

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT  
poniżej 30 000 EURO**

**na udzielenie zamówienia w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych  
przez lekarza – konsultacje psychiatryczne dla pacjentów Szpitala  
Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu**

Znak sprawy: DAO.4240.25.2018.MK

**Wykaz dokumentów:**

**Szczegółowe warunki konkursu wraz z załącznikami:**

**Załącznik nr 1 – Formularz oferty**

**Załącznik nr 2 – Oferta cenowa**

**Załącznik nr 3 – Oświadczenie oferenta**

**Załącznik nr 4 - Wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**Załącznik nr 5 – Klauzula informacyjna**

**Załącznik nr 6 - Oświadczenie dotyczące dokumentów**

Zatwierdzam  
Dyrektor Szpitala Specjalistycznego  
im. Edmunda Biernackiego w Mielcu

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

Niniejsze, szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielenie zamówienia w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza – konsultacje psychiatryczne dla pacjentów Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, zwane dalej

„Szczegółowymi warunkami konkursu” określają:

- 1) założenia konkursu ofert,
- 2) wymagania stawiane oferentom,
- 3) tryb składania ofert,
- 4) sposób przeprowadzenia konkursu.

### **Uwaga:**

1. Oferent winien zapoznać się z całością niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Formularz załączony do niniejszych warunków konkursu stanowi integralną część i należy wypełnić go ściśle według wskazówek.
3. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert (SWKO) należy wykorzystać zgodnie z przeznaczeniem i nie należy go udostępniać osobom trzecim.
4. Koszt związany z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.

### **I UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

**Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego  
39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22**

Tel. sekretariat: 017 / 78 00 139

Fax sekretariat: 017 / 78 00 273

[www.szpital.mielec.pl](http://www.szpital.mielec.pl)

1.1. Ogłoszenie o konkursie zostało zamieszczone w siedzibie Udzielającego zamówienie na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej [www.szpital.mielec.pl](http://www.szpital.mielec.pl).

### **II PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

2.1 Przedmiotem konkursu jest wyłonienie podmiotu, któremu zostanie udzielone zamówienie na usługę udzielania świadczeń zdrowotnych dla osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do opieki zdrowotnej w Szpitalu Specjalistycznym im. Edmunda Biernackiego w Mielcu przy ul. Żeromskiego 22.

2.2. Przedmiotem zamówienia jest:

1) Usługa udzielania świadczeń zdrowotnych, przez lekarza psychiatrii (I stopień specjalizacji) lub lekarza posiadającego tytuł specjalisty/II stopień specjalizacji w zakresie psychiatrii.

2) Usługa obejmuje swoim zakresem konsultacje psychiatryczne hospitalizowanych pacjentów szpitala, zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienie, maksymalnie 240 konsultacji przez cały okres trwania umowy. Konsultacje pacjentów odbywać się będą w pierwszej połowie każdego miesiąca tj.: od 01 do 15 dnia każdego miesiąca, po wcześniejszym zgłoszeniu telefonicznym konsultacji. Realizacja konsultacji następuje w terminie 24 godzin od zgłoszenia.

2.3. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń zdrowotnych określa wzór umowy – **załącznik nr 4**, stanowiące integralną część Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

### **III TERMIN REALIZACJI :**

3.1. Okres obowiązywania umowy: dwadzieścia cztery miesiące.

### **IV WYMAGANIA OD OFERENTÓW**

4.1. **Przystępujący do konkursu powinni posiadać odpowiednie kwalifikacje zawodowe:**

tytuł zawodowy lekarza, tytuł lekarza psychiatrii (I stopień specjalizacji) lub lekarza posiadającego tytuł specjalisty/II stopień specjalizacji w zakresie psychiatrii.

