

15.2. dla personelu określonego w pkt. III. 3. ust. 3.3.

- a) znieczulanie do zabiegów operacyjnych z zakresu ortopedii, zgodnie z planem operacyjnym przedstawionym przez lekarza Kierującego Oddziałem Urazowo-Ortopedycznym,
- b) znieczulanie do zabiegów operacyjnych z zakresu ortopedii również w trybie przyspieszonym i pilnym, na wezwanie lekarza Kierującego OAiT,

- c) udzielanie pomocy doraźnej w stanach nagłych, w tym reanimacji, przetaczanie płynów leczniczych i preparatów krwi w obrębie Bloku Operacyjnego,
- d) kwalifikowanie do znieczulenia pacjentów oczekujących na zabieg operacyjny z zakresu ortopedii w Anestezjologicznym Punkcie Konsultacyjnym, zgodnie z harmonogramem sporządzonym przez lekarza Kierującego OAiT,
- e) informowanie lekarza Kierującego Oddziałem Urazowo-Ortopedycznym lub innego lekarza tego Oddziału o dyskwalifikacji pacjenta do znieczulenia, po każdym dniu konsultacyjnym,
- f) udzielanie pacjentom lub osobom do tego uprawnionym przystępnej informacji o stanie zdrowia, proponowanych metodach diagnostycznych, leczniczych, wynikach leczenia oraz rokowaniach, prawach pacjenta,
- g) wybór właściwych badań dodatkowych,
- h) sprawowanie opieki okołoperacyjnej w obrębie Bloku Operacyjnego; konsultowanie znieczulanych pacjentów w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym na wezwanie lekarzy tego oddziału,
- i) interpretacja i ocena wyników badań hist.-pat., pomocniczych i innych
- j) kontrolowanie prawidłowości i terminowości wykonywania zleceń lekarskich przez dedykowany średni i niższy personel, w obrębie Bloku Operacyjnego,
- k) każdorazowe zasięganie opinii kierującego oddziałem anestezjologii i intensywnej terapii lub innego specjalisty w przypadku wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych,
- l) niezwłoczne informowanie kierującego oddziałem anestezjologii i intensywnej terapii o powikłaniach i zdarzeniach niepożądanych, mających miejsce przy udzielaniu świadczeń,
- m) eksploatacja sprzętu medycznego Udzielającego Zamówienia zgodnie z instrukcjami przekazanymi na specjalistycznych szkoleniach,
- n) przedstawianie do zatwierdzenia harmonogramów udzielania świadczeń przez lekarzy anestezjologów bezpośrednio lekarzowi kierującemu oddziałem Anestezjologii Intensywnej Terapii Udzielającego Zamówienia do 25 dnia każdego miesiąca na miesiąc następny;

15.3. dla personelu określonego w pkt. III. 3. ust. 3.4.

