

Nr sprawy: ZP/6/2022

Lubartów, dn. 22 marca 2022 r.

SPECYFIKACJA

**na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę z zakresu
anestezjologii i intensywnej terapii
w ramach Bloku Operacyjnego przy zabiegach planowych
dla pacjentów Oddziału Urologicznego
w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Lubartowie**

1. **ZAMAWIAJĄCY:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lubartowie, ul. Cicha 14, 21-100 Lubartów, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000098568, wpisany do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego przez Wojewodę Lubelskiego pod numerem 000000002947, REGON 431219957, NIP 714-163-28-75.
2. **TRYB ZAMÓWIENIA:** Postępowanie prowadzone jest zgodnie z art. 26 ust. 1 i 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2021 r. poz. 711 z późn.zm.).
3. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**
 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych wskazanych w definicjach specjalności lekarskich w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii w **Bloku Operacyjnym w ramach znieczulania pacjentów z Oddziału Urologicznego podczas zabiegów planowych.**
 2. Wykonawca jest zobligowany do wykonywania ww. specjalistycznych świadczeń zdrowotnych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16.12.2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.
 3. Wykonywanie ww. specjalistycznych świadczeń zdrowotnych odbywa się na podstawie comiesięcznego harmonogramu pracy Bloku Operacyjnego ustalanego z Kierownikiem Bloku Operacyjnego i Kierownikiem Oddziału Urologicznego.

Wyżej wymienione świadczenia wykonywane będą na terenie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie zgodnie z obowiązującymi zasadami i wiedzą lekarską kierując się przy tym potrzebami racjonalnych skutków finansowych sprawowanej opieki.

Zamawiający zapewni na czas wykonywania świadczeń pokój lekarski oraz pomieszczenia zabiegowe, dokumentację medyczną pacjentów, aparaturę i sprzęt oraz leki i materiały opatrunkowe. Udostępniona Wykonawcy dokumentacja medyczna stanowi wyłączną własność Zamawiającego.

Wykonawca zobowiązany jest do rzetelnego wykonywania świadczeń wynikających z niniejszego zamówienia z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności

zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.

Zamówienie może zostać udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub osobie legitymującej się posiadaniem wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wymaganych specjalizacji.

Wykonawca podejmujący się świadczenia usługi musi posiadać aktualne prawo do wykonywania zawodu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oraz kwalifikacje niezbędne do realizacji zamówienia poświadczone m. in.:

- aktualnym zaświadczeniem o prawie do wykonywania zawodu lekarza na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wydanym przez Okręgową Radę Lekarską/aktualnym zaświadczeniem o prawie do wykonywania działalności leczniczej przez podmioty lecznicze wydanym przez wojewodę,
- dokumentem potwierdzającym wymagane kwalifikacje (dyplom ukończenia studiów medycznych, zaświadczenie o uzyskanej specjalizacji bądź potwierdzenie realizacji specjalizacji),
- dokumentem potwierdzającym wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub oświadczeniem o uzyskaniu takiego wpisu w przypadku wyboru jego oferty i przedłożenie go najpóźniej w dniu zawarcia umowy, lub dokument potwierdzający wpis w rejestrze przedsiębiorców KRS
- ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej lub oświadczeniem o zobowiązaniu się do przedłożenia stosownego dokumentu potwierdzającego fakt zawarcia umowy ubezpieczenia na czas trwania umowy (przed przystąpieniem do jej realizacji) zgodnie z przepisami prawa w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentystów wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Warunki szczegółowe:

- Zamawiający przeprowadza niniejsze postępowanie w celu udzielania **specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez 1 lekarza specjalistę z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii.**
- Wykonawca będzie realizować przedmiotowe świadczenia w dni robocze tj. (od poniedziałku do piątku), w godzinach ustalonych harmonogramem pracy Bloku Operacyjnego,
- Wykonawca przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany zapoznać się z receptariuszem i leczyć lekami tam wskazanymi jako tzw. lekami pierwszego rzutu.

4. TERMIN WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA

Umowa w sprawie przedmiotowego zamówienia zawarta będzie na czas określony, tj. 1.04.2022 do 30.06.2022 r.

