

Znak postępowania: A.I.4250.8.2022

Konkurs

na świadczenia zdrowotne udzielane na rzecz pacjentów którzy za udzielone świadczenia zdrowotne zobowiązali się dobrowolnie zapłacić i do których nie stosuje się postanowień umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:

Część I:

Świadczeń zabiegowych wykonywanych w Ortopedycznym Szpital Zabiegowym przez:

- 1) LEKARZY SPECJALISTÓW w zakresie ortopedii i traumatologii – operator

Część II:

Świadczeń zabiegowych wykonywanych w trybie ambulatoryjnym w Szpital Ambulatoryjnym: Poradnia Urazowo – Ortopedyczna przez:

- 1) LEKARZY specjalistów w zakresie ortopedii i traumatologii

Część III:

Porad specjalistycznych/badań udzielanych w Centrum Ambulatoryjnym: Poradnia Urazowo – Ortopedyczna przez:

- 1) LEKARZY specjalistów lub w trakcie specjalizacji zakresie ortopedii w i traumatologii

WARUNKI UDZIAŁU

1. Organizatorem konkursu jest: **SP ZOZ Małopolski Szpital Ortopedyczno – Rehabilitacyjny im. prof. Bogusława Frańczuka, 30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22.**
2. Postępowanie konkursowe prowadzone jest w trybie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. **Przedmiot konkursu:**
udzielanie świadczeń zdrowotnych w Ortopedycznym Centrum Zabiegowym oraz Centrum Ambulatoryjnym – Poradni Urazowo – Ortopedycznej Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka pacjentom, którzy za udzielone świadczenia zdrowotne zobowiązali się dobrowolnie zapłacić i do których nie stosuje się postanowień umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze środków publicznych w zakresie:
 - a) chirurgii ortopedycznej, chirurgii urazowo – ortopedycznej, ortopedii i traumatologii, ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
4. **Warunki udzielania świadczeń:**
 - 4.1. Świadczenia udzielane będą poza godzinami pracy wynikającymi z kontraktu zawartego przez Zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia.
 - 4.2. W zakresie części III: Oferent zobowiązany jest wskazać w formularzu ofertowym (załącznik nr 1) dni oraz godziny, w których gotowy jest udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu. Wskazane przez Oferenta

w formularzu ofertowym dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych stanowią propozycję. Zamawiający przed zawarciem umowy ustali dni i godziny udzielania świadczeń z wybranymi Oferentami.

- 4.3. Świadczenia zlecane będą i rozliczne zgodnie z Regulaminem udzielania odpłatnych świadczeń zdrowotnych Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno - Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka.
- 4.4. Szczegółowy przedmiot konkursu określa załącznik - wzór umowy.
- 4.4. Zamawiający zastrzega możliwość zlecenia w ramach zawartej z Przyjmującym zamówienie umowy udzielanie odpłatnych świadczeń zdrowotnych także innych niż wskazane w załączniku do umowy, jeżeli Przyjmujący zamówienie legitymuje się kwalifikacjami zawodowymi wymaganymi do ich udzielania i Przyjmujący Zamówienie wyrazi zgodę na przeprowadzenie zabiegu. Wynagrodzenie za udzielenie świadczeń zdrowotnych będzie obliczone w oparciu o ceny podane w Cenniku odpłatnych świadczeń zdrowotnych oraz zasady określone Regulaminem udzielania odpłatnych świadczeń zdrowotnych.
- 4.5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do współdziałania z lekarzami innych specjalności, reprezentującymi przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych u Zamawiającego inne podmioty, z którymi Szpital ma zawarte umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów komercyjnych Szpitala.
- 4.6. Wszyscy lekarze wyłonieni w konkursie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, nie podlegają kierownictwu Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno - Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka, są samodzielni i niezależni od kierownictwa Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno - Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka w tym, w zakresie metody leczenia (sztuki lekarskiej) i ponoszą wyłącznie odpowiedzialność za rozpoznanie choroby i wybór metody leczenia.

5. Termin wykonywania usług: do dnia 31.12.2024 r.

6. Miejsce udzielania świadczeń:

Część I: Ortopedyczne Centrum Zabiegowe Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno - Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka, al. Modrzewiowa 22 w Krakowie,

Część II i III: Centrum Ambulatoryjne – Poradnia Urazowo – Ortopedyczna, al. Modrzewiowa 22 w Krakowie

7. W konkursie mogą wziąć udział:

1. Lekarze wykonujący zawód w ramach działalności leczniczej w formie indywidualnej praktyki w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ich działalność nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100, 101 lub 102 ustawy.

Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Zamawiający wymaga odpisu z właściwego rejestru.

7.1. W zakresie Części I:

7.2.1 lekarzy specjalistów w zakresie ortopedii i traumatologii:

lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej albo
lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii urazowo - ortopedycznej albo
lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii albo
lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu;

7.2. W zakresie Części II:

7.3.1. lekarzy specjalistów w zakresie ortopedii i traumatologii:

lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej albo
lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii urazowo - ortopedycznej albo
lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii albo
lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu;

;

7.3. W zakresie **Części III:**

Porada specjalistyczna:

- ortopedia i traumatologia narządu ruchu:

lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej, lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu albo lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii

albo lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu

albo lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu oraz lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii, lub chirurgii ogólnej z co najmniej 5- letnim doświadczeniem w pracy w oddziale zgodnym z profilem świadczenia.

8. Przygotowanie oferty:

8.1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert w konkursie na poszczególne Części.

8.2. W Części I zamówienia: Oferent może złożyć jedną ofertę na dany zakres. Zakres świadczeń został wskazany w załącznikach do formularza ofertowego. Oferent, który złoży więcej niż jedną ofertę w danym zakresie zostanie odrzucony z postępowania.

