

**ZARZĄDZENIE Nr 51 /2017**  
**Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2**  
**w Jastrzębiu-Zdroju**  
**z dnia 12 kwietnia 2017 r.**

Na podstawie art. 46 w związku z art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.) zarządzam, co następuje:

§ 1.

Ogłaszam konkurs dla lekarzy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie kardiologii inwazyjnej, w tym leczenia inwazyjnego ostrych zespołów wieńcowych (OZW) w pracowni hemodynamiki oraz w oddziale intensywnego nadzoru kardiologicznego (OINK).

§ 2.

Powołuję Komisję Konkursową w celu przeprowadzenia konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w następującym składzie:

Przewodniczący: lek. Michał Oleś  
Członkowie: prof. dr hab. n. med. Zbigniew Kalarus  
lek. Henryk Sobocik  
mgr Maria Zawada  
mgr Aleksandra Czajkowska  
mgr Agata Twardowska

§ 3.

1. Ogłoszenie o konkursie ofert stanowi załącznik nr 1 do Zarządzenia.
2. Szczegółowe warunki konkursu ofert stanowią załącznik nr 2 do Zarządzenia.

§ 4.

Za realizację Zarządzenia odpowiedzialny jest Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa.

§ 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2  
w Jastrzębiu-Zdroju  
Grażyna Kuczera

mgr Agata Twardowska  
Kierownik  
Działu Lecznictwa

## OGŁOSZENIE

### o konkursie ofert w sprawie udzielania zamówienia na świadczenia zdrowotne

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.)

**ogłasza konkurs dla lekarzy oraz zaprasza do składania ofert w zakresie kardiologii inwazyjnej, w tym leczenia inwazyjnego ostrych zespołów wieńcowych (OZW) w pracowni hemodynamiki oraz w oddziale intensywnego nadzoru kardiologicznego (OINK).**

Zamawiający przewiduje czas trwania umowy na okres od 4 maja 2017 r. do 31 grudnia 2017 r.

Ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, w tym z projektem umowy, można zapoznać się na stronie internetowej szpitala [www.wss2.pl](http://www.wss2.pl) lub w Dziale Personalnym tel. 32-4784520.

Do konkursu mogą przystąpić podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.).

Oferty należy składać do 25 kwietnia 2017 r. do godz. 12<sup>00</sup> w Sekretariacie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju przy al. Jana Pawła II 7.

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie z napisem

**„Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne - kardiologia inwazyjna nie otwierać przed dniem 25 kwietnia 2017 roku do godziny 12<sup>00</sup>” z nazwą oferenta.**

Ogłoszenie wyników nastąpi do 30 kwietnia 2017 r. na tablicy ogłoszeń w budynku Dyrekcji oraz na stronie internetowej Szpitala – [www.wss2.pl](http://www.wss2.pl)

Termin związania ofertą – 30 dni od terminu składania ofert.

Szczegóły dotyczące składania skarg i protestów do ogłoszonego konkursu określa art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. 581 z późn. zm.)

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2

al. Jana Pawła II 7

44-330 Jastrzębie-Zdrój

tel: 32 4784500

fax: 32 4784547

e-mail: [szpital@wss2.pl](mailto:szpital@wss2.pl)

strona internetowa: [www.wss2.pl](http://www.wss2.pl)

Szczegółowe warunki konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne dla lekarzy w zakresie kardiologii inwazyjnej, w tym leczenia inwazyjnego ostrych zespołów wieńcowych (OZW) w pracowni hemodynamiki oraz w oddziale intensywnego nadzoru kardiologicznego (OINK).