### **V INSTRUKCJE DLA OFERENTÓW**

#### **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

- 5.1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie Udzielającemu Zamówienia oferty, która powinna być sporządzona w sposób przejrzysty, czytelny w języku polskim oraz zawierać wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
- 5.2. Wszystkie dokumenty tworzące ofertę powinny być trwale spięte lub zszyte oraz posiadać kolejno ponumerowane strony.
- 5.3. Formularz ofertowy oraz załączniki muszą być podpisane na każdej stronie przez oferenta. Ewentualne upoważnienie innych osób do podpisania oferty musi być dołączone do oferty.
- 5.4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
- 5.5. Wszelkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w tekście powinny być parafowane przez Oferenta.
- 5.6. Ofertę należy opracować na załączonym druku „FORMULARZ OFERTY” oraz „OFERTA CENOWA”.
- 5.7. Oferent nie może dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „FORMULARZ OFERTY” oraz „OFERTA CENOWA”.
- 5.8. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii poświadczenie, oprócz adnotacji: „za zgodność z oryginałem”, musi być opatrzone imienną pieczętą i/lub podpisem Oferenta.
- 5.9. Udzielający zamówienia może żądać w trakcie postępowania konkursowego oryginału lub notarialnie poświadczoną kopii dokumentu załączonego przez Oferenta, gdy przedstawiona przez Oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej autentyczności.
- 5.10. W przypadku, gdy oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów określonych w pkt. VI lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja zwraca oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

### **VI DOKUMENTY WYMAGANE OD OFERENTÓW**

6.1. **Dokumenty wymagane od oferentów do oferty:**

6.1.1. Formularz oferty -załącznik nr 1,

6.1.2. Oferta cenowa - załącznik nr 2,

6.1.3. **Wzór umowy (parafowana na każdej stronie)** – załącznik nr 4,

6.1.4. **Kserokopię dokumentów kwalifikacyjnych:**

dplom ukończenia studiów medycznych, prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplom lekarza psychiatrii (I stopień specjalizacji) lub lekarza posiadającego tytuł specjalisty/II stopień specjalizacji w zakresie psychiatrii.

6.1.5. Kserokopię umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, a to w oparciu o przepisy Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie

obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011r. nr 293, poz. 1729) zawartą z zakładem ubezpieczeń na cały okres trwania umowy lub aktualną na czas składania oferty,

- 6.1.6. Kserokopie księgi rejestrowej o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub wpis do rejestru indywidualnych praktyk/indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich, prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarską.
- 6.1.7. Wydruk informacji o wpisie w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
- 6.1.8. Klauzula informacyjna– załącznik nr 5
- 6.1.9. Oświadczenie dotyczące dokumentów– załącznik nr 6
- 6.1.10. **W przypadku, gdy w dniu składania oferty Szpital Specjalistyczny im. E. Biernackiego w Mielcu jest w posiadaniu dokumentów, o których mowa w pkt 6.1.4- 6.1.7 oraz 6.2.1-6.2.2 a potwierdzony w nich stan prawny lub faktyczny nie uległ zmianie, oferent może złożyć oświadczenie zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 3.**

*Kompletna oferta powinna posiadać ponumerowane strony*

**6.2. Dokumenty wymagane od oferentów najpóźniej w dniu podpisania umowy:**

6.2.1. Kserokopia orzeczenia lekarskiego umożliwiającego wykonywanie świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie - ważne na dzień zawarcia umowy – 1.Biologiczne – materiał biologiczny (wirusy, bakterie, grzyby, pasożyty, priony) występujące w środowisku szpitalnym); 2.Chemiczne – środki dezynfekujące występujące na oddziałach; 3.Fizyczne (obciążenie kręgosłupa, praca z monitorem ekranowym), 4.Psychofizyczne i Psychospołeczne.

6.2.2. Zaświadczenie o przebytych szkoleniach okresowych w zakresie BHP przeprowadzone dla personelu medycznego gdzie w programie ujęto następujące zagadnienia:

1. Regulacje prawne:

- praw i obowiązków pracowników i pracodawców w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz odpowiedzialności za naruszenie przepisów i zasad bhp,
- ochrony pracy kobiet i młodocianych,
- wypadków przy pracy i chorób zawodowych oraz świadczeń z nimi związanych,

2. Zagrożenia czynnikami występującymi w procesach pracy oraz zasad i metody likwidacji lub ograniczenia oddziaływania tych czynników na pracowników:

- z uwzględnieniem zmian w technologii, organizacji pracy i stanowisk pracy, stosowania środków ochrony zbiorowej i indywidualnej, wprowadzania nowych urządzeń, sprzętu i narzędzi pracy, ze szczególnym uwzględnieniem czynników biologicznych, rakotwórczych (zranienie ostrymi narzędziami), chemicznych, szkodliwych, uciążliwych, czynników fizycznych oraz zagrożeń występujących na stanowiskach medycznych w szpitalu
- obciążenie kręgosłupa i ręczne prace transportowe.