- a) bieżąca kontrola sprzętu niezbędnego do zabiegów operacyjnych;
- b) bieżąca kontrola pakietów i zestawów poddawanych sterylizacji;
- c) prawidłowe gospodarowanie lekami, w tym środkami psychotropowymi (rozchód), materiałami opatrunkowymi oraz sprzętem jednorazowego użytku
- d) dbałość o powierzone mienie
- e) przygotowanie i przekazanie sprzętu do sterylizacji
- f) przygotowanie stanowiska pracy zgodnie z planem zabiegów na dany dzień;
- g) korzystanie i użytkowanie sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z przeznaczeniem i z zaleceniami producenta zawartymi w instrukcji obsługi;
- h) wykonywanie zleceń lekarskich zapisanych w dokumentacji medycznej i prowadzenie bieżącej dokumentacji komórki organizacyjnej;
- i) udzielanie pomocy zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi, w każdym przypadku gdy zwłoka może spowodować stan nagłego zagrożenia zdrowotnego;
- j) informowanie pacjenta o jego prawach;
- k) przestrzeganie praw pacjentów;
- l) wykonywanie czynności związanych z utrzymaniem higieny chorych;
- m) obserwowanie stanu ogólnego i psychicznego pacjentów, ich reakcji na wykonywane zabiegi lub stosowane leki;
- n) udzielanie świadczeń diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych (samodzielnie lub na pisemne zlecenie lekarza) zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi;
- o) udział/asystowanie lekarzowi w wykonywaniu zabiegów i badań diagnostycznych;
- p) czuwanie nad bezpieczeństwem chorych;
- q) zapewnianie pacjentom wsparcia psychicznego w trudnych sytuacjach;
- r) właściwe zabezpieczenie i przechowywanie leków (kontrola dat ich ważności) i środków dezynfekcyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami i aktualną wiedzą;
- s) poszukiwanie pomocy i kompetentnej konsultacji w sytuacjach, gdy działanie przekracza wiedzę i umiejętności;
- t) systematyczne aktualizowanie wiedzy i podnoszenie kwalifikacji zawodowych;
- u) udział w szkoleniach organizowanych na terenie tut. ZOZ – u i poza nim;
- v) wykonywanie innych zadań zleconych przez Pielęgniarkę Oddziałową;
- w) opieka okołoperacyjna w obrębie Bloku Operacyjnego nad pacjentami pozostałych oddziałów Udzielającego zamówienia zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienia standardami i procedurami w tym zakresie, a także zgodnie z uzgodnionym harmonogramem. Informowanie

pielęgniarki koordynującej Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii o planowanych zmianach w harmonogramie pracy.

- x) przedstawianie do zatwierdzenia harmonogramów udzielania świadczeń przez pielęgniarki anestezjologiczne bezpośrednio pielęgniarce oddziałowej Oddziału Anestezjologii Intensywnej Terapii Udzielającego Zamówienia do 25 dnia każdego miesiąca na miesiąc następny;

15.4. dla personelu określonego w pkt. III. 3. ust. 3.5.