Zatwierdziła:

Dyrektor

Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2  
w Jastrzębiu-Zdroju

Grażyna Kuczera

świadczenia będące przedmiotem postępowania konkursowego mają być udzielane przez uprawnione osoby wykonujące zawody medyczne, określone w odrębnych przepisach, zwłaszcza wynikające z załącznika nr 3 lp. 24 i załącznika nr 4 lp. 7 Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2016 r. poz. 694) - oferent musi:

- posiadać specjalizację w dziedzinie kardiologii lub
  - posiadać specjalizację w dziedzinie chorób wewnętrznych i być w trakcie specjalizacji z kardiologii.
4. Oferent posiada uprawnienia do wykonywania zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
  5. W przypadku konsultacji, udziału w konsylium, sekcji zwłok i badania biopsji pod kontrolą USG Oferent świadczenia będzie realizował przy wykorzystaniu sprzętu medycznego, materiałów i wyrobów medycznych Udzielającego Zamówienie w siedzibie Udzielającego Zamówienie i pod jego kierownictwem.
  6. Oferent zobowiązany będzie do bieżącego, rzetelnego i kompletnego gromadzenia danych statystycznych niezbędnych do rozliczenia świadczeń zdrowotnych Udzielającego Zamówienie z NFZ.
  7. Oferent zobowiązany będzie do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
  8. Oferent zobowiązany będzie do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej.
  9. Badania diagnostyczne Oferent zobowiązany jest udzielać w pomieszczeniach odpowiadających wymaganiom fachowym i sanitarnym, określonym odrębnymi przepisami, zgodnie z wymogami określonymi dla pracowni diagnostycznych.
  10. Badania diagnostyczne Oferent zobowiązany jest udzielać z użyciem sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z wymogami określonymi dla pracowni diagnostycznych, posiadać odpowiednie certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, ich aktualnymi przeglądami wykonanymi przez uprawnione serwisy.
  11. Przyjmujący Zamówienie, z którym zostanie zawarta umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest do uzupełnienia Portalu Potencjału – umowy podwykonawstwa udostępnionego przez Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia w Katowicach.
  12. Udzielający Zamówienie wymaga co najmniej 14 dniowego terminu zapłaty wynagrodzenia od daty otrzymania rachunku.
  13. Przyjmujący zamówienie musi posiadać umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez cały okres obowiązywania umowy.

### **Część III – OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

1. Udzielający Zamówienie wymaga przygotowania i złożenia kompletnej oferty zgodnej z wymaganiami określonymi w niniejszych warunkach postępowania.
2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej na formularzu wg wzoru zgodnie z załącznikiem nr 1, 2, 3 i 4. Formularz dostępny jest w siedzibie Udzielający Zamówienie lub na jego stronie internetowej [www.wss2.pl](http://www.wss2.pl).
3. Oferta powinna zawierać dokumenty wymienione w niniejszym rozdziale oraz:
  - aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,

3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 25 kwietnia 2017 r. o godz. 12<sup>00</sup> w siedzibie Udzielającego zamówienie.
4. Komisja konkursowa powołana przez Dyrektora dokona wyboru Oferenta, który złoży najkorzystniejszą ofertę.
5. Termin związania ofertą – 30 dni od terminu składania ofert.

### **Część VII – KRYTERIUM OCENY OFERT**

1. Oferty będą oceniane według kryteriów takich jak:

- 1) cena – 80%,
- 2) doświadczenie zawodowe – 20%.

2. Ocena ofert

$$Y = A+B$$

Y – Suma punktów badanej ważnej oferty dla zadania

A – cena brutto oferty – 80 pkt

B – doświadczenie zawodowe – 20 pkt

#### **Cena brutto oferty – 80 pkt**

$$A = \text{Ilość pkt} = \frac{\text{najniższa oferowana cena brutto z ważnych ofert dla danego zadania}}{\text{cena brutto badanej ważnej oferty dla danego zadania}} \times 80 \text{ pkt}$$

Cena najniższa z ważnych ofert dla danego zakresu uzyska maksymalną ilość punktów tj. 80. Pozostałe ważne oferty zostaną przeliczone wg powyższego wzoru.

#### **Doświadczenie zawodowe – 20 pkt**

$$B = \text{Ilość pkt} = \frac{\text{Najmniejsze doświadczenie zawodowe}}{\text{Największe doświadczenie zawodowe}} \times 20 \text{ pkt}$$

Największe doświadczenie zawodowe z ważnych ofert dla danego zakresu uzyska maksymalną ilość punktów tj. 20. Pozostałe ważne oferty zostaną przeliczone wg powyższego wzoru.

