OGŁOSZENIE 4/11/2016 z dnia 24.11. 2016 roku

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Otwocku
działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638)
ogłasza konkurs ofert na:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii

1. **Udzielający Zamówienia**
   Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Otwocku
   ul. Bolesława Prusa 1/3
   05-400 Otwock
   Strona internetowa, na której dostępne jest Ogłoszenie: www.zozmswia.pl
   Godziny urzędowania: pn.- pt.: od godziny 7:45 do godziny 15:20.

2. **Opis przedmiotu zamówienia**
   1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii
   2. Świadczenia będą realizowane minimum 3 razy w tygodniu w dni robocze minimum 7 godzin dziennie między godzinami 8:00 – 15:00.
   3. Szczegółowe godziny pracy będą realizowane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zmówienia. Minimalna liczba godzin do wypracowania 70 godzin miesięcznie. Maksymalna liczba godzin do wypracowania 170 godzin miesięcznie.
   4. Szczegółowy zakres zamówienia zawarty jest w załączniku nr 1 do Ogłoszenia.

CPV:
85121270-6 Usługi psychiatryczne lub psychologiczne
85111500-5 usługi szpitalne psychiatryczne

3. **Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składanie ofert częściowych.**

4. **Termin wykonania zamówienia - od dnia 1.01.2017r. do 31.12.2019r.**

5. **W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Oferenci, którzy spełniają następujące warunki**:

1. są podmiotami wymienionymi w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638) i posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia w ramach ogłoszonego konkursu;
2. posiadają prawo wykonywania zawodu lekarza i posiadają specjalizację (lub w starym trybie specjalizację II stopnia) w dziedzinie psychiatrii,
3. posiadają co najmniej 5 letnie doświadczenie w zakresie udzielania całodobowych świadczeń zdrowotnych w oddziałach psychiatrycznych do potwierdzenia w formularzu ofertowym (zał. nr 3 do ogłoszenia);
4. dodatkowo będzie oceniane posiadanie certyfikatu psychoterapeuty lub posiadanie statusu osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty (uczestniczącej co najmniej dwa lata w kształceniu)
5. są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności. Szczegółowy zakres obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielania świadczeń

zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych oraz minimalną sumę gwarancyjną tego ubezpieczenia określa rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).

6. posiadają aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu – do potwierdzenia w formularzu ofertowym (zał. nr 3 do ogłoszenia).
7. posiadają aktualne badanie przeprowadzone do celów sanitarno-epidemiologicznych – do potwierdzenia w formularzu ofertowym (zał. nr 3 do ogłoszenia).

6. Dokumenty i oświadczenia, które Oferenci powinni złożyć w ofercie, w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w pkt 5 niniejszego Ogłoszenia:

6.1. W przypadku jednoosobowych praktyk lekarskich:

1) prawo wykonywania zawodu lekarza osoby wyznaczonej przez oferenta do udzielania świadczeń objętych zamówieniem,
2) dokument potwierdzające posiadanie specjalizacji z zakresu psychiatrii osoby wyznaczonej przez oferenta do udzielania świadczeń objętych zamówieniem,
3) dokument potwierdzający spełnianie dodatkowych kwalifikacji z pkt 5.4.
4) aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu,
5) aktualne badanie przeprowadzone do celów sanitarno-epidemiologicznych,
6) wydruk z ewidencji CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej) – nie starszy niż 6 miesięcy,
7) aktualny wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą - nie starszy niż 3 miesiące. Wymagany jest wpis w księdze rejestrowej w Rodzaj działalności leczniczej i praktyki zawodowej:

- Rubryka 16. Kod rodzaju praktyki zawodowej:

  93 - indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego **lub**
  94 - indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego **lub**
  98 - indywidualna praktyka lekarza **lub**
  99- indywidualna specjalistyczna praktyka lekarza;
  w dziedzinie psychiatrii

8) polisa od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą – 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń.