3. Problemy związane z organizacją stanowisk pracy personelu medycznego, z uwzględnieniem zasad ergonomii (m.in. obciążenia fizyczne i psychiczne, środki zapobiegające nadmiernemu obciążeniu, przyczyny stresu zawodowego i sposoby jego ograniczenia w tym stanowisk wyposażonych w monitory ekranowe i inne urządzenia biurowe).

4. Postępowanie w razie wypadków i w sytuacjach zagrożeń (np. pożaru, awarii), w tym zasady udzielania pierwszej pomocy w razie wypadku. Okoliczności i przyczyny charakterystycznych dla wykonanej pracy wypadków przy pracy oraz związana z nimi profilaktyka-

-ważne na dzień zawarcia umowy – zgodne z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i pracy z dnia 27 lipca 2004r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. 2007r. nr 196 poz. 1420 z późn.zm.)

W przypadku niedostarczenia dokumentów, o których mowa w pkt 6.2.1-6.2.2 lub dokumentów niezgodnych z wymogami Udzielającego Zamówienie, umowa nie zostanie podpisana.

## VII MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

- 7.1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 17 grudnia 2018 r. do godziny 09:00** w Sekretariacie Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu, ul. Żeromskiego 22 (pokój nr 1)
- 7.2. Koperta winna zawierać następujące oznaczenia:
- nazwa i adres Udzielającego zamówienie: Szpital Specjalistyczny im. E. Biernackiego, 39-300 Mielec ul. Żeromskiego 22,
- napis: „Oferta na konkurs na udzielenie zamówienia w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza – konsultacje psychiatryczne dla pacjentów Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu” napis: „Nie otwierać przed datą ..... r.”**
- nazwa i adres Oferenta.
- 7.3. W przypadku nadania oferty za pośrednictwem poczty należy ofertę umieścić w zaklejonej i opisanym kopercie w sposób określony powyżej, następnie zaklejoną kopertę włożyć do kolejnej koperty i zaadresować, z dopiskiem „OFERTA na udzielanie świadczeń zdrowotnych na .....” **na wyżej** wskazany adres.
- 7.4. W przypadku osobistego złożenia oferty przez Oferenta należy umieścić na kopercie adres zwrotny. **Powyższe dotyczy również wewnętrznej koperty oferty złożonej drogą pocztową bez zwrotnego potwierdzenia nadania.**
- 7.5. Oferta przesłana pocztą złożona będzie w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do Szpitala przed upływem terminu składania ofert - decyduje data i godzina wpływu odnotowana w rejestrze Sekretariatu Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu.

## VIII KRYTERIUM OCENY OFERTY

9.1. Przy wyborze ofert Komisja Konkursowa kierować się będzie następującymi kryteriami oceny:

Kryterium najniższa cena za jedną konsultację psychiatryczną (KC) – **maksymalna ilość punktów możliwa do osiągnięcia – 100 pkt**

Ocena punktowa oferty w zakresie powyższego kryterium dokonana zostanie zgodnie z formułą:

$$\text{Wartość punktowa oferty} = \frac{\text{najniższa oferowana cena za jedną konsultację psychiatryczną}}{\text{(KC) oferowana cena za jedną konsultację psychiatryczną}} \times 100$$

*Przyjmuje się, że maksymalna liczba punktów możliwa do osiągnięcia przy ocenie każdej ze złożonych ofert wynosi 100 pkt (KC).*

## **IX TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH WARUNKÓW KONKURSU**

- 9.1 Oferenci w zakresie szczegółowych warunków konkursu ofert mogą zgłaszać pisemnie pytania za pośrednictwem poczty lub składać osobiście w sekretariacie Dyrektora Szpitala pok. nr 1 w godzinach pracy sekretariatu przy ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec
- 9.2 Pytania należy przysyłać na adres: Szpital Specjalistyczny im. E. Biernackiego 22, 39-300 Mielec z dopiskiem na kopercie „Zapytanie dot. konkursu .....”.
- 9.3 Wszelkie wyjaśnienia dotyczące Szczegółowych warunków konkursu ofert, będą niezwłocznie udzielone w formie pisemnej wyłącznie Oferentowi, który wystąpił z pisemnym zapytaniem.
- 9.4 Termin przyjmowania zapytań upływa na 5 dni przed upływem wyznaczonego terminu do składania ofert, decyduje data odnotowana w rejestrze sekretariatu Dyrektora Szpitala, pok. 1, niezależnie od formy, w jakiej zapytanie zostało złożone.