### **Część VIII – OFERTY CZĘŚCIOWE**

Udzielający zamówienie dopuszcza złożenie oferty częściowej.

### **Część IX ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI, KTÓREGO INTERES PRAWNY DOZNAŁ USZCZERBKU W WYNIKU NARUSZENIA PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE ZASAD PRZEPROWADZANIA POSTĘPOWANIA W SPRAWIE O ZAWARCIE UMOWY**

## FORMULARZ OFERTY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

### 2.I. Oświadczenie oferenta:

Oświadczam, że zobowiązuję się do posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na kwotę nie niższą niż na wysokość minimalną określoną w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą na cały okres obowiązywania zamówienia.

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, regulaminem przeprowadzenia konkursu ofert oraz przepisami art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 618 ze zm.).

Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem oferty.

### II. Dane oferenta:

Nazwa Oferenta: .....

NIP.....

nr prawa wykonywania zawodu .....

Adres zamieszkania : ulica ..... nr .....

Kod pocztowy : ..... Miejscowość: .....

Adres siedziby działalności : ulica ..... nr .....

Kod pocztowy .....

miejscowość.....

Oznaczenia organu dokonującego wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą .....

Nr wpisu do rejestru: .....

Nr NIP .....REGON.....

telefon kontaktowy .....

### III. Liczba i kwalifikacje zawodowe osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### IV. Informacje dotyczące doświadczenia zawodowego osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych:

.....  
.....  
.....  
.....

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałem się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że zapoznałem się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usługi zamówienia.
4. Oświadczam, że uważam się związany ofertą przez okres 30 dni.
5. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że nie zachodzi wobec mnie przeszkoda z art. 132 ust 3 oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 581 z późn. zm.).

.....  
miejscowość data

.....  
podpis

**UMOWA Nr /2017**

**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu .....r. w Jastrzębiu-Zdroju pomiędzy :

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju,  
44-330 Jastrzębie-Zdrój, al. Jana Pawła II 7,

reprezentowanym przez Grażynę Kuczerę – Dyrektora zwanym dalej „Udzielającym  
zamówienia”,

a

Indywidualną specjalistyczną praktyką lekarską – ....., z siedzibą –  
....., zwaną dalej „Przyjmującym zamówienie”

o treści następującej:

§ 1.

Podstawę prawną niniejszej umowy stanowią art. 26, 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.  
o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638).

§ 2.

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenie usług zdrowotnych w zakresie ..... na terenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju i na rzecz jego pacjentów, w oddziałach, zakładach, poradniach specjalistycznych i innych komórkach medycznych Szpitala, przeprowadzanie konsultacji, w tym także dotyczących pacjentów podmiotów leczniczych, z którymi Szpital ma zawarte umowy zobowiązujące Szpital do konsultacji. zwanych dalej „świadczeniami zdrowotnymi”.
2. Miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Jastrzębiu-Zdroju, zwany dalej „miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych”.
3. Dokumenty potwierdzające uprawnienia Przyjmującego zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowią załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
4. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych wynosi 1.



9. Udzielający zamówienia nie zapewnia profilaktycznej ochrony zdrowia: badań wstępnych, kontrolnych, okresowych. Przyjmujący zamówienie wykonuje te badania we własnym zakresie.\*
10. Udzielający zamówienia zapewnia profilaktyczną ochronę radiologiczną.