6.2 W przypadku grupowych praktyk lekarskich

1) prawo wykonywania zawodu lekarza osoby wyznaczonej przez oferenta do udzielania świadczeń objętych zamówieniem,
2) dokument potwierdzające posiadanie specjalizacji z zakresu psychiatrii osoby wyznaczonej przez oferenta do udzielania świadczeń objętych zamówieniem,
3) dokument potwierdzający spełnianie dodatkowych kwalifikacji z pkt 5.4.
4) aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu dla osoby świadczącej usługi zdrowotne,

5) aktualne badanie przeprowadzone do celów sanitarno-epidemiologicznych dla osoby świadczącej usługi zdrowotne,
6) wydruk z ewidencji CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej) lub odpis z właściwego rejestru KRS – nie starszy niż 6 miesięcy;
7) aktualny wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – nie starszy niż 3 miesiące. Wymagany jest wpis w księdze rejestrowej w Rodzaj działalności leczniczej i praktyki zawodowej:
- Rubryka 16. Kod rodzaju praktyki zawodowej:
– grupowa praktyka lekarska;
w dziedzinie psychiatrii

8) polisa od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą – 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń.

6.3 W przypadku podmiotów leczniczych

1) prawo wykonywania zawodu lekarza osoby wyznaczonej przez oferenta do udzielania świadczeń objętych zamówieniem,
2) dokument potwierdzające posiadanie specjalizacji z zakresu psychiatrii osoby wyznaczonej przez oferenta do udzielania świadczeń objętych zamówieniem,
3) dokument potwierdzający spełnianie dodatkowych kwalifikacji z pkt 5.4.
4) aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu dla osoby świadczącej usługi zdrowotne,
4) aktualne badanie przeprowadzone do celów sanitarno-epidemiologicznych dla osoby świadczącej usługi zdrowotne,
5) wydruk z ewidencji CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej) lub odpis z właściwego rejestru KRS– nie starszy niż 6 miesięcy,
6) aktualny wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nie starszy niż 3 miesiące,
W PRZEDSIEBIORSTWACH PODMIOTU LECZNICZEGO:
- w rubryce 28. Rodzaj działalności leczniczej wykonywanej w przedsiębiorstwie pomiotu leczniczego, oznaczony kodem resortowym stanowiącym część VI systemu kodów identyfikacyjnych:
- 1 - Stacjonarne i całodobowe świadczenia szpitalne
W KOMÓRKACH ORGANIZACYJNYCH PRZEDSIĘBIORSTWA I ICH PROFILACH
- w rubryce 8 Zakres Świadczeń Zdrowotnych udzielanych w komórce organizacyjnej
HTC 1.1 – Leczenie stacjonarne:
w dziedzinie psychiatrii

7) polisa od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dn. 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą:

100.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 500.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń dla podmiotu, o którym mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zwanej dalej „ustawą" wykonującego działalność leczniczą, o której mowa w art. 8 pkt 1 lit. a ustawy.

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełniania wymagań stawianych Oferentom powinny być złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

7. Pozostałe dokumenty wymagane w ofercie:

1. formularz ofertowy – zał. nr 3 do Ogłoszenia
2. formularz cenowy – zał. nr 4 do Ogłoszenia

8. Sposób porozumiewania się Udzielającego Zamówienia z Oferentami.

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
2. Wszelkie oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje będą przekazywane przez Udzielającego Zamówienia i Oferentów w formie pisemnej, tj. w wersji elektronicznej w formacie .pdf lub faksem.
3. Dokumenty składane przez Oferentów, w odpowiedzi na wezwanie w trybie art. 149 ust. 3 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, powinny być złożone w formie pisemnej, tj. oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem, w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
4. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Oferentami:

Joanna Niewczas Jeż – j.niewczas@szpitalmswia.otwock24.pl; tel. 22 779 46 71

9. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie oferty alternatywnej skutkować będzie odrzuceniem wszystkich ofert złożonych przez danego Oferenta.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez Oferenta lub przez osobę upoważnioną do jego reprezentowania. W przypadku podpisywania oferty przez osobę/osoby posiadające pełnomocnictwa, dokumenty pełnomocnictwa muszą być dołączone do oferty w oryginale lub w notarialnie uwierzytelnionej kopii.
4. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty (a nie kartki) wraz z załącznikami były jednoznacznie ponumerowane i spięte.

10. Miejsce i termin składania ofert.

a. Oferty należy składać w nieprzejrzystym, zamkniętym opakowaniu do dnia **2.12.2016 r.** do **godz. 10:00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
b. Opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Otwocku
ul. Bolesława Prusa 1/3
05-400 Otwock

oraz oznakowane następująco:

„Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii”

i opatrzone nazwą oraz dokładnym adresem Oferenta. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnej z w/w opisem ponosi Oferent.