## **X KOMISJA KONKURSOWA**

- 10.1 W celu przeprowadzenia postępowania konkursowego dla świadczeń określonych w opisie przedmiotu zamówienia powoływana jest Komisja Konkursowa.
- 10.2 Dyrektor Szpitala powołuje Komisję Konkursową w składzie co najmniej 3-ch członków i wyznacza spośród składu Przewodniczącego, który kieruje pracami Komisji oraz sekretarza.
- 10.3 Komisja rozpoczyna pracę z dniem powołania i kończy pracę z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.
- 10.4 Komisja podejmuje decyzje zwykłą większością głosów, przy obecności co najmniej  $\frac{3}{4}$  składu, o którym mowa w ust. 10.2.
- 10.5 Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach Komisji Konkursowej z powodu gdy:
- a) jest świadczeniodawcą ubiegającym się o zawarcie umowy;
  - b) pozostaje - w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia - ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt a),
  - c) jest związany, z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt a), jego przedstawicielem lub pełnomocnikiem albo członkiem organów osób prawnych biorących udział w postępowaniu,
  - d) pozostaje ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt a), w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do ich bezstronności,
- 10.6 Członkowie komisji konkursowej w dniu otwarcia ofert składają oświadczenia, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w ustępie poprzedzającym.
- 10.7 Udzielający zamówienia w sytuacji, o której mowa w pkt 10.5 dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka komisji konkursowej z urzędu lub na pisemny wniosek albo zgłoszony do protokołu przez członka komisji konkursowej lub świadczeniodawcy ubiegającego się o zawarcie umowy.

## **XI KOMISJA KONKURSOWA PRZYSTĘPUJĄC DO ROZSTRZYGNĘCIA KONKURSU OFERT DOKONUJE KOLEJNO NASTĘPUJĄCYCH CZYNNOŚCI:**

### **11.1 I etap**

- 11.1.1 Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert.
- 11.1.2 Otwiera koperty z ofertami oraz informuje o liczbie otrzymanych ofert.
- 11.1.3 Ogłasza dane personalne oraz adres Oferenta, którego oferta jest otwierana.
- 11.1.4 Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych warunkach konkursu.
- 11.1.5 Odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w Szczegółowych warunkach konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie.
- 11.1.6 Ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu a które zostały odrzucone.
- 11.1.7 Przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów.

### **11.2 II etap**

- 11.2.1 Wybiera najkorzystniejszą ofertę albo unieważnia postępowanie.
- 11.2.2 Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych pkt.11.1.1-11.1.3,11.1.6.

## **XII WYBÓR OFERTY**

- 12.1 Komisja konkursowa wybiera najkorzystniejszą ofertę lub unieważnia postępowanie konkursu.
- 12.2 W razie gdy w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
- 12.3 Komisja konkursowa zamieści na stronie internetowej oraz tablicy ogłoszeń Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu informację o rozstrzygnięciu lub unieważnieniu konkursu.
- 12.4 Udzielający zamówienia zawrze umowę z oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria.
- 12.5 Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z oferentami w przypadku ofert zawierających jednakową wartość.

## **XIII ZASTRZEŻENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA**

- 13.1 Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie w całości lub w części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia oferty bez podania przyczyny.
- 13.2 Oferta musi wyrażać stanowczą wolę Oferenta zawarcia umowy o definitywnie określonej treści, w innym przypadku zainteresowanemu nie przysługuje status Oferenta.
- 13.3 Do zamówień, nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2017r., poz. 1579 z późn.zm.).
- 13.4 Umowa zawarta zostaje z chwilą podpisania jej przez obie strony. Wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.

- 13.5 Zakazana jest zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie Oferenta chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
- 13.6 Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Udzielający zamówienia oraz Oferenci przekazują pisemnie.
- 13.7 Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do ogłoszenia kolejnego postępowania konkursowego w zakresie będącym przedmiotem niniejszego konkursu.