- a) instrumentowanie przy ortopedycznych zabiegach operacyjnych wykonywanych w wieloprofilowym Bloku Operacyjnym;
 - b) układanie pacjenta na stole operacyjnym /wraz z członkami zespołu operacyjnego/ zgodnie z obowiązującymi standardami lub zaleceniami operatora;
 - c) bieżąca kontrola sprzętu niezbędnego do zabiegów operacyjnych;
 - d) bieżąca kontrola pakietów i zestawów poddawanych sterylizacji;
 - e) kontrola materiału operacyjnego oraz zestawów narzędzi przed i po każdym zabiegu operacyjnym;
 - f) przygotowanie stanowiska pracy zgodnie z planem zabiegów na dany dzień;
 - g) korzystanie i użytkowanie sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z przeznaczeniem i z zaleceniami producenta zawartymi w instrukcji obsługi;
 - h) udzielanie pomocy zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi, w każdym przypadku gdy zwłoka może spowodować stan nagłego zagrożenia zdrowotnego;
 - i) informowanie pacjenta o jego prawach;
 - j) przestrzeganie praw pacjentów;
 - k) wykonywanie czynności związanych z utrzymaniem higieny chorych;
 - l) obserwowanie stanu ogólnego i psychicznego pacjentów, ich reakcji na wykonywane zabiegi lub stosowane leki;
 - m) udział/asystowanie lekarzowi w wykonywaniu zabiegów i badań diagnostycznych;
 - n) czuwanie nad bezpieczeństwem chorych;
 - o) właściwe zabezpieczenie i przechowywanie leków i środków dezynfekcyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami i aktualną wiedzą;
 - p) poszukiwanie pomocy i kompetentnej konsultacji w sytuacjach, gdy działanie przekracza wiedzę i umiejętności;
 - q) systematyczne aktualizowanie wiedzy i podnoszenie kwalifikacji zawodowych;
 - r) udział w szkoleniach organizowanych na terenie tut. ZOZ – u i poza nim;
 - s) wykonywanie innych zadań zleconych przez Pielęgniarkę Koordynującą zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami,
 - t) przedstawianie do zatwierdzenia harmonogramów udzielania świadczeń przez pielęgniarki instrumentarzystki bezpośrednio pielęgniarce koordynującej Blok Operacyjny Udzielającego Zamówienia do 25 dnia każdego miesiąca na miesiąc następny;
14. prowadzenie i archiwizacja dokumentacji medycznej zgodnie z Rozporządzeniem MSWiA z dnia 29 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów oraz sposobu przetwarzania dokumentacji medycznej w podmiotach leczniczych utworzonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych (tekst jednolity Dz. U. z 2022 poz. 1957) oraz sprawozdawczości statystycznej w zakresie przedmiotu zamówienia.
15. prowadzenie dokumentacji medycznej w wersji elektronicznej po wejściu w życie stosownych przepisów;
16. prowadzenie list obecności personelu i przedstawianie ich Udzielającemu zamówienia po zakończeniu każdego miesiąca wraz z rachunkiem za wykonane świadczenia;
17. zapewnienie ochrony danych objętych dokumentacją medyczną;
18. przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych, zasad bezpieczeństwa, higieny pracy, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy o działalności leczniczej, regulaminu organizacyjnego, procedur i standardów (w tym akredytacyjnych i ISO) obowiązujących u Udzielającego zamówienia;
19. posiadanie aktualnych badań lekarskich wydanych przez komórkę medycyny pracy oraz szkoleń BHP i p/poz. określonych odrębnymi przepisami w zakresie przedmiotu zamówienia;
20. posiadanie aktualnych zaświadczeń lekarskich o zdolności do pracy w promieniowaniu jonizującym oraz o odbytych szkoleniach z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta w przypadku udzielania świadczeń w Bloku Operacyjnym;
21. odbywanie przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych szkoleń w zakresie higieny rąk i resuscytacji krążeniowo-oddechowej (RKO), nie rzadziej niż 1 raz w roku i dostarczenia dokumentu potwierdzającego ich odbycie udzielającemu zamówienia;
22. należyte i terminowe wykonywanie świadczeń oraz comiesięczne raportowanie wykonania umowy;

23. poddawanie się procedurom kontrolnym Udzielającego zamówienia;
24. zobowiązanie się do poddania kontroli Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy;
25. zobowiązanie się do zapłaty kar umownych z tytułu nienależytego wykonywania umowy;
26. zachowanie ciągłości ubezpieczenia w czasie trwania umowy oraz dostarczenie niezwłocznie aktualnego dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie po upływie ważności poprzedniego okresu ubezpieczenia;

IV. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW

A . DOKUMENTY

Dla udokumentowania spełnienia wymaganych warunków oraz uznania formalnej poprawności, oferta musi zawierać następujące dokumenty (odpisy/kserokopie) poświadczone za zgodność z oryginałem/wydruki z systemu teleinformatycznego nie wymagającego podpisu. Załączone dokumenty muszą posiadać atrybut aktualności.

Formularz ofertowy
Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i specyfikacją
Dokumenty stwierdzające wpis: - do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą - do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego
Dyplomy lekarzy, pielęgniarek
Dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu lekarzy, pielęgniarek
Dyplomy potwierdzające specjalizację
Oświadczenie potwierdzające posiadanie wymaganego doświadczenia
Aktualne zaświadczenia o posiadanych uprawnieniach do przetwarzania krwi dla personelu określonego w pkt. 3.4.
Dokumenty potwierdzające ukończenie szkolenia w zakresie higieny rąk oraz RKO lub pisemne zobowiązanie oferenta o dostarczeniu w/w dokumentów do 31.10.2023 r.
Zaświadczenie lekarskie o zdolności do pracy wydane przez Poradnię Medycyny Pracy każdej zgłoszonej osoby
W przypadku pracy z promieniowaniem jonizującym (ramię „C”) zaświadczenie lekarskie o zdolności do pracy w promieniowaniu jonizującym
W przypadku pracy z promieniowaniem jonizującym zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu ochrony radiologicznej pacjenta
Polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta w zakresie prowadzonej działalności leczniczej.
Informacje o ofercie
Inne dokumenty, które oferent uzna za stosowne