11.Przebieg konkursu , wybór oferenta i ogłoszenie o wyniku konkursu ofert

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powołuje komisję konkursową w składzie co najmniej 3 członków i wyznacza spośród nich przewodniczącego. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.
2. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym biorąc pod uwagę wyznaczone kryterium oceny ofert.
3. Rozstrzygając konkurs ofert Komisja konkursowa podejmuje kolejno następujące czynności:
   1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
   2) stwierdza ważność ofert pod względem zabezpieczenia,
   3) otwiera koperty z ofertami,
   4) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia zgłaszane przez oferentów,
   5) odczytuje ceny ofertowe,

6) w razie potrzeby wzywa do złożenia dodatkowych wyjaśnień lub dokumentów,
7) ustala, stwierdza, które z ofert spełniają warunki konkursu i nie podlegają odrzuceniu;
8) ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu i nie podlegają odrzuceniu;
9) odrzuca oferty na zasadach określonych w art. 149 ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581zpóźn. zm.);
10) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,
11) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.,
12) w czasie przeprowadzania konkursu przyjmuje i rozpatruje jedynie umotywowane skargi i protesty oferentów.

4. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w pkt 11.3. 1) do 11.3. 5)
5. Komisja może nie przyjąć ofert, których cena przewyższa kwotę przeznaczoną na sfinansowanie zamówienia.

12. Udzielający Zamówienia odrzuci ofertę:
1) złożoną przez Oferenta po terminie;
2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w ogłoszeniu;
8) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

13. W przypadku gdy braki, o których mowa w pkt 12.3), dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

14. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

15. Konkurs unieważnia się, gdy:
1) nie wpłynęła żadna oferta;
2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt.16;
3) odrzucono wszystkie oferty;
4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Szpital przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

16. Jeżeli 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.

17. Kryteria wyboru oferty i sposób oceny.

a. Wybór oferty zostanie dokonany na podstawie kryterium cena przy uwzględnieniu dodatkowych punktów za dodatkowe kwalifikacje:

L.p.	Nazwa kryterium	Waga kryterium	Sposób punktowania
1.	Cena za godzinę pracy brutto	80%	Najniższa zaoferowana cena za godzinę brutto / cena badanej oferty x 100 pkt. x 80% waga kryterium
2.	Dodatkowe kwalifikacje opisane w pkt 5.4	20%	Za spełnianie wymogu o którym mowa w pkt 5.4 dodatkowo będzie oceniane posiadanie certyfikatu psychoterapeuty lub posiadanie statusu osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty (uczestniczącej co najmniej dwa lata w kształceniu) Spełnienie wymogu 20%

b. Udzielający Zamówienia zawrze umowę z oferentem, którego oferta otrzyma najwyższa liczbę punktów wyliczoną na podstawie wyznaczonych kryteriów spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, z zastrzeżeniem, że nie przekroczą kwoty jaką Udzielający Zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie świadczenia.

c. W przypadku gdy liczba ofert z najwyższą liczbą punktów będzie **większa niż 1**, Udzielający Zamówienia wezwie oferentów do złożenia w określonym terminie ofert dodatkowych, w zakresie w jakim będzie to niezbędne do rozstrzygnięcia konkursu. Oferenci składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować ceny wyższej, niż zaoferowana w złożonej ofercie.

18. Udzielenie zamówienia

Zamówienie zostanie udzielone Oferentom, których oferty zostały ocenione jako najkorzystniejsze w oparciu o kryteria wyboru podane w pkt 17 niniejszego Ogłoszenia.

19. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający Zamówienia poinformuje na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia www.zozmswia.pl niezwłocznie po dokonaniu wyboru podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, którego oferta została wybrana.

20. Istotne postanowienia umowy

Istotne dla stron postanowienia, stanowią załącznik nr 2 do niniejszego Ogłoszenia.

21. Środki ochrony prawnej przysługujące Przyjmującym Zamówienia

Przyjmującym Zamówienia, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienie zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ust. 1-2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Środki odwoławcze nie przysługują na wybór trybu postępowania, niedokonanie wyboru Przyjmującego Zamówienie, unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.

W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

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

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

Załączniki:

1) Szczegółowy zakres zamówienia (zał. nr 1),
2) Istotne postanowienia umowy (zał. nr 2),
3) Formularz ofertowy (zał. nr 3),
4) Formularz cenowy (zał. nr 4).

