

WOJEWÓDZKA PRZYCHODNIA ZDROWIA PSYCHICZNEGO
w Bydgoszczy
ul. Sułkowskiego 58 A

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

NA ZAWIERANIE UMÓW O WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE PORAD SPECJALISTYCZNYCH WYKONYWANYCH
NA RZECZ PACJENTÓW
WOJEWÓDZKIEJ PRZYCHODNI ZDROWIA PSYCHICZNEGO
W BYDGOSZCZY

Bydgoszcz 27 październik 2014 r.

UWAGI WSTĘPNE

§ 1

- I. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
- II. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy:
 1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r. Nr 112. poz.654).
 2. Ustawa z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz. U. Nr 136 z 2008r.; poz. 857).
 3. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r.. Nr 164: poz. 1027; z późn. zm.).
 4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 21.12.2010r. w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2010r. Nr 252. poz. 1697).
 5. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 28 grudnia 2007r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 3 z 2008r.; poz. 10).
 6. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 26 kwietnia 2010 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentystrów- wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (Dz.U. z 2010r. Nr 78. poz. 515).
 7. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny (Dz. U. z 1964r. Nr 16; poz. 93 z późn. zmianami).
 8. Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2012 r. Nr159).
 9. Ustawa z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. z 2011r.; Nr 122. poz. 696).
 10. Rozporządzenie Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy (Dz.U . z 2004r. Nr 180. poz. 1860 z późn. zm.).
 11. Ustawy o zakładach opieki zdrowotnej z dnia 27 sierpnia 2008 r. (Dz. U. Nr 164/2008 poz. 1027 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 6 maj 2008 r. w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 81/2008, poz. 484).
 12. Statut Wojewódzkiej Przychodni Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy

OGÓLNE ZASADY KONKURSU OFERT

§ 2

1. Ofertę należy złożyć w pokoju 57 lub 54 Wojewódzkiej Przychodni Zdrowia Psychicznego 85-634 Bydgoszcz, ul. Sułkowskiego 58A, w zaklejonej kopercie oznaczonej napisem „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkiej Przychodni Zdrowia Psychicznego w Bydgoszczy z dopiskiem, jakiej dotyczy poradni”.
2. Termin składania ofert upływa w dniu 17 listopada 2014r. o godzinie 9:30

- 2 -

§ 3

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty zamawiający stosuje zasady określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

§ 4

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.

§ 5

1. Konkurs ofert umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty.
2. O umorzeniu konkursu ofert zamawiający zawiadamia pisemnie oferentów biorących w nim udział.

ZASADY PRZYGOTOWANIA OFERTY

§ 6

Oferent składa ofertę na formularzu ofertowym ustalonym przez Zamawiającego.

§ 7

1. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi oferent.
2. Oferta powinna zawierać dokumenty wyszczególnione w formularzu ofertowym.
3. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.

§ 8

1. Ofertę oraz wszystkie dokumenty należy sporządzić w języku polskim pod rygorem nieważności, z wyłączeniem pojęć medycznych.
2. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent.
3. Każdą stronę oferty należy opatrzyć kolejnym numerem.
4. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego zapisu poprawnego parafowanego wraz z pieczętką oferenta. Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, fragmentów wymazanych ani nadpisanych poza ewentualnie naniesionymi poprawkami. Oferta nie może zawierać żadnych poprawek z użyciem korektora.
5. Złożona oferta winna być zszyta.

§ 9

1. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
2. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jako ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

INFORMACJA O DOKUMENTACH DOSTARCZANYCH PRZEZ OFERENTA

§ 10

1. Uznaje się, że oferta spełnia wymogi formalne, gdy zawiera wskazane w formularzu ofertowym oświadczenia i dokumenty.
W przypadku braku oświadczeń i dokumentów wymienionych w ofercie, złożenia dokumentów w niewłaściwej formie, lub zgłoszenie po wyznaczonym terminie, Komisja Konkursowa odrzuca oferty .