Uwaga:

1. Potwierdzenia kserokopii dokumentów dokonuje Oferent lub osoba upoważniona do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
2. W przypadku ofert zawierających braki formalne lub gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów, zostanie on wezwany przez komisję Udzielającego zamówienia do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
3. W przypadku ofert zawierających oczywiste błędy, pomyłki pisarskie lub rachunkowe, Komisja Udzielającego zamówienia może poprawić je po uzgodnieniu z Oferentem.

B. POZOSTAŁE WARUNKI:

1. Rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez oferenta zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą musi odpowiadać przedmiotowi zamówienia.
2. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu zamówienia – 4 lekarzy ortopedów – o których mowa w pkt. 3.1. i 3.2., 2 lekarzy anesteziologów o których mowa w pkt. 3.3., 2 pielęgniarki instrumentariuszki, o których mowa w pkt 3.5., 2 pielęgniarki anesteziologiczne o których mowa w pkt. 3.4.;

3. Lekarze udzielający świadczeń zdrowotnych (3.1. i 3.2.) winni posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu lub być w trakcie specjalizacji z w/w dziedzin;
4. Lekarze udzielający świadczeń zdrowotnych (3.3.) winni posiadać tytuł specjalisty z zakresu anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii lub tytuł specjalisty z zakresu anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji lub anestezjologii i intensywnej terapii.
5. Pielęgniarki (3.4) muszą posiadać specjalizację lub ukończony kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki oraz co najmniej dwuletnie doświadczenie w OAIIT i stanowiskach anestezjologicznych w przeciągu ostatnich 5 lat.
6. Instrumentariuszki muszą posiadać specjalizację lub ukończony kurs kwalifikacyjny w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego oraz co najmniej dwuletnie doświadczenie w pracy w Bloku Operacyjnym w przeciągu ostatnich 5 lat.
7. Przyjmujący zamówienie zapewnia ciągłość, kompleksowość, dostępność i jakość udzielanych świadczeń na warunkach określanych w umowach zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia zakresie przedmiotu zamówienia.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przy realizacji umowy nie zatrudniać lekarzy Udzielającego zamówienia na podstawie umów zlecenia lub o dzieło.

V. KRYTERIA OCENY OFERT.

1. Ocenie podlegają oferty złożone przez oferentów spełniających warunki w zakresie jakości, kompleksowości, dostępności i ciągłości określone w niniejszej specyfikacji z uwzględnieniem następującego kryterium cenowego:

Cena ofertowa za świadczenia usług max.100 pkt

$$\frac{C_n}{C_o} \times 100$$

Gdzie:

C_n oznacza najniższą zaoferowaną sumę cen dla zakresu określonego w pkt. III.4a i III.4c

C_o oznacza sumę cen zaproponowaną w danej ofercie dla zakresu określonego w pkt. III.4a i III.4c

2. W przypadku, kiedy dwie oferty uzyskają tę samą liczbę punktów, o przyjęciu jednej z nich zdecyduje liczba lekarzy specjalistów w złożonej ofercie.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty w zaklejonych kopertach powinny być zaadresowane wg poniższego wzoru:

SP ZOZ MSWiA w Krakowie
ul. Kronikarza Galla 25, 30 – 053 Kraków
Konkurs ofert nr 25/2023
Nie otwierać przed 19 września 2023 r.

Ponadto koperta powinna zawierać nazwę i adres Oferenta napisane w lewym górnym rogu.