Otwock, dnia …… r. ……..

podpis Udzielającego Zamówienie

Załącznik nr 1 do Ogłoszenia

Szczegółowy Zakres Zamówienia

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii.
2. Świadczenia będą realizowane minimum 3 razy w tygodniu w dni robocze minimum 7 godzin dziennie między godzinami 8:00 – 15:00.
3. Szczegółowe godziny pracy będą realizowane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zmówienia. Minimalna liczba godzin do wypracowania 70 godzin miesięcznie. Maksymalna liczba godzin do wypracowania 170 godzin miesięcznie, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Dwa razy w roku kalendarzowym, w terminach uzgodnionych między stronami, miesięczna liczba wypracowanych godzin może być mniejsza niż określona w ust. 2, nie mniejsza jednak niż 30 godzin miesięcznie.

Warunki udzielania świadczeń:

1. Obowiązki przyjmującego zamówienie w udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii

1) Przeprowadzanie obchodów lekarskich
2) Wydawanie zleceń lekarskich.
3) Uczestniczenie w procesie leczenia i sprawowanie opieki medycznej nad Pacjentami
4) Wykonywanie zabiegów diagnostycznych i leczniczych w sytuacjach tego wymagających zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie procedurami.
5) Monitorowanie stanu zdrowia Pacjentów.
6) Podejmowanie interwencji lekarskiej w przypadku pogorszenia stanu zdrowia Pacjentów, łącznie z organizacją przeniesienia Pacjenta do innego szpitala.
7) Dokonywanie wpisów w indywidualnej dokumentacji medycznej Pacjenta
8) Nadzorowanie bezpieczeństwa Pacjentów przebywających w Szpitalu.
9) Przestrzeganie dyscypliny pracy, przepisów BHP i ppoż., dbanie o mienie w miejscu pracy.
10) prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa
11) inne zadania zlecone przez Dyrektora w zakresie świadczeń z psychiatrii.

2. Świadczenia będą udzielane w siedzibie Udzielającego Zamówienia zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zamówienia.

3. Termin realizacji zamówienia: 1.01.2017r. do 31.12.2019r.

Załącznik nr 2 do Ogłoszenia

ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

§ 1
Przedmiot Umowy

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii. Świadczenia będą realizowane minimum 3 razy w tygodniu w dni robocze między godzinami 8:00 – 15:00 minimum 7 godzin dziennie.

2. Szczegółowe godziny pracy będą realizowane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zmówienia. Minimalna liczba godzin do wypracowania 70 godzin miesięcznie. Maksymalna liczba godzin do wypracowania 170 godzin miesięcznie, z zastrzeżeniem ust. 3.

3. Dwa razy w roku kalendarzowym, w terminach uzgodnionych między stronami, miesięczna liczba wypracowanych godzin może być mniejsza niż określona w ust. 2, nie mniejsza jednak niż 35 godzin miesięcznie.

4. Przedmiot umowy został szczegółowo opisany w Załączniku nr 1 do umowy.

5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada tytuł/stopień ……..

6. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada niezbędne umiejętności, zgodne z aktualną wiedzą medyczną do wykonywania zamówienia.

7. Przyjmujący Zamówienie z uwagi na charakter stosunku zobowiązaniowego oraz szczególne warunki świadczenia usług, zobowiązuje się wykonywać zamówienie samodzielnie bez pomocy osób trzecich.

§ 2
Obowiązki Stron

1. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał przedmiot umowy który został szczegółowo opisany w załączniku nr 1 do umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury, należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie i tylko w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy:
   1) Udzielać świadczeń zdrowotnych terminowo i zgodnie z Harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zamówienia.
   2) W przypadku zdarzeń losowych uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy powiadamiać nie później niż na 12 godzin przed planowanym udzieleniem świadczeń Udzielającego Zamówienia o niemożliwości realizacji świadczeń ze wskazaniem ich przyczyn.
   3) W sytuacjach nagłych i szczególnie uzasadnionych powiadomienie takie może nastąpić w terminie krótszym niż wskazany wyżej, w takich wypadkach każdorazowo wymagane będzie szczegółowe wykazanie okoliczności uniemożliwiających powiadomienie we właściwym terminie.
   4) Rzetelnie wykonywać świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej Umowy, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami, przepisami obowiązującymi Udzielającego Zamówienia między innymi Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638), Ustawy z dnia 24 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581 z późn. zm.), Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U. z 2016 r. poz. 186) oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.
   5) Prowadzić czytelnie dokumentację zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa i zasadami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia.
   6) Dbać o dobre imię Udzielającego Zamówienia.
   7) Współpracować z lekarzami oraz innym personelem medycznym Udzielającego Zamówienia.