5. WYKAZ DOKUMENTÓW, JAKIE MA DOSTARCZYĆ WYKONAWCA W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW OKREŚLONYCH W ZAPROSZENIU DO SKŁADANIA OFERT:

Wykonawca podejmujący się świadczenia usługi musi posiadać prawo do wykonywania zawodu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej oraz spełniać warunki niezbędne do realizacji zamówienia poświadczone:

- 1) aktualnym zaświadczeniem o prawie do wykonywania zawodu lekarza na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej wydanym przez Okręgową Radę Lekarską/aktualnym zaświadczeniem o prawie do wykonywania działalności leczniczej przez podmioty lecznicze wydanym przez wojewodę,
- 2) dokumentem potwierdzającym wymagane kwalifikacje (dyplom ukończenia studiów medycznych, zaświadczenie o uzyskanej specjalizacji bądź potwierdzenie realizacji specjalizacji),
- 3) dokumentem potwierdzającym wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji

o Działalności Gospodarczej lub oświadczeniem o uzyskaniu takiego wpisu w przypadku wyboru jego oferty i przedłożenie go najpóźniej w dniu zawarcia umowy, kserokopię aktualnego odpisu z rejestru przedsiębiorców KRS ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej lub oświadczeniem o zobowiązaniu się do przedłożenia stosownego dokumentu potwierdzającego fakt zawarcia umowy ubezpieczenia na czas trwania umowy (przed przystąpieniem do jej realizacji) w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, zgodnie z przepisami prawa w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentystów wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

- 4) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku,
- 5) dokument potwierdzający szkolenie z zakresu BHP,
- 6) orzeczenie lekarskie dla celów sanitarno-epidemiologicznych,
- 7) Klauzula informacyjna z art. 13 RODO – zał. nr 4 do zapytania ofertowego,
- 8) Zgoda/wycofanie zgody na przetwarzanie danych osobowych – załącznik nr 5 do zaproszenia ofertowego.
- 9) Oświadczenie dotyczącego obowiązku szczepienia – załącznik nr 6 do zaproszenia ofertowego.

6. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Termin związania ofertą wynosi 30 dni - bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

7. PRZEBIEG PRACY ZESPOŁU KOMISJI

- 1) Otwarcie ofert jest jawne.
- 2) Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
- 3) W przypadku gdy Wykonawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Wykonawca wezwany zostanie do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
- 4) Jeżeli nie będzie można wybrać oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia ofert dodatkowych w terminie określonym w wezwaniu. Wykonawca, składając ofertę dodatkową, nie może zaoferować ceny wyższej niż zaoferowana w złożonej ofercie.
- 5) W przypadku braku możliwości wyboru najkorzystniejszej oferty po dokonaniu wezwania Wykonawców do złożenia ofert dodatkowych, Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania.

8. KRYTERIUM, KTÓRYM ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY:

- 1) Porównanie ofert w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej dokonuje się według ceny.
- 2) Wykonawca proponuje w formularzu ofertowym wynagrodzenie brutto za 1 godzinę zegarową (60 min.) udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia.
- 3) Zamawiający porówna oferty i dokumenty złożone w odpowiedzi na zaproszenie i udzieli zamówienia Wykonawcy, który spełni wyżej wymienione kryteria jakości, kompleksowości, dostępności, ciągłości oraz zaoferuje najniższe wynagrodzenie (brutto) za udzielanie świadczeń zdrowotnych.


9. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

- 1) Ogłoszenie o rozstrzygnięciu niniejszego postępowania zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie udzielającego zamówienie oraz na stronie internetowej

www.spzoz-lubartow.pl. niezwłocznie po zatwierdzeniu rozstrzygnięcia przez Dyrektora SPZOZ w Lubartowie.

- 2) Ponadto, Zamawiający powiadomi pisemnie lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej (poczty elektronicznej lub faksu) o wyniku postępowania niezwłocznie tych Wykonawców, którzy ubiegali się o udzielenie zamówienia.
- 3) W zawiadomieniu przekazanym Wykonawcy, którego oferta została wybrana, Zamawiający określi miejsce i termin zawarcia umowy.
- 4) Do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcami ze strony Udzielającego zamówienie uprawniona jest Kierownik Działu Organizacyjnego – Dorota Ogrodowska, nr tel. 81 855 20 41 wew. 290.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie


Mroslaw Makarewicz