#### **XIV UNIEWAŻNIENIE KONKURSU**

- 14.1 Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
- a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 14.2;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
- 14.2 Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

#### **XV WARUNKI I USTALENIA DO UMOWY — załącznik nr 4.**

#### **XVI MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA OFERT ORAZ OGŁOSZENIA O ROZSTRZYgniĘCIU KONKURSU OFERT**

- 16.1 Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienie- Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego 39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22 w dniu **17 grudnia 2018r.o godz. 09:30**
- 16.2 Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
- 16.3 Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora.
- 16.4 Komisja konkursowa informuje pisemnie o ofertach odrzuconych.
- 16.5 Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej Szpitala Specjalistycznego w Mielcu.
- 16.6 Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.

#### **XVII TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ**

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### **XVII SKARGI I PROTESTY**

- 18.1 W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest.
- 18.2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszona.



DAO.4240.25.2018.MK

- 18.3. Komisja konkursowa rozpatruje protest w ciągu 7 dni roboczych od daty złożenia.
- 18.4 O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu komisja konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje oferenta. Ponadto Udzielający Zamówienia informację o złożonym proteście niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

### **XIX ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

- 19.1 Oferent może wnieść **odwołanie** do Dyrektora Szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania
- 19.2 Odwołanie rozpatrywane jest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesione odwołanie wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.
- 19.3 Odwołanie nie przysługuje na unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy
- 19.4 Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Dotyczy konkursu ofert poniżej 30 000 EURO na udzielenie zamówienia w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza – konsultacje psychiatryczne dla pacjentów Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu

### FORMULARZ OFERTY

- 1) Oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu konkursu określonego w szczegółowych warunków konkursu.
- 2) Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji zamówienia, oraz że cena nie zostanie zmieniona w trakcie wykonywania przedmiotu zamówienia.
- 3) Oświadczam, że wykonam przedmiot umowy na zasadach określonych w szczegółowych warunkach konkursu i w terminach uzgodnionych z Udzielającym zamówienie.
- 4) Oświadczam, że wykonam przedmiot konkursu z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami sztuki medycznej.
- 5) Oświadczam, że kwota wskazana w formularzu cenowym obejmuje wszystkie koszty jakie Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie ponieść w związku z wykonaniem przedmiotowego zamówienia (tj. koszty badań profilaktycznych, koszty dojazdu, koszty przeszkolenia w szczególności w zakresie bhp, koszty ubioru zgodnie z wymogami prawa i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie).

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem się z treścią ogłoszenia i dokumentacją konkursową (SWKO wraz ze wszystkimi załącznikami) i nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści;
- 2) Otrzymana dokumentacja konkursowa jest wystarczająca do złożenia oferty;
- 3) Akceptuję projekt umowy, w tym w szczególności kary umowne i warunki zapłaty za wykonanie przedmiotu zamówienia.
- 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego.
- 5) Oświadczam, że oferta składa się z .....ponumerowanych stron.

#### Dane osoby/pełnomocnika/przedstawiciela<sup>1</sup> ubiegającej się o świadczenie usług zdrowotnych

1. Imię i nazwisko - .....
2. Adres zamieszkania - .....
3. Adres dla korespondencji: .....
4. Pełna nazwa firmy, pod którą Oferent prowadzi działalność gospodarczą: .....
5. Adres wykonywania działalności gospodarczej - .....
6. Telefon - ..... e-mail - .....
7. Fax - .....
8. Posiadane uprawnienia - .....

<sup>1</sup> Niepotrzebne skreślić.

.....  
specjalizacja - ..... w zakresie  
.....  
.....

9. Numer prawa wykonywania zawodu: ..... wydanego  
przez: .....

10. NIP - .....

11. PESEL - .....

12. Numer rejestru sądowego ..... prowadzonego przez Sąd  
.....  
.....

Numer wpisu do Rejestru Praktyk Zawodowych Lekarzy i Lekarzy Dentystów .....

### SPIS TREŚCI

nr załącznika

|    |       |       |
|----|-------|-------|
| a) | ..... | ..... |
| b) | ..... | ..... |
| c) | ..... | ..... |
| d) | ..... | ..... |
| e) | ..... | ..... |
| f) | ..... | ..... |
| g) | ..... | ..... |
| h) | ..... | ..... |
| i) | ..... | ..... |
| j) | ..... | ..... |
| k) | ...   | ..... |
| l) | ...   | ..... |
| m) | ...   | ..... |
| n) | ...   | ..... |

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć Oferenta)

*Załącznik nr 2 do SWKO*

*Dotyczy konkursu ofert poniżej 30 000 EURO na udzielenie zamówienia w na udzielanie zamówienia w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza – konsultacje psychiatryczne dla pacjentów Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu*

**OFERTA CENOWA**

Oświadczam, że zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Specjalistycznym im. Edmunda Biernackiego w Mielcu:

za kwotę ..... zł brutto za jedną konsultację psychiatryczną, (słownie: .....)