#### § 5.

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie obsługę właściwego personelu medycznego.
2. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych, w ramach niniejszej umowy i dla prawidłowego jej wykonywania, korzysta z :
  - a) bazy lokalowej Udzielającego zamówienia,
  - b) aparatury medycznej i sprzętu medycznego stanowiącego własność Udzielającego zamówienia,
  - c) leków, opatrunków i środków medycznych umożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - d) bazy diagnostycznej niezbędnej dla udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do zlecania koniecznych konsultacji i badań diagnostycznych w innych placówkach, niemożliwych do wykonania u Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do konsultowania pacjentów z innych komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienia, w tym w szczególności w Izbie Przyjęć.
5. Przyjmujący zamówienie na polecenie Udzielającego zamówienia jest zobowiązany do pełnienia funkcji lekarza koordynatora.
6. Korzystanie, o którym mowa w ust. 2, może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym do wykonywania świadczeń zdrowotnych w miejscu wykonywania świadczeń zdrowotnych przewidzianych umową.
7. Korzystanie, o którym mowa w ust. 2 oraz zlecenie, o którym mowa w ust. 3, odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uszkodzenia lub zniszczenia aparatury medycznej lub sprzętu medycznego z winy Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia obciąża Przyjmującego zamówienie pełną kwotą poniesionej szkody.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do informowania Udzielającego zamówienie o innych zawieranych przez siebie umowach na udzielenie świadczeń zdrowotnych.

.....), chyba że strony ustalą ze względu na szczególne potrzeby Udzielającego zamówienia wyższy limit godzin w danym półroczu, przy czym przeciętna liczba godzin do przepracowania w danym miesiącu wynosi ..... (słownie: .....

3. Liczba ustalonych godzin w danym półroczu może zostać pomniejszona ze względu na mniejsze potrzeby Udzielającego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie może zostać zobowiązany do pozostawania poza miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych. Za każdą godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości ..... zł (słownie: ..... złotych).
5. Przyjmujący zamówienie wystawiał będzie Udzielającemu zamówienia faktury w okresach miesięcznych na faktycznie przepracowaną ilość godzin, o których mowa w ust. 1, do której Przyjmujący zamówienie ma obowiązek dołączyć szczegółową specyfikację godzin faktycznie udzielonych świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu, zatwierdzoną przez Ordynatora/Osobę Kierującą Oddziałem. Zestawienie to będzie weryfikowane z wydrukiem z urzędnika do elektronicznej rejestracji czasu pracy.
6. Wynagrodzenie z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych płatne będzie na rachunek Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od dnia doręczenia faktury prawidłowo wystawionej Udzielającemu zamówienia w terminie 5 dni roboczych po zakończonym miesiącu.
7. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.
8. Przyjmujący zamówienie na podstawie odrębnych przepisów samodzielnie rozlicza się z przedmiotu niniejszej umowy, w szczególności z ZUS i Urzędem Skarbowym.

#### § 9.

1. W zakresie wykonywania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz wynikających z odrębnych przepisów,
  - b) wpisywania do dokumentacji medycznej wydawanych skierowań na badania laboratoryjne i diagnostyczne.

## § 11.

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do:
  - a) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, na zasadach określonych ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638) oraz w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. nr 293, poz. 1729),
  - b) w dniu podpisania niniejszej umowy okazania Udzielającemu zamówienia oryginału polisy ubezpieczeniowej obejmującej okres obowiązywania umowy. Kserokopia polisy stanowić będzie załącznik nr 2 do umowy.
2. W razie, gdy polisa ubezpieczeniowa opiewa na okres krótszy niż termin obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany w terminie 14 dni przed datą zakończenia ważności polisy dostarczyć polisę na dalszy okres obowiązywania umowy, pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

## § 12.

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany poddać się nadzorowi Ordynatora Oddziału/Osoby Kierującej Oddziałem .....
2. Przyjmujący zamówienie w czasie realizacji postanowień niniejszej umowy nadzoruje pracę średniego personelu udzielającego zamówienie podczas realizacji świadczeń zdrowotnych i w tym celu wydaje stosowne zalecenia i kontroluje ich wykonanie.
3. Ordynator Oddziału/Osoba Kierująca Oddziałem ..... koordynuje udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie.

## § 13.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony, od dnia 04.05.2017 r. do dnia 31.12.2017 r.
2. Każda zmiana umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.