§ 11

1. Kserokopie dokumentów, o których mowa w formularzu ofertowym oferent przedkłada w formie kserokopii poświadczonej przez siebie podpisem i pieczętą. Na życzenie zamawiającego przedkłada oryginały do wglądu.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

§12

1. Przedmiotem zamówienia są porady:
 - lekarskie i psychologiczne wykonywane w Poradni dla Dorosłych WPZP mieszczącej się w Bydgoszczy przy ul. Sułkowskiego 58A
 - lekarskie i psychologiczne wykonywane w Poradni dla Dzieci i Młodzieży WPZP mieszczącej się w Bydgoszczy przy ul. Sułkowskiego 58A
 - specjalistyczne w Poradni Logopedycznej WPZP mieszczącej się w Bydgoszczy przy ul. Sułkowskiego 58A
 - lekarskie i terapeutyczne wykonywane w Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia WPZP mieszczącej się w Bydgoszczy ul. Karłowicza 26
2. Porady wykonywane będą w udostępnionych gabinetach wraz z wyposażeniem znajdującym się w Poradni Zdrowia Psychicznego dla Dorosłych, Dzieci i Młodzieży, Logopedycznej oraz Terapii Uzależnień spełniających odpowiednie wymogi sanitarne, BHP i ppoż.
3. Świadczenia zdrowotne w zakresie porad specjalistycznych winny być realizowane w godzinach pracy poszczególnych Poradni WPZP:

- Poradnia dla Dorosłych, Dzieci i Młodzieży, Logopedyczna
 - od poniedziałku do czwartku w godzinach od 7:00 do 19:00
 - piątek od 7:00 do 14:35
 - Poradnia P.T.U.A i W
 - od poniedziałku do czwartku w godzinach od 7:00 do 20:00
 - piątek od 7:00 do 19:00
4. Zamawiający zapewnia obsługę rejestracji i opieki pielęgniarskiej w gabinecie zabiegowym w tym niezbędne środki dla udzielania pierwszej pomocy.
 5. Zamawiający zapewnia pokrywanie kosztów badań laboratoryjnych i diagnostycznych niezbędnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
 6. Wykonujący zamówienie jest zobowiązany prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z aktualnymi rozporządzeniami i wytycznymi obowiązującymi w WPZP.
 7. Oferent zobowiązany będzie do rejestracji zdarzeń medycznych w pełnym zakresie w programie informatycznym, który użytkowany jest w WPZP w Bydgoszczy
 8. Wykonujący zamówienie we własnym zakresie zabezpiecza środek transportu umożliwiającą realizację porady środowiskowej miejscowej i pozamiejscowej.

CZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM KONKURSU OFERT

§ 13

1. Oferent składa ofertę obejmującą udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie porad specjalistycznych na okres trzech lat licząc od dnia 1.01.2015r. do 31.12.2017r. z możliwością przedłużenia aneksem na następne okresy po podpisaniu nowego kontraktu z KPNFZ przez Zamawiającego.
2. Punkty oraz stawka za punkt zostanie określona w umowie na rok 2015.
3. Na dalszy okresy punkty i stawka za punkt zostanie określona z chwilą podpisania kontraktu przez Zleceniodawcę z KPNFZ

WYMAGANIA STAWIANE PRZEZ ZAMAWIAJACEGO

§ 14

PREFERENCJE

I. Kwalifikacje

A. Dla lekarzy

- posiadany tytuł naukowy z posiadaną specjalizacją w zakresie psychiatrii
- posiadaną specjalizację II°

- posiadaną specjalizację I°

- 5 -

- w trakcie specjalizacji od 4 roku szkolenia specjalizacyjnego

B. **Dla psychologów**

- specjalista psychologii klinicznej z certyfikatem psychoterapeuty
- specjalista psychologii klinicznej
- psycholog z certyfikatem psychoterapeuty
- psycholog w trakcie uzyskiwania certyfikatu

C. **Dla logopedów**

- logopeda ze specjalizacją

II. **Staż pracy oraz kontynuacja pracy u Zleceniodawcy**

III. **Czas pracy**

- praca w systemie rotacyjnym w godzinach pracy od 7:00 do 19:00
- preferowane zatrudnienie w pełnym wymiarze godzin tj. 38 godzin tygodniowo