Jednocześnie deklaruję możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji psychiatrycznych hospitalizowanych pacjentów szpitala, zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienie, maksymalnie 240 konsultacji przez cały okres trwania umowy.

.....

*(miejsowość, data)*

.....

*(podpis i pieczętka Oferenta)*

## OŚWIADCZENIE OFERENTA\*\*

### Oświadczam, że:

- Kserokopię dyplomu ukończenia studiów medycznych,
- Kserokopię dyplomu ukończenia specjalizacji,
- Kserokopię prawa wykonywania zawodu lekarza,
- Kserokopię umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, a to w oparciu o przepisy Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą ( Dz.U. z 2011r. nr 293, poz. 1729 ) zawartą z zakładem ubezpieczeń na cały okres trwania umowy lub aktualną na czas składania oferty,
- Wydruk informacji o wpisie w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- Kserokopię wpisu do rejestru indywidualnych praktyk/indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich, prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarską lub kserokopię księgi rejestrowej o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- Orzeczenie lekarskie umożliwiające wykonywanie świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie - ważne na dzień zawarcia umowy - ( *1.Biologiczne – materiał biologiczny (wirusy, bakterie, grzyby, pasożyty, priony) występujące w oddziałach*)*2.Chemiczne – środki dezynfekujące występujące na oddziałach; 3.Fizyczne (obciążenie kręgosłupa, praca z monitorem ekranowym) 4.Psychofizyczne i Psychospołeczne.*
- Zaświadczenie o przebytych szkoleniach okresowych w zakresie BHP przeprowadzonych dla personelu medycznego gdzie w programie ujęto następujące zagadnienia:
  2. Regulacje prawne:
    - praw i obowiązków pracowników i pracodawców w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz odpowiedzialności za naruszenie przepisów i zasad bhp,
    - ochrony pracy kobiet i młodocianych,
    - wypadków przy pracy i chorób zawodowych oraz świadczeń z nimi związanych,
  2. Zagrożenia czynnikami występującymi w procesach pracy oraz zasad i metody likwidacji lub ograniczenia oddziaływania tych czynników na pracowników:
    - z uwzględnieniem zmian w technologii, organizacji pracy i stanowisk pracy, stosowania środków ochrony zbiorowej i indywidualnej, wprowadzania nowych urządzeń, sprzętu i narzędzi pracy, ze szczególnym uwzględnieniem czynników biologicznych, rakotwórczych (zranienie ostrymi narzędziami), chemicznych, szkodliwych, uciążliwych, czynników fizycznych oraz zagrożeń występujących na stanowiskach medycznych w szpitalu
    - obciążenie kręgosłupa i ręczne prace transportowe.
  3. Problemy związane z organizacją stanowisk pracy personelu medycznego, z uwzględnieniem zasad ergonomii (m.in. obciążenia fizyczne i psychiczne, środki zapobiegające nadmiernemu

DAO.4240.25.2018.MK

obciążeniu, przyczyny stresu zawodowego i sposoby jego ograniczenia w tym stanowisk wyposażonych w monitory ekranowe i inne urządzenia biurowe).

4. Postępowanie w razie wypadków i w sytuacjach zagrożeń (np. pożaru, awarii), w tym zasady udzielania pierwszej pomocy w razie wypadku. Okoliczności i przyczyny charakterystycznych dla wykonanej pracy wypadków przy pracy oraz związana z nimi profilaktyka-

-ważne na dzień zawarcia umowy – zgodne z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i pracy z dnia 27 lipca 2004r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. 2007r. nr 196 poz. 1420 z późn.zm.)

**są w posiadaniu Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, a stwierdzony w nich stan prawny lub faktyczny na dzień złożenia oferty nie uległ zmianie.**

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęćka, podpis)

\*\*Oferent skreśla dokumenty, których nie ma obowiązku składać oraz dokumenty, które nie są w posiadaniu Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu.

