

Załącznik Nr 1

do Szczegółowych warunków konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPZOZ w Józefowie

do postępowania nr P.M.341(25)2015

INFORMACJA **O PRZEDMIOCIE KONKURSU**

1. Przedmiot konkursu:

Przedmiot konkursu obejmuje zamówienie na udzielenie świadczeń zdrowotnych przez podmioty uprawnione, w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie, w terminie od 2 stycznia 2016 roku do 31 grudnia 2017, na rzecz osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń, zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku oraz ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz umową zawartą z podmiotem finansującym działalność Udzielającego zamówienia.

2. Rodzaj świadczenia i wymagania stawiane oferentom:

1. I Pakiet: Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **kardiologii**, w godzinach pracy poradni tj. od poniedziałku do piątku, od godz. 8:00 do godz.19:00, w terminach:

- poniedziałek od godz.8:00-14:00.
- wtorek od godz. 15:30 do 20:00.
- środa od godz. 8:00-15:00 ; 15:30 do 20:00
- czwartek od godz. _____.
- piątek od godz. _____.

Dodatkowo, od oferentów wymaga się:

- umiejętności analizy oraz wykonania opisu badań wykonywanych przy użyciu holtera do badania kardiologicznego oraz holtera do pomiaru ciśnienia;

- kwalifikacji, potwierdzonych certyfikatem uprawniających do wykonywania badania usg kardiologicznego przy użyciu aparatu – ultrasonograficznego (Echo serca).

II Pakiet: Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **dermatologii i wenerologii**, w godzinach pracy poradni tj. od poniedziałku do piątku, od godz. 8:00 do godz. 19:00, w terminach:

- poniedziałek od godz. _____.
- wtorek od godz. _____.
- środa od godz. 9:00-14:00
- czwartek od godz. 9:00-14:00
- piątek od godz. 14:00- 18:00

III Pakiet: Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **reumatologii**, w godzinach pracy poradni tj. od poniedziałku do piątku, od godz. 8:00 do godz. 19:00, w terminach:

- poniedziałek od godz. _____.
- wtorek od godz. 12:00-18:00
- środa od godz. 8:00-12:00 .
- czwartek od godz. 8:00-13:00
- piątek od godz. _____.

IV Pakiet: Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **okulistyki**, w godzinach pracy poradni tj. od poniedziałku do piątku, od godz. 8:00 do godz. 19:00, w terminach:

- poniedziałek od godz. _____.
- wtorek od godz. 8:00-12:00.
- środa od godz. _____.
- czwartek od godz. 16:00- 20:00.
- piątek od godz. 9:30 – 13:30 .

V Pakiet: Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **otolaryngologii**, w godzinach pracy poradni tj. od poniedziałku do piątku, od godz. 8:00 do godz. 19:00, w terminach:

- poniedziałek od godz. 9:30-13:30 .
- wtorek od godz. _____.
- środa od godz. 16:00-20:00.

- czwartek od godz. 16:00- 20:00 .
- piątek od godz. _____.

VI Pakiet: Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **urologii**, w godzinach pracy poradni tj. od poniedziałku do piątku, od godz. 8:00 do godz. 19:00, w terminach

poniedziałek od godz. 8:00-12:00.

- wtorek od godz. 14:00- 18:00.
- środa od godz. _____.
- czwartek od godz. 16:00-20:00 .
- piątek od godz. _____.

Dodatkowo, od oferentów wymaga się umiejętności, potwierdzonych oświadczeniem oferenta, uprawniających do wykonywania badania usg urologicznego przy użyciu aparatu ultrasonograficznego.

3. Cena jednostkowa świadczenia oraz dostępność /parametry określa oferent w treści oferty/:

1. Proponowana kwota należności za 1 (jeden) punkt oferowanych świadczeń zdrowotnych;

Cena za punkt ____ złotych;

2. Określenie dostępności przez Oferenta zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia w pkt 2 informacji o przedmiocie zamówienia:

1. poniedziałek _____ - max. 2 pkt;
2. wtorek _____ - max 2 pkt;
3. środa _____ - max 2 pkt;
4. czwartek _____ - max 2 pkt;
5. piątek _____ - max 2 pkt.

4. Czas realizacji:

Od 02.01.2016 r.. do 31.12.2017r.

5. Uprawnieni do świadczeń:

Uprawnieni do świadczeń są podmioty posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej,

określone w obowiązujących przepisach, oraz posiadają umiejętności i doświadczenie w zakresie wymaganym przez Udzielającego Zamówienia w pkt. 2.

6. Ubezpieczenie:

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą – polisy stwierdzającej zawarcie umowy. Przyjmujący zamówienie jest obowiązany przedstawić Udzielającemu Zamówienia polisę w dniu zawarcia umowy.

7. Kryteria oceny:

1/ cena – 80% liczona jako proponowana kwota należności za 1 punkt

Wzór – cena oferty najniższej/ cena oferty badanej x 100 x 80%;

2/ jakość – 14% - rozumiana jako posiadanie stopnia naukowego doktora nauk medycznym w zakresie oferowanej specjalizacji;

Wzór – specjalizacja oferowana/ 1 x 100 x 14 %;

3/ dostępność – 6% - 2 pkt. za każde 4 godziny realizacji świadczeń zdrowotnych, w dni i godziny określone przez Udzielającego zamówienie w dokumentacji konkursowej;

Wzór – oferowana dostępność/ najwyższą dostępność x 100 x 6%

Wzór na obliczenie całości punktacji – suma punktów za w/w 3 kryteria.

Oferenci będący pracownikami SPZOZ Przychodni Miejskiej w Józefowie zatrudnieni na podstawie umowy o pracę przed podpisaniem umowy winni rozwiązać umowę o pracę. W przypadku nie rozwiązania umowy o pracę umowa kontraktowa nie zostanie z taką osobą zawarta.

DYREKTOR

Maria Kurcz