2. Oferty należy składać w Kancelarii Zakładu przy ul. Kronikarza Galla 25 w Krakowie, do dnia 19 września 2023 r. do godz. 10⁰⁰
3. Oferty złożone po terminie będą zwracane bez otwierania.
4. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane w ciągłości i podpisane przez Oferenta. Wszystkie strony oferty należy spiąć w sposób uniemożliwiający jej zdekompletowanie.
5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Oferent.
6. Okres związania ofertą wynosi 30 dni.

VII. DODATKOWE INFORMACJE DLA OFERENTÓW

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 19 września 2023 r. o godz. 11.00 w Dziale Stytystyki i Oslugi Umów Medycznych (Budynek C, pok. 11 Udzielajacego zamowienia w Krakowie przy ul. Kronikarza Galla 25. Oferenci moga uczestniczyc w otwarciu ofert, w trakcie ktorego zostana odczytane nazwy oferentow i proponowane stawki.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na tablicy informacyjnej w siedzibie SP ZOZ MSWiA w Krakowie oraz na stronie internetowej w dniu 20 września 2023 r.
3. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta w terminie 21 dni, licząc od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert, z oferentami niepodlegającymi odrzuceniu, spełniającymi warunki określone w niniejszym postępowaniu, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze w oparciu o ustalone kryteria oceny.
4. W razie, gdy złożona została tylko jedna oferta, Zamawiający może przyjąć tę ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia ona wymagania.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu i przesunięcia terminu składania ofert.
6. Odrzuca się ofertę :
 - a) złożoną po terminie ,
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - c) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń,
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną ,
 - g) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Zamawiającego w postępowaniu konkursowym.
 - h) złożoną przez oferenta , z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych z przyczyn zawnionych przez oferenta.
9. Unieważnia się postępowanie gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta, lub wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, nieprzyjęta przez Komisję,
 - b) odrzucono wszystkie oferty,
 - c) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń,
 - d) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

VIII. POSTĘPOWANIE ODWOŁAWCZE.

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Komisja konkursowa rozpatruje protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zwieszeniu, chyba, że protest jest oczywiście bezzasadny. Protest wniesiony po terminie nie podlega rozpoznaniu.
3. W terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, oferent może wnieść do dyrektora SP ZOZ MSWiA w Krakowie odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
4. Dyrektor SP ZOZ MSWiA w Krakowie rozpatruje odwołanie w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Udzielający zamówienia

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku

z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 2016, Nr 119, dalej RODO), informujemy że w odniesieniu do danych osobowych osób fizycznych reprezentujących kontrahenta oraz osób fizycznych wskazanych przez ten podmiot jako osoby do kontaktu/koordynatorzy/ osoby odpowiednie za wykonanie Umowy/porozumienia/Zamówienia itp.:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Krakowie z siedzibą w Krakowie, ul. Kronikarza Galla 25, 30-053 Kraków, NIP: 677-20-75-248, REGON: 350995109;
2. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych w tym realizacją przysługujących Pani/Panu w tym zakresie praw można się kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych drogą mailową, pisząc na adres: iod@zozmswiakrakow.pl, drogą listowną, pisząc na adres siedziby administratora lub telefonicznie, dzwoniąc pod numer: +48 663 307 507.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane jedynie w celu i zakresie niezbędnym do wykonania zadań administratora danych osobowych związanych z realizacją Umowy/ Porozumienia/Zamówienia w kategorii dane zwykle – imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer ewidencyjny PESEL, zajmowane stanowisko i miejsce pracy, numer służbowego telefonu, służbowy adres email. Dane osobowe o których mowa w niniejszym punkcie przetwarzane są na podstawie art. 6., ust. 1., pkt b, c, f;
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom wykonującym działalność komercyjną na podstawie umów udostępnienia lub powierzenia przetwarzania danych, zajmujących się naprawą, serwisem i nadzorem autorskim oprogramowania funkcjonującego w siedzibie Administratora w zakresie niezbędnym do usunięcia awarii, podmiotom szkoleniowym, doradczym, konsultacyjnym, w zakresie danych niezbędnych do przeprowadzenia usług, organom nadzorczym, kontrolnym, audytowym;
5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego;
6. Pani/Pana dane osobowe stanowiące dokumentację dotyczącą wykonania umowy oraz będą przechowywane przez okres 5 lat liczonego od dnia zakończenia obowiązywania umowy;
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo do przenoszenia danych w przypadkach określonych w przepisach RODO;
8. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia w każdym momencie sprzeciwu na przetwarzanie danych osobowych – z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją np. naruszeniem prywatności;
9. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
10. Podanie danych osobowych, o których mowa w ust. 1, jest wymagane do zawarcia Umowy/ Porozumienia, Zamówienia. Odmowa podania danych osobowych skutkuje niemożnością zawarcia i realizacji Umowy/ Porozumienia/ Zamówienia;
11. Podane przez Panią/ Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym w formie profilowania.

