SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
SZPITAL PSYCHIATRYCZNY
44-180 Toszek ul. Gliwicka 5

Toszek, dn 26.10.2016 r.

L.dz.DS./ ....5420.... /2016

ZAPYTANIE OFERTOWE
nr 12/GT/PU/DEG/JTK/2016

1. Zleceniodawca: **SP ZOZ Szpital Psychiatryczny, ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek** zaprasza do złożenia propozycji ofertowej na:

2. Przedmiot zamówienia: **Udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie: pełnienia dyżurów lekarskich ze specjalizacją na Oddziale dla Nieletnich o Wzmocnionym Zabezpieczeniu Szpitala Psychiatrycznego w Toszku** zgodnie z uszczegółowieniem zawartym w załączniku nr 1do zapytania ofertowego.

3. Kryteria wyboru propozycji ofertowych:
   Cena brutto za realizację zamówienia – 100 %

4. Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

5. Wymagania, jakie powinni spełnić Zleceniobiorcy zamówienia w zakresie dokumentów i oświadczeń:
   Uwierzytelnione kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe
   1. Kserokopia Dyplomu Ukończenia Wydziału Lekarskiego.
   2. Kserokopia Prawa Wykonywania Zawodu Lekarza.
   3. Kserokopie posiadanych specjalizacji i ukończonych szkoleń.
   4. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje.
   5. Kserokopia dokumentu potwierdzającego wpis do Rejestru prowadzonego w Okręgowej Izbie Lekarskiej lub wpis do Rejestru Wojewody*.
   6. Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej obowiązkowego ubezpieczenia OC wystawionej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2011 Nr 293 poz. 1729)
   7. Oświadczenie o zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.o działalności leczniczej (Dz.U.z 2011 r.,Nr112, poz.654 późn. zm.), oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz.U. z 2004 r. Nr 210 poz. 2135 z późn. zm.)

6. Istotne postanowienia umowy, które zostaną zawarte w jej treści:

1.Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy w godzinach ustalonych w harmonogramie określonym miesięcznym grafikiem.
2.Szczegółowy harmonogram godzinowy ustala kierownik jednostki organizacyjnej, a zatwierdza Udzielający zamówienia lub osoba przez niego wyznaczona.
3.Zmiany w harmonogramie godzinowym mogą być wprowadzone tylko za obopólną zgodą Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienia. Ewidencja wykonywanych godzin Przyjmującego zamówienie prowadzona będzie w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienia.

4.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
   1) rzetelnego wykonywania świadczeń z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny
   2) prowadzenia sprawozdawczości medycznej na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz zgodnie z zarządzeniami wewnętrznymi Zamawiającego,

3) złożenia Udzielającemu zamówienie pisemną informację o realizacji przyjętego zamówienia comiesięcznie w terminie do 15 każdego miesiąca
4) przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
5) przestrzegania standardów udzielania świadczeń medycznych ustalonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
6) prowadzenia dokładnej dokumentacji medycznej oraz określonej sprawozdawczości statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi zarządzeniami Udzielającego zamówienia, z którymi ma obowiązek się zapoznać.

5. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń lekarskich, z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego zamówienia.

6.Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych dostarczonych przez Udzielającego zamówienia.

7.Przyjmujący zamówienie może używać sprzęt i aparaturę medyczną należącą do Udzielającego zamówienia wyłącznie do realizacji obowiązków określonych w niniejszej umowie.

8.Koszty konserwacji i naprawy sprzętu, aparatury medycznej, o którym mowa w ust.1 pokrywa Udzielający zamówienia.

9.Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystać udostępnionych przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków zdrowotnych, bez zgody Udzielającego zamówienia.

10.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem udzielającym świadczeń medycznych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.

11.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do korzystania w razie potrzeby z konsultacji lekarzy specjalistów zatrudnionych u Udzielającego zamówienia lub wykonujących na jego rzecz usługi medyczne w ramach umów cywilnoprawnych, a także z badań diagnostycznych wykonywanych w jego pracowniach i w laboratoriach lub wykonujących na jego rzecz usługi diagnostyczne zgodnie z zawartymi umowami.

