

**WARUNKI SZCZEGÓŁOWE KONKURSU OFERT  
NA WYKONYWANIE PRZEZ LEKARZA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ODDZIALE  
REUMATOLOGII I REHABILITACJI**

**Postępowanie prowadzone będzie w oparciu o art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.  
o działalności leczniczej.**

**Warunki Szczegółowe Konkursu Ofert**

**§ 1**

Udzielający zamówienia: Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom, tel.: 32 396 32 00 wew. 296 fax.: 32 396 32 51

**§ 2**

Postępowanie konkursowe będzie prowadzone w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Szczegółowe warunki konkursu ofert określają wymagania stawiane Oferentom, tryb składania ofert, sposób przeprowadzenia konkursu oraz zgłaszanie, rozpatrywanie skarg i protestów związanych z procedurą konkursową.

**§ 3**

W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia i Oferenci przekazują pisemnie.

**§ 4**

1. Przedmiotem konkursu jest wykonanie przez lekarza świadczeń zdrowotnych w Oddziale Kardiologii ze Stanowiskami Intensywnego Nadzoru
2. Wymagany termin realizacji świadczeń: **od dnia 12.07.2021 r. do dnia 30.06.2024 r.**
3. Oferent zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie lub Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie świadczonych usług.

**§ 5**

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty pisemnej zgodnie z materiałami konkursowymi.
2. Oferent biorący udział w postępowaniu musi spełniać następujące warunki i potwierdzić ich spełnienie wskazanymi dokumentami:
  - a) wykształcenie wyższe medyczne – dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu oraz dyplom ukończenia studiów wyższych,
  - b) posiadać specjalizację drugiego stopnia z zakresu reumatologii ,
  - c) posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej na cały okres trwania umowy.

*Województwo*

**Sposób przygotowania oferty:**

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi być sporządzona według wzoru Formularza Ofertowego stanowiącego załącznik Nr 1 do niniejszych warunków.
3. Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem.
4. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami muszą być kolejno ponumerowane i złączone w sposób trwały oraz podpisane przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę i opatrzone datami ich dokonania.
6. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:
  - a) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej lub zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich (w przypadku prowadzenia usług w ramach specjalistycznych praktyk lekarskich);
  - b) zaświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej – polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia;
  - c) zobowiązanie oferenta do wykonywania usług z należytą starannością i wymogami aktualnej wiedzy medycznej Oferenta, oraz o zapoznaniu się ze szczegółowymi warunkami konkursu, umową i przyjęciu ich bez zastrzeżeń ( załącznik nr 2);
  - e) kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie ważnego prawa wykonywania zawodu;
  - f) kopia dyplomu lekarza oraz kopia dyplomu potwierdzającego specjalizację;
  - g) księga rejestrowa – numer;
  - h) wypełniony formularz ofertowy ( załącznik nr 1 oraz załącznik nr 3 );
7. Wskazane dokumenty mogą być doręczone w formie kserokopii. Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y/ uprawnioną/e/ do składania ofert w imieniu Oferenta – własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem „za zgodność z oryginałem” oraz pieczęć firmowa lub imienna i data. Brak którejkolwiek ze wskazanych wyżej dokumentów lub złożenie ich w niewłaściwej formie skutkuje odrzuceniem oferty.
8. **Oferent, któremu zostanie udzielone zamówienie, zobowiązany jest do posiadania aktualnej polisy ubezpieczeniowej przez cały okres trwania umowy.**
9. Koperta zawierająca ofertę konkursową powinna być opisana w następujący sposób:
  - a) pełna nazwa Oferenta zgodna z zapisem we właściwym rejestrze,
  - b) adres siedziby Oferenta,
  - c) „Konkurs Ofert na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie reumatologii –  
NA WYKONYWANIE PRZEZ LEKARZA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ODDZIALE  
REUMATOLOGII I REHABILITACJI
10. Ofertę należy złożyć do dnia **06.07.2021 r. do godz. 12:00** na poniższy adres Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom w Sekretariacie Dyrekcji lub przesłać pocztą. Zamawiający będzie traktował ofertę przesłaną pocztą, jako złożoną w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do **godz. 12:00 w dniu 06.07.2021 r.**



1. Otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które rozpocznie się w dniu **07.07.2021r.o godz.10:00** w Szpitalu Specjalistycznym Nr 1 w Bytomiu 41-902 Bytom, ul. Żeromskiego 7.
2. Komisja Konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w dniu otwarcia oferty.
3. Komisja Konkursowa sprawdzi oferty pod względem spełnienia warunków zawartych w Warunkach Szczegółowych Konkursu Ofert.
4. Jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi w ofercie oczywiste omyłki może wezwać Oferenta do ich usunięcia w wyznaczonym terminie.
5. Wezwanie Oferenta do usunięcia braków następuje pisemnie i zostaje odnotowane w protokole z postępowania konkursowego.
6. W przypadku nie dotrzymania terminu wyznaczonego przez Komisję Konkursową do usunięcia braków, oferta zostanie odrzucona.
7. Oferta, która zawiera rażąco niską propozycję wynagrodzenia w stosunku do zamówienia podlega odrzuceniu.
8. Komisja Konkursowa zawiadomi pisemnie Oferenta o odrzuceniu jego oferty wraz z podaniem powodów jej odrzucenia.

## § 8

Ocenione będą tylko te oferty, które spełniają w całości wymagania Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

**Kryteria oceny przy wyborze oferty:**

**proponowana przez Oferenta: cena za 1h pracy w godzinach ordynacji oddziału  
.....100% oceny oferty.**

## § 9

1. Komisja Konkursowa wybierze najkorzystniejszą ofertę, kierując się najniższą ceną oferowanych usług po spełnieniu wszystkich stawianych warunków przez Oferentów w 100% cena za 1h.
2. W celu zabezpieczeń świadczeń w Oddziale Reumatologii i Rehabilitacji dopuszcza się możliwość ,więcej niż jednej oferty.
3. W toku badania ofert Komisja Konkursowa może żądać udzielenia przez Oferenta wyjaśnień treści złożonych przez niego ofert.
4. W przypadku braku wyłonienia właściwej oferty konkurs umarza się, a Przyjmujący zamówienie dokonuje niezwłocznie ponownego ogłoszenia konkursu.

## § 10

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie wywieszone na tablicy ogłoszeń w budynku Dyrekcji Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu, ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom, a także na stronie internetowej [www.szpital1.bytom.pl](http://www.szpital1.bytom.pl).

## § 11

1. Oferentowi przysługuje prawo do składania skarg i protestów dotyczących konkursu ofert zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. W toku postępowania konkursowego Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania



i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

5. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

6. Odwołanie rozpatrywane jest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

## § 12

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, Oferent przekazuje pisemnie lub faxem na adres:

Sekretariat  
Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu  
ul. Żeromskiego 7  
41-902 Bytom  
fax.: 32 396 32 51

**p.o. DYREKTOR**  
**SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1**  
**w Bytomiu**

*mgr Kinga Wieczorek*