8) Niezwłocznie zgłaszać Udzielającemu Zamówienia każdy konflikt interesów i każdy inny fakt przeszkadzający, utrudniający lub uniemożliwiający należyte wykonywanie postanowień niniejszej Umowy.

9) Na wniosek Udzielającego Zamówienia ustosunkowywać się do skarg pacjentów na wykonanie lub niewykonanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych poprzez złożenie pisemnych wyjaśnień wraz z sugestią, co do proponowanych rozwiązań.

10) Stale i na własny koszt podnosić swoje kwalifikacje zawodowe, uzgadniając związane z tym przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych z Udzielającym Zamówienia.

11) Przestrzegać przepisów ustawy o ochronie danych osobowych, w szczególności do przetwarzania powierzonych danych osobowych osób objętych opieką medyczną wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w niniejszej umowie, szczególnie starannego zabezpieczenia danych osobowych przed dostępem osób niepowołanych oraz do zachowania poufności wszelkich danych osobowych, które zostały mu przekazane przez Udzielającego Zamówienia.

12) Przestrzegać przepisów sanitarno-epidemiologicznych, BHP i dotyczących ochrony środowiska.

13) Uzyskiwać zgodę Udzielającego Zamówienia na udzielanie wywiadów: w prasie, telewizji, Internecie, dotyczących przedmiotowo wykonywania Umowy lub związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia.

14) nie wykluczają możliwości udzielania świadczeń w terminach dodatkowych w stosunku do uzgodnionego Harmonogramu w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych pozostających poza kontrolą stron niniejszej umowy z zastrzeżeniem, że istnieje możliwość odmowy zastosowania się do wezwania celem świadczenia usług nie objętych harmonogramem.

4. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do:
   1) Zapłaty wynagrodzenia na rzecz Przyjmującego Zamówienie.
   2) Udostępnienia Przyjmującemu Zamówienie sprzętu i aparatury medycznej oraz zapewnienia materiałów medycznych niezbędnych do wykonywania świadczeń.
   3) Zorganizowania obiegu i przechowywania dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami.
   4) Powiadamiania Przyjmującego Zamówienie o terminach świadczeń dodatkowych z wyprzedzeniem umożliwiającym wykonanie świadczeń.

§ 3

Kontrola realizacji zamówienia

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli Udzielającego Zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i osób, szczególnie w zakresie dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, jak i obowiązkowi udostępniania wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
2. Osobą upoważnioną po stronie Udzielającego Zamówienia do odbioru sprawozdań i bieżącego kontaktu w sprawie uzgadniania harmonogramu świadczeń jest ……...
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wykonywanie przez niego świadczeń na rzecz innych podmiotów w ramach prowadzonej przez niego działalności nie wpłynie na jakość i ilość świadczeń zdrowotnych udzielanych na podstawie niniejszej umowy.

§ 4

Należność za realizację zamówienia

1. Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości …… zł (słownie: ..... złotych) brutto za 1 godzinę udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii. Maksymalna łączna wartość umowy wynosi ……. zł (słownie: …….. złotych) brutto.

2. Należność za wykonywanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy Udzielający Zamówienia wypłacać będzie w okresach miesięcznych, na podstawie wystawianych przez Przyjmującego Zamówienie faktur lub rachunków.
3. Faktury lub rachunki, o których mowa w ust. 2 wystawiane i dostarczone będą do 7-go każdego miesiąca na podstawie sprawozdań z ilości wypracowanych godzin po ich potwierdzeniu przez upoważnionych przedstawicieli Udzielającego Zamówienia.
4. W przypadku stwierdzenia nieprawidłowości w sprawozdaniu, wypłata należności zostanie wstrzymana do czasu wyjaśnienia rozbieżności. W takim przypadku Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują odsetki za opóźnienie w płatnościach.
5. Za datę dostarczenia uznaje się datę przyjęcia rachunku/faktury potwierdzoną przez Sekretariat Udzielającego Zamówienia.
6. Zapłata należności następować będzie przelewem w terminie 14 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku Udzielającemu Zamówienia, na wskazany rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie.
7. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.