**Klauzula Informacyjna zgodna RODO**

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 119 z 04.05.2016), zwanego dalej RODO, informuję, iż:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego  
z siedzibą przy ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec,
- b) Inspektorem Ochrony Danych jest Edyta Hyjek, tel. 17 78 00 140,  
e –mail:iod@szpital.mielec.pl.
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust.1 lit. a, b i c RODO, jako zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych, w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz prawidłowej realizacji umowy na świadczenie usług medycznych oraz dla celów wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
- d) Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane innym odbiorcom wyłącznie w zakresie realizacji umowy na świadczenie usług medycznych;
- e) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wykonywania/trwania umowy, a także po tym okresie tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy;
- f) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej lub elektronicznej na adres mailowy iod@szpital.mielec.pl.;
- g) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO;
- h) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i realizacją umowy;
- i) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów RODO oraz przetwarzania danych osobowych z uwzględnieniem obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej na mocy prawa oraz przepisów dotyczących zawodu lekarza i praw pacjenta.

**Oświadczam, iż:**

DAO.4240.25.2018.MK

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz realizacji umowy o świadczenie usług medycznych.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

.....  
(data, podpis i pieczęć Oferenta)



## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DOKUMENTÓW

Zobowiązuje się w całym okresie obowiązywania umowy do dostarczania Udzielającemu Zamówienia aktualnych dokumentów, wykazanych poniżej, najpóźniej w terminie ostatniego dnia ważności danego dokumentu.

Wykaz dokumentów:

- umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, a to w oparciu o przepisy Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011r. nr 293, poz. 1729) zawarta z zakładem ubezpieczeń,

- orzeczenie lekarskie umożliwiające wykonywanie świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie - ważne na dzień zawarcia umowy - ( *1.Biologiczne – materiał biologiczny (wirusy, bakterie, grzyby, pasożyty, priony) występujące w środowisku szpitalnym*)*2.Chemiczne – środki dezynfekujące występujące w oddziałach; 3.Fizyczne (obciążenie kręgosłupa, praca z monitorem ekranowym) 4.Psychofizyczne i Psychospołeczne.*

- Zaświadczenie o przebytych szkoleniach okresowych w zakresie BHP przeprowadzone dla personelu medycznego gdzie w programie ujęto następujące zagadnienia:

1. Regulacje prawne:

- praw i obowiązków pracowników i pracodawców w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy oraz odpowiedzialności za naruszenie przepisów i zasad bhp,

- ochrony pracy kobiet i młodocianych,

- wypadków przy pracy i chorób zawodowych oraz świadczeń z nimi związanych,

2. Zagrożenia czynnikami występującymi w procesach pracy oraz zasad i metody likwidacji lub ograniczenia oddziaływania tych czynników na pracowników:

- z uwzględnieniem zmian w technologii, organizacji pracy i stanowisk pracy, stosowania środków ochrony zbiorowej i indywidualnej, wprowadzania nowych urządzeń, sprzętu i narzędzi pracy, ze szczególnym uwzględnieniem czynników biologicznych, rakotwórczych (zranienie ostrymi narzędziami), chemicznych, szkodliwych, uciążliwych, czynników fizycznych oraz zagrożeń występujących na stanowiskach medycznych w szpitalu

- obciążenie kręgosłupa i ręczne prace transportowe.

3. Problemy związane z organizacją stanowisk pracy personelu medycznego, z uwzględnieniem zasad ergonomii (m.in. obciążenia fizyczne i psychiczne, środki zapobiegające nadmiernemu obciążeniu, przyczyny stresu zawodowego i sposoby jego ograniczenia w tym stanowisk wyposażonych w monitory ekranowe i inne urządzenia biurowe).

4. Postępowanie w razie wypadków i w sytuacjach zagrożeń (np. pożaru, awarii), w tym zasady udzielania pierwszej pomocy w razie wypadku. Okoliczności i przyczyny charakterystycznych dla wykonanej pracy wypadków przy pracy oraz związana z nimi profilaktyka-

DAO.4240.25.2018.MK

-ważne na dzień zawarcia umowy – zgodne z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i pracy z dnia 27 lipca 2004r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz. U. 2007r. nr 196 poz. 1420 z późn.zm.)

.....  
*Data i podpis osoby składającej oświadczenie*