12.W razie zaistnienia konieczności skorzystania z diagnostyki niemożliwej do wykonania u Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie może wystawić skierowania na konsultację lub badanie dla danego pacjenta tylko do placówki wskazanej przez Udzielającego zamówienia.

13. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy:
1) posiadanie odzieży roboczej,
2) posiadanie odzieży ochronnej i środków ochrony indywidualnej spełniających wymogi Norm Polskich,
3) posiadanie aktualnych szkoleń z zakresu bhp,
4) posiadanie aktualnych badań profilaktycznych.

14.Przyjmujący zamówienie może wykonywać udzielone zamówienie przez osobę trzecią po uprzednim uzyskaniu zgody w formie pisemnej osoby działającej w imieniu Udzielającego zamówienia (Kierownika Medycznego Oddziału).

15.Osobą zastępującą Przyjmującego zamówienie w wykonywaniu niniejszej umowy może być wyłącznie lekarz posiadający kwalifikacje odpowiadające wykonywanym w oddziale procedurom i legitymujący się taką samą umową cywilnoprawną z Udzielającym zamówienia.

16.Osoby trzecie zastępujące Przyjmującego zamówienie powinny być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej .Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący zamówienie

17.Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającemu zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i podmiotów, szczególnie w zakresie dostępności, sposobu, przebiegu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości.

18.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń lekarskich zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2011 Nr 293 poz. 1729),
2) utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej

oraz wartości ubezpieczenia.

19. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń lekarskich określonych w niniejszej umowie solidarnie z Udzielającym zamówienia.
20. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej Udzielającego zamówienia, jeżeli jej używa w sposób sprzeczny z umową, albo z właściwościami lub z przeznaczeniem sprzętu i aparatury albo, gdy nie będąc do tego upoważniony przez umowę ani zmuszony przez okoliczności powierza sprzęt i aparaturę innej osobie, a sprzęt i aparatura nie byłaby uległa utracie lub uszkodzeniu, gdyby jej używał w sposób właściwy. Przyjmujący zamówienie odpowiada za ww. sprzęt i aparaturę tylko w okresie, gdy ją faktycznie używa, w pozostałym zakresie odpowiada Udzielający zamówienia.

Strony zastrzegają sobie prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego, przenoszącego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody na zasadach art. 471 Kodeksu Cywilnego oraz odszkodowania na zasadach ogólnych z tytułów innych, niż wymienione w ust. 1 i 2.

Zwracamy się z prośbą o przesłanie propozycji ofertowej wypełnionej zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszego zapytania ofertowego w zamkniętej kopercie na adres:

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku
Sekretariat Dyrektora Naczelnego
ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek

w nieprzekraczalnym terminie do : 10.11. 2016r. do godz. 9.00

z dopiskiem „Propozycja ofertowa – nr postępowania 12/GT/PU/DEG/JTK/2016

Z poważaniem:

Zastępca Dyrektora
d/s Ekonomiczno-Eksploatacyjnych
inż. Erwin Janysek

Załączniki:
1. Propozycja ofertowa.

Załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego str. 1/1

PROPOZYCJA OFERTOWA

Udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie: pełnienia dyżurów lekarskich ze specjalizacją na Oddziale dla Nieletnich o Wzmocnionym Zabezpieczeniu Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

nr sprawy 12/GT/PU/DEG/JTK/2016

1. Formularz cenowy

Nazwa usługi	*Ilość dyżurów w czasie trwania umowy (12 m-cy)*	*Cena jedn. brutto / dyżur (zł)*	*Wartość brutto za 12 miesięcy (zł)*
Dyżur w dzień powszedni	50		
Dyżur w dni wolne od pracy i dni świąteczne	10		

.....

pieczątka i podpis Oferenta
lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Oferenta

2. Termin płatności:
Wyznaczamy płatność w terminie ..... dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych.
/wymagane jest min 14 dni- max.30 dni/

3. Inne .....

..... dn. .....

.....

pieczątka i podpis Wykonawcy
lub upełnomocnionego przedstawiciela (li) Wykonawcy