Kontrahent zobowiązuje się poinformować wskazane przez siebie osoby fizyczne nie podpisujące Umowy/ Porozumienia/ Zamówienia itp., o których mowa w ust. 1, o treści niniejszej klauzuli informacyjnej.

(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

FORMULARZ OFERTOWY

1. Nazwa i adres oferenta

.....
.....
.....

2. Data sporządzenia oferty:.....

3. Nawiązując do ogłoszenia o konkursie na świadczenia zdrowotne w Krakowie, proponuję cenę:

.....zł za 1 punkt świadczeń określonych w pkt III.4a) specyfikacji

.....zł za 1 punkt świadczeń określonych w pkt III.4c) specyfikacji

Pozostałe stawki są obligatoryjne

4. Wykaz załączników do oferty:

a.

b.

c.

d.

e.

f.

g.

h.

i.

j.

k.

l.

5. Przyjmuję do wiadomości i akceptuję warunek, że nie złożenie przeze mnie żądanych przez Zamawiającego dokumentów może spowodować odrzucenie oferty.

Miejsce i data:.....

(podpis)_____

(pieczęć adresowa firmy Oferenta)

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Przystępując do konkursu w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

Ja (imię i nazwisko)

.....

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy (nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą)

.....

.....

.....

Niniejszym oświadczam, co następuje:

1. Zapewniam jakość, kompleksowość, dostępność i ciągłość udzielanych świadczeń na warunkach określanych w umowach Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie przedmiotu zamówienia.
2. Posiadam/Personel posiada wskazane kwalifikacje zawodowe i doświadczenie w celu przyjęcia obowiązków udzielania określonych w specyfikacji świadczeń zdrowotnych.
3. Znane mi są warunki postępowania konkursowego, przedstawione w specyfikacji warunków przygotowania oferty i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
4. Złożoną ofertą pozostaję związany przez okres 30 dni od daty złożenia oferty.
5. Zobowiązuję się do zawarcia umowy w przypadku przyjęcia mojej oferty.
6. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w niniejszym postępowaniu. TAK/NIE* ?

Miejsce i data:.....

(podpis)_____

Informacje o ofercie

1. Dokładna nazwa i siedziba podmiotu wykonującego działalność leczniczą

2. numer wpisu do Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

3. nr wpisu do KRS _____

4. osoba upoważniona do występowania w imieniu oferenta _____

5. Nr rachunku bankowego _____

6. NIP _____

7. REGON _____

8. Adres do korespondencji _____

9. Adres e-mail _____

10. Kontaktowy numer telefonu _____

11. Nr fax _____

Miejsce i data:.....

(podpis)_____

**Lista osób wykonujących świadczenia zdrowotne
(wypełnia podmiot leczniczy)**

Lp	Imię i nazwisko	PESEL	Nr Prawa wykonywania zawodu	Specjalizacje	Uwagi
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>	<i>5</i>	<i>6</i>

.....
data i podpis osoby upoważnionej