IV. **Dostępność**

- świadczenie wykonywania usług w godzinach przed i popołudniowych

V. **Dyspozycyjność**

- akceptacja proponowanego przez Zleceniodawcę harmonogramu czasu wykonywania usług
- obowiązkowe wykonywanie usługi wizyt środowiskowych miejscowych i poza miastem
- obowiązkowe przyjmowanie pacjentów pierwszorazowych

KRYTERIA OCENY OFERT

Złożone oferty będą oceniane w następujący sposób:

I. **Cena za punkt 70%**

II. **Deklarowany czas pracy 30%**

1. **Za cenę usługi**

Cena oferowana minimalna

$$Lp = \frac{\text{Cena oferowana minimalna}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 70\% \times 100\%$$

2. **Za oferowany czas pracy**

$$Lp = \frac{\text{ustalona ilość punktów w kryterium} \times \text{wartość kryterium}}{100\%}$$

gdzie:

Lp - ilość uzyskanych punktów za dane kryterium

Łączna ilość punktów będzie wynosiła **Lp = I + II**

gdzie:

Lp – całkowita ilość punktów do uzyskania

Wymagania stawiane Oferentowi

1. Oferent musi dołączyć do oferty zaświadczenie o posiadanym przeszkoleniu w zakresie ochrony danych osobowych zgodnie z „Ustawą o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 101 poz. 926 z 29 sierpnia 2002r.” oraz instrukcje ochrony danych osobowych obowiązujący w WPZP w Bydgoszczy.
2. Oferent może złożyć pisemne oświadczenie, że zna przepisy ustawy wymienionej w pkt. 1 zobowiązujące go do przestrzegania wytycznych tej ustawy.
3. Oferent musi złożyć polisę na okres nie krótszy niż od 01.01.2015r. do 31.12.2015r., która musi spełniać warunki określone w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 26 kwietnia 2010r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2010r. Nr 78 poz.515) , tj.:
- dla zawodów medycznych
minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia, OC; równowartość w złotych 50.000 Euro na jedno zdarzenie, których skutki objęte są umową ubezpieczenia OC
- dla osób udzielających świadczeń na podstawie wpisu do ewidencji działalności gospodarczej
wymagana polisa ubezpieczeniowa na równowartość w złotych 25.000 Euro na jedno zdarzenie, których skutki objęte są umową ubezpieczenia OC
4. Oferent, może także złożyć inny niż polisa dokument potwierdzający zawarcie przez oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej albo umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia zostanie zawarta na okres nie krótszy niż od 01.01.2015r. do 31.12.2015r.; umowa przedwstępna, oświadczenie lub inny w/w dokument musi spełniać wszystkie w/w wymagania określone dla polisy (tj.: określać minimalną sumę gwarancyjną w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz do wszystkich zdarzeń, zakres ubezpieczenia)
5. Oferent będzie zobowiązany do ustalenia harmonogramu dni czasu pracy ze Zleceniodawcą. Oferent będzie musiał zadeklarować minimum jeden dzień pracy tygodniowo w godzinach popołudniowych.
Podane do harmonogramu godziny pracy Oferenta nie mogą pokrywać się z godzinami pracy w innych jednostkach zatrudnienia Oferenta. Zatwierdzony przez Zleceniodawcę harmonogram czasu pracy nie będzie mógł być zmieniany przez okres 6 miesięcy.
6. Oferent musi przedłożyć ważne świadectwo lekarskie o zdolności do wykonywania pracy.
7. Oferent musi przedłożyć ważne zaświadczenie o przeszkoleniu BHP
8. **Oferent będzie musiał wykonywać wizyty środowiskowe jak również przyjmować pacjentów pierwszorazowych.** Oferentowi nie będzie wolno odmówić wykonywania tych usług. W przypadku odmowy wykonywania tych usług Zleceniodawca będzie miał prawo rozwiązać umowę z Oferentem.
9. Oferentowi będzie wolno wykorzystać 22 dni roboczych wolnych od świadczenia usług.
10. Istnieje możliwość przyznania dodatkowo 3 dni wolnych poza harmonogramem w sytuacjach losowych, jednak wówczas ubiegający się o taki dzień wolny musi uzyskać zgodę innego lekarza świadczącego usługi w tym dniu w ramach kontraktu na przyjęcie przypadków pilnych oraz zgodę Zleceniodawcy.
11. Oferent będzie zobowiązany do podania terminu do dnia 30 marca br., w jakim będzie zamierzał wykorzystać dni wolne
12. Ilość dni wolnych od pracy będzie proporcjonalna do deklarowanego czasu zatrudnienia na kontrakcie.
13. Ilość dni wolnych niewykorzystanych w danym roku kalendarzowym nie przechodzi na kolejny rok.
14. Dni wolne od pracy zostaną ustalone na podstawie harmonogramu złożonego przez Oferenta i zatwierdzonego przez Zleceniodawcę.
15. Oferentowi nie będzie wolno wykorzystać dni wolnych ustalonych i zatwierdzonych w harmonogramie w

