

Nr sprawy: ZP/11/2022

Lubartów, dn. 22 sierpnia 2022 r.

SPECYFIKACJA

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Oddziału Chorób Płuc
w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej
w Lubartowie przez podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osobę
legitymującą się posiadaniem wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń
zdrowotnych w zakresie:
udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chorób Płuc w ramach
normalnej ordynacji w godzinach od 7.25 do 15.00,
dyżuru w dni robocze w godzinach od 15.00 do 7:25 dnia następnego
oraz całodobowo
w soboty, niedziele i święta oraz w dni wolne od pracy.**

1. **ZAMAWIAJACY:** 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. 2022 r. poz. 633 z późn.zm.).
3. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**
Zadanie nr 1: Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w ramach normalnej ordynacji oddziału w dni powszednie, w godzinach od 07:25 do 15.00 w **Oddziale Chorób Płuc Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie**
Zadanie nr 2: Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w ramach pełnienia dyżuru w dni robocze poza godzinami normalnej ordynacji tj. w godzinach od 15:00 do 7.25 rano dnia następnego w **Oddziale Chorób Płuc Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie**
Zadanie nr 3: Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych całodobowo w soboty, niedziele i święta oraz w dni wolne od pracy w **Oddziale Chorób Płuc Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie**

1) Przedmiotem zamówienia w ramach zadania nr 1, zadania nr 2 i zadania nr 3 jest udzielanie usług w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych przez podmioty lecznicze lub osoby legitymujące się posiadaniem wymaganych kwalifikacji (dopuszcza się osoby będące w trakcie specjalizacji) w zakresie udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chorób Płuc na rzecz pacjentów Samodzielnego

Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lubartowie.

- 2) Wykonawca przyjmuje obowiązek udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru w zakresie sprawowania opieki lekarskiej nad pacjentami w Oddziale Chorób Płuc, zgodnie z kompetencjami lekarza specjalisty, lekarza z I° i II° specjalizacji, lekarza w trakcie specjalizacji z zakresu chorób płuc, chorób zakaźnych, chorób wewnętrznych
- 3) W ramach sprawowania opieki nad pacjentami hospitalizowanymi w Oddziale do obowiązków Wykonawcy będzie należało wykonywanie wszystkich czynności służących zachowaniu lub poprawie zdrowia pacjentów zgodnie z profilem działalności Oddziału, w szczególności poprzez:
 - a. odbywanie wizyt u pacjentów powierzonych opiece Przyjmującego zamówienie,
 - b. badanie pacjentów stosownie do potrzeb, rozpoznawanie ich stanu, ustalenie działań priorytetowych,
 - c. zlecanie badań diagnostycznych,
 - d. ordynowania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz uwzględnieniem zasady nie przekraczania granicy koniecznej potrzeby,
 - e. zakładanie historii choroby pacjentów,
 - f. bieżące prowadzenie dokumentacji medycznej (obserwacje, wyniki badań, karty zleceń lekarskich itp.),
 - g. informowanie upoważnionych osób o stanie zdrowia pacjenta, przebiegu leczenia, rokowaniach na przyszłość ewentualnie o występujących komplikacjach,
 - h. sporządzanie wypisów (wypełnianie dokumentacji – karty statystycznej, karty rozliczeniowej itp.),
 - i. aktywne uczestniczenie w poradach lekarskich,
 - j. nadzór nad gospodarką lekami w oddziale.
- 4) Wykonawca zobowiązany będzie ponadto przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych do:
 - a. udzielania konsultacji i innych świadczeń pacjentom zgłaszającym się na Izbę Przyjęć oraz pacjentom innych Oddziałów Zamawiającego. Konsultacje realizowane będą po telefonicznym zgłoszeniu i określeniu terminu: planowe powinny być wykonane w terminie nie dłuższym niż 2 dni od zgłoszenia, pilne – niezwłocznie. Po wykonanym świadczeniu Przyjmujący Zamówienie przedstawi komórce zlecającej wynik konsultacji w formie pisemnej.
 - b. wystawiania recept zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - c. wystawiania orzeczeń lekarskich, skierowań, zaświadczeń itp. zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - d. prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - e. dokonywania wszystkich czynności związanych z przyjęciem i wypisem pacjentów,
 - f. przestrzegania zasad tajemnicy zawodowej i obowiązków określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781, z późn. zm.).
- 5) Wykonawca zobowiązany będzie do respektowania wszystkich wewnętrznych regulacji prawnych odnoszących się do organizacji i porządku udzielania świadczeń zdrowotnych tj. instrukcji, regulaminów, zarządzeń, poleceń oraz procedur.
- 6) Zamawiający wymaga określenia minimalnej deklarowanej liczby dni udzielania świadczeń, nie mniejszej niż 3 dyżury miesięcznie – w tym zawierają się łącznie dyżury w dni robocze i dyżury w soboty, niedziele, dni świąteczne i wolne od pracy.

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 poświadczane 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 dentyistów wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- poddania się zgodnie z § 12 a i 12 b Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ogłoszenia na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej stanu epidemii z dnia 20 marca 2020 r. (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 340 z późn. zm.) szczepieniu ochronnemu przeciwko COVID -19 oraz posiadają ważne unijne cyfrowe zaświadczenie w rozumieniu art. 2 pkt 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/953 z dnia 14 czerwca 2021 r. w sprawie ram wydawania, weryfikowania i uznawania interoperacyjnych zaświadczeń o szczepieniu, o wyniku testu i o powrocie do zdrowia w związku z COVID-19 (unijne cyfrowe zaświadczenie COVID) w celu ułatwienia swobodnego przemieszczania się w czasie pandemii COVID-19 (Dz.Urz. UE L 211 z 15.06.2021, str. 1) lub mają przeciwwskazania do szczepienia przeciwko COVID -19 ze względu na stan ich zdrowia potwierdzone orzeczeniem/zaświadczeniem lekarskim.

Warunki szczególne:

- 7) Zamawiający przeprowadza niniejsze postępowanie **w celu udzielania świadczeń zdrowotnych przez 1 lekarza specjalistę lub lekarza specjalistę, lekarza z I° i II° specjalizacji, lekarza w trakcie specjalizacji z zakresu chorób płuc, chorób zakaźnych,**

chorób wewnętrznych

- Wykonawca będzie realizować przedmiotowe świadczenia w dni robocze tj. (od poniedziałku do piątku), w godzinach od 7.25 do 15.00, w godzinach od 15.00 do 7.25 dnia następnego oraz całodobowo w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy, zgodnie z ustalonym z Zamawiającym harmonogramem,
- 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. 1.09.2022 do 30.09.2022 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 dentyistów wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
- 4) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia,
- 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 o poddaniu się szczepieniu ochronnemu przeciwko COVID-19

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.

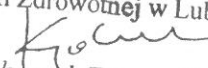
8. **KRYTERIUM, KTÓRYM ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY:**

- 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 z podziałem na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach normalnej ordynacji oraz na dyżur w dni robocze w godzinach od 15.00 do 7.25 dnia następnego, dyżur całodobowy w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy.
- 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.

p.o. Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Lubartowie


lek. med. Tomasz Kędra