§ 5

Ograniczenie dysponowania wierzytelnością

Przyjmujący Zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia przenieść w rozumieniu art. 509-518 k.c. na osobę trzecią wierzytelności wynikających z niniejszej umowy. Takie przeniesienie będzie bezskuteczne względem Udzielającego Zamówienia, a Udzielający Zamówienia będzie mógł skutecznie dokonać zapłaty do rąk Przyjmującego Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości wartości wierzytelności będącej przedmiotem przeniesienia, niezależnie od prawnej skuteczności czynności przeniesienia wierzytelności.

§ 6

Odpowiedzialność za wykonywanie zamówienia

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność w stosunku do Udzielającego Zamówienia i pacjentów za szkody wyrządzone z własnej winy, powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy, w szczególności związane z niewykonywaniem lub nieprawidłowym wykonaniem świadczenia zdrowotnego, prowadzeniem dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej brakiem, stwierdzeniem braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Udzielającego Zamówienia, spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych między NFZ a Udzielającym Zamówienia, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem wyłącznie zawinionego i niewłaściwego wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie w okresie trwania umowy utrzyma ważność opłaconej polisy za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na warunkach określonych w rozporządzeniu …….. Polisa ubezpieczeniowa stanowi Załącznik nr 2 do Umowy.
4. W przypadku, gdy polisa ubezpieczeniowa obejmuje krótszy okres niż czas trwania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu Zamówienie niezwłocznie nową polisę ubezpieczeniową w terminie 14 dni od dnia zawarcia polisy ubezpieczeniowej, pod rygorem wypowiedzenia niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 7

Odpowiedzialność odszkodowawcza

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie kary umowne:
   1) za niewykonanie świadczenia z przyczyn leżących wyłącznie po stronie Przyjmującego Zamówienia w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych 00/100 złotych) za każde niewykonane świadczenie;

2) za niestosowanie się do zaleceń pokontrolnych przedstawionych Przyjmującemu Zamówienie dotyczących wykonywania umowy w wysokości 3 000, 00 zł (słownie: trzy tysiące 00/100 złotych);
3) za odstąpienie od umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn leżących wyłącznie po stronie Przyjmującego Zamówienie w wysokości 3 000, 00 zł (słownie: trzy tysiące 00/100 złotych);
4) za naruszenie postanowienia § 6 ust 4 w wysokości 1000, 00 zł (słownie: jeden tysiąc 00/100 złotych) za każdy rozpoczęty dzień braku ubezpieczenia, przy czym uprawnienie to nie wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do pełnej wysokości wyrządzonej szkody.

2. Udzielający Zamówienia zastrzega prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych z wyłączeniem utraconych korzyści Udzielającego Zamówienie.
3. Udzielający Zamówienie może potrącić naliczone kary umowne oraz kary wynikające z § 6 ust. 2 ze swymi zobowiązaniami wobec Przyjmującego Zamówienie.

§ 8

Czas trwania umowy

Niniejsza umowa obowiązuje od 1.01.2017r. do 31.12.2019r lub do wyczerpania wynagrodzenia umowy, o którym mowa w § 4 ust 1.

§ 9

Rozwiązanie Umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
   1) z upływem okresu, na który została zawarta,
   2) w drodze wypowiedzenia jednej ze stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia skutecznego na koniec miesiąca kalendarzowego,
   3) na mocy porozumienia stron,
2. Udzielający Zamówienie może wypowiedzieć Umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli:
   1) w wyniku kontroli, własnej lub organu zewnętrznego, zostanie stwierdzone, niewykonywanie niniejszej umowy lub jej wadliwe wykonanie, a w szczególności polegające na ograniczeniu dostępności świadczeń, zawężanie ich zakresu i złą jakość świadczeń,
   2) Przyjmujący Zamówienie swoje prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy przeniósł na osoby trzecie,
   3) Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej i służbowej, o której mowa w § 10,
   4) Przyjmujący Zamówienie popełni przestępstwo, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem dotyczącym bezpośrednio lub pośrednio przedmiotu niniejszej umowy,
   5) Przyjmujący Zamówienie utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie po rozwiązaniu umowy przekazać Udzielającemu Zamówienie wszelkie dokumenty i inne materiały dotyczące zarówno tajemnicy służbowej, jak i zawodowej oraz inne dokumenty, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 10

Ochrona tajemnicy

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomości przy realizacji niniejszej umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.), kodeksu

cywilnego oraz inne przepisy prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności wymienione w §2 ust. 3 pkt 4.