innych terminach.

- 7 -

16. Dni wolne od świadczenia usług są dniami niepłatnymi. Oferent może uzyskać wynagrodzenie za te dni tylko z posiadanych nadwyżek wykonanych usług.
 17. Przyjmowanie pacjentów według harmonogramu godzinowego – dziennego zgodnie wymogami procedur ustalonych przez NFZ
 18. W przypadku stwierdzenia łamania przez Oferenta wyżej wymienionych warunków Zamawiający ma prawo rozwiązać podpisaną umowę ze skutkiem natychmiastowym.
 19. **Oferent zobowiązany będzie do rejestracji zdarzeń medycznych w pełnym zakresie w programie informatycznym, który użytkowany jest w WPZP w Bydgoszczy**
 20. Oferent musi złożyć następujące dokumenty:
 - formularz oferty (Załącznik Nr 1)
 - oferta cenowa (Załącznik Nr 2)
 - oświadczenie na negocjacje godzin pracy (Załącznik Nr 3)
 - oświadczenie o zapoznaniu się z SIWZ i projektem umowy (załącznik Nr 4)
 - wykaz oferowanych godzin pracy (załącznik Nr 5)
 - zobowiązanie rozwiązania umowy o pracę (załącznik Nr 6); dotyczy tylko pracowników obecnie zatrudnionych w WPZP w Bydgoszczy
 - oświadczenie o znajomości ustawy o ochronie danych osobowych (załącznik Nr 7)
 - dokument potwierdzający wpis o działalności gospodarczej
 - dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje:
 - dyplom ukończenia studiów,
 - prawo wykonywania zawodu,
 - dokumenty potwierdzające specjalizację i kwalifikacje,
 - aktualne zaświadczenie o posiadanym przeszkoleniu w zakresie BHP
 - aktualne zaświadczenie lekarskie o możliwości wykonywania pracy
 - aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej na wartości wymienione w § 15 pkt. 3
- Brak jakiegokolwiek dokumentu wymienionego w tym punkcie spowoduje odrzucenie złożonej oferty.**

TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

§ 16

Do bezpośredniego kontaktowania się z oferentami ze strony zamawiającego uprawniony jest lek. med. Magdalena Gnyś - Marcinkowska, tel. 52/372-11- 82

§ 17

1. Składanie ofert do dnia **17 listopada 2014 r., o godz. 9: 30** w siedzibie Zamawiającego, pokój 57 lub 54.
2. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **17 listopada 2014 r., o godz.10: 00** w siedzibie Zamawiającego.

.ROZTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu do dnia 21 listopada 2014r.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.
3. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Warunki umowy określające ilość punktów oraz kwoty za jeden punkt będzie podana z chwilą zawarcia umowy z NFZ -Bydgoszcz przez Zamawiającego.

Wykaz załączników:

- formularz oferty (Załącznik Nr 1)
- oferta cenowa (Załącznik Nr 2)
- oświadczenie na negocjacje godzin pracy (Załącznik Nr 3)
- oświadczenie o zapoznaniu się z SIWZ i projektem umowy (załącznik Nr 4)
- wykaz oferowanych godzin pracy (załącznik Nr 5)
- zobowiązanie rozwiązania umowy o pracę (załącznik Nr 6)
- oświadczenie o znajomości ustawy o ochronie danych osobowych (załącznik Nr 7)
- projekt umowy.

Przewodniczący Komisji Konkursowej

.....

ZATWIERDZAM

.....