2. W przypadku powstania sporu na tle realizacji niniejszej umowy strony zobowiązują się prowadzić negocjacje w celu jego rozstrzygnięcia; w razie niepowodzenia negocjacji spór zostanie poddany pod rozstrzygnięcie sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Udzielającego Zamówienie.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki:
Załącznik nr 1: Szczegółowy zakres zamówienia
Załącznik nr 2: Polisa ubezpieczeniowa
Załącznik nr 3: Formularz cenowy

…… ……

Udzielający Zamówienia **Przyjmujący Zamówienie**

Załącznik nr 3 do Ogłoszenia

FORMULARZ OFERTOWY

Dane dotyczące Przyjmującego Zamówienie:

**Nazwa/Imię i nazwisko: .....

Miejsce zam/.: .....kod.....ul.....

nr telefonu/fax ....., e-mail.....

Dowód osobisty * seria ..... numer .....

wydany przez..... PESEL *..... NIP.....

Prowadzący/a działalność gospodarczą pod firmą .....

z siedzibą w.....kod.....ul.....

NIP ..... http:// .....

Osoba upoważniona do kontaktów:.....tel. .....

*** Nazwa Podmiotu leczniczego:.....

z siedzibą w.....kod.....ul.....

NIP ..... http:// .....

Osoba upoważniona do kontaktów:.....tel. .....

(*) – *informacje wymagane dla osób nieprowadzących działalności gospodarczej*
(**) – dotyczy prowadzących działalność gospodarczą
(***)- dotyczy podmiotów leczniczych

Dane dotyczące Udzielającego Zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Otwocku
ul. Bolesława Prusa 1/3
05-400 Otwock

Zobowiązania Przyjmującego Zamówienie:

1) Nawiązując do Ogłoszenia o konkursie ofert na „Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii"
2) zobowiązuję się świadczyć usługę na zasadach określonych w Ogłoszeniu.
3) Termin realizacji zamówienia: od dnia 1.01.2017r. do 31.12.2019r.
4) Termin płatności: zgodnie z § 4 ust. 6 Istotnych Postanowień Umowy.
5) Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Istotnych Postanowień Umowy stanowiących załącznik nr 2 do Ogłoszenia i nie zgłaszam do nich żadnych uwag.
6) Oświadczam, że posiadam kwalifikacje o którym mowa w pkt. 5.2. i 5.3 ogłoszenia.
7) Oświadczam, że nie posiadam/posiadam (wypełnia Oferent proszę zaznaczyć właściwe) dodatkowe kwalifikacje o którym mowa w pkt. 5.4. Ogłoszenia (wypełnia Oferent proszę zaznaczyć właściwe):
   - certyfikatu psychoterapeuty,
   - posiadanie statusu osoby ubiegającej się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty (uczestniczącej co najmniej dwa lata w kształceniu)
8) Oświadczam, że posiadam ..... letnie doświadczenie w o którym mowa w pkt. 5.3. Ogłoszenia (wypełnia Oferent).
9) Oświadczam, że dane zawarte w złożonych dokumentach, o których mowa w pkt 5 Ogłoszenia są aktualne na dzień składania ofert.

10) Ofertę niniejszą składamy na zapisanych ..... kolejno ponumerowanych i podpisanych stronach.
11) Załącznikami do niniejszej oferty są:

1) ……
2) ……..
3) ……..
4)……..

……....., dnia …….. ……

(podpis Przyjmującego Zamówienie)

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 4 do Ogłoszenia

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Otwocku
ul. Bolesława Prusa 1/3
05-400 Otwock

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:

Nazwa/Imię i nazwisko Przyjmującego Zamówienie: ……
Adres Przyjmującego Zamówienie: ……..

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii

FORMULARZ CENOWY -

Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem konkursowym, Przyjmujący Zamówienie oferuje wynagrodzenie w wysokości:

Lp.	**Nazwa świadczenia**	**Cena za godzinę**
1	*2*	*3 (Wypełnia Oferent)*
1.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychiatrii	

Udzielający Zamówienia dopuszcza złożenie oferty z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

……., dnia …… ……

(podpis Przyjmującego Zamówienie)