8.3. Wymagane dokumenty:

A. **Formularz ofertowy – załącznik nr 1**

Oświadczenie Oferenta – załącznik nr 2,

B. Aktualny **odpis z właściwego rejestru** wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert (CEIDG, KRS),

E. Aktualny **odpis z właściwego rejestru** potwierdzający fakt, że wykonawca jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą.

F. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje:

- **odpis dyplomu ukończenia studiów medycznych,**

- **odpis dyplomu uzyskania tytułu specjalisty,**

- **inne dokumenty.**

G. **Pełnomocnictwo** do reprezentowania Oferenta w postępowaniu albo do reprezentowania Oferenta w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Oferenta w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.

8.4. Wszystkie dokumenty muszą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta **na każdej zapisanej stronie poświadczanego dokumentu** (poświadczenie za zgodność z oryginałem musi być dokonane przez osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta). Wydruki z właściwych rejestrów nie wymagają potwierdzenia zgodności z oryginałem. **W przypadku Pełnomocnictw** dokument musi być przedłożony wyłącznie w formie oryginału lub kopii poświadczonych przez notariusza.

8.5. Oferta pod rygorem nieważności, powinna być sporządzona w formie pisemnej (na maszynie, komputerze lub czytelnie ręcznie) w języku polskim oraz podpisana przez osoby upoważnione/ą do reprezentowania Oferenta.

8.6. Termin związania ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

8.7. W przypadku nie dołączenia do oferty dokumentów wskazanych w pkt. 8.3. Zamawiający wezwie Oferenta do uzupełnienia braków we wskazanym terminie. Nieuzupełnienie braków w terminie powoduje odrzucenie oferty. Brak w ofercie Formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 powoduje odrzucenie oferty bez wzywania.

8.8. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i trwale zamkniętej kopercie lub opakowaniu. Na kopercie lub opakowaniu należy umieścić następujące informacje:

„Nazwa i adres Oferenta

znak sprawy A.I. 4250.8.2022

Oferta na udzielanie odpłatnych świadczeń zdrowotnych”

9. Kryteria i sposób oceny ofert:

- 9.1. Maksymalne wynagrodzenie za udzielane świadczenia zdrowotne określa stawka złotowa wartości świadczenia podana w Regulaminie udzielania odpłatnych świadczeń zdrowotnych Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno - Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka oraz Procedurach udzielania odpłatnych świadczeń zdrowotnych poza systemem powszechnego ubezpieczenia. Oferent nie może podać wynagrodzenia wyższego. Regulamin i Procedury dostępne są do wglądu u organizatora konkursu.
- 9.2. Oferent może podać stawkę niższą niż określona w Regulaminie i Procedurach wpisując na formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1, proponowaną stawkę procentową od maksymalnego wynagrodzenia za udzielane świadczenia.
- 9.3. Oferent w ofercie jest zobowiązany podać zakres, na jaki składa ofertę oraz oświadczenie, że akceptuje podane w Załączniku nr 1 stawki jako wynagrodzenie za udzielone na podstawie podpisanej z nim umowy odpłatne (komercyjne) świadczenia zdrowotne dla pacjentów Szpitala, w przypadku gdy nie określi stawki niższej na formularzu stanowiącym Załącznik nr 1.
- 9.4. W zakresie części III oferent zobowiązany jest wskazać procentowy udział w cenie porady/badania określony w załączniku nr 1 do szczegółowych warunków konkursu.

9.5. Kryterium wyboru:

Oferent powinien wskazać w formularzu ofertowym:

- A. **Cena** –100%
 - B. **Kwalifikacje personelu** - spełniające wymogi określone przepisami prawa niezbędne do udzielania świadczeń objętych przedmiotem konkursu, wskazane w pkt. 6.
 - C. **Dostępność świadczeń** – Dotyczy części III, dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych (minimum 1 dzień udzielania świadczeń zdrowotnych w tygodniu). Kryterium określone w pkt. C zostanie ocenione w sposób, spełnia – nie spełnia. Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty.
- 9.6. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą ilość punktów w kryterium cena oraz będzie spełniać kryteria określone w punkcie B i C.
 - 9.7. W przypadku uzyskania takiej samej ilości punktów Zamawiający dokona wyboru ofert o takiej samej ilości punktów.
 - 9.8. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru większej ilości ofert odpowiadających potrzebom Zamawiającego w celu zabezpieczenia prawidłowego udzielania świadczeń zdrowotnych.
 - 9.10. **Zamawiający odrzuca oferty oferentów, z którymi w ciągu ostatnich 4 lat (licząc od dnia opublikowania ogłoszenia o konkursie) została rozwiązana umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych z winy leżącej po stronie Przyjmującego zamówienie lub Przyjmujący zamówienie przy wykonywaniu umowy nie wywiązywał się z ciężących na nim obowiązków wynikających z obowiązujących u Zamawiającego procedur.**

10. Termin, miejsce złożenia i otwarcia ofert:

- 10.1. Oferty należy złożyć **do dnia 26.08.2022 r. do godz. 12.00** do Sekretariatu Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno - Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka, Budynek nr 4, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków. Sekretariat jest czynny od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 -15.00
- 10.2. Otwarcie ofert nastąpi **26.08.2022 r. o godz. 12.30** w Małopolskim Szpitalu Ortopedyczno- Rehabilitacyjnym, budynek nr 4, Al. Modrzewiowa 22, 30 – 224 Kraków. Pozostałe informacje:
11. **Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w siedzibie MSOR przy al. Modrzewiowej 22, w terminie 21 dni od otwarcia ofert.**
- 11.1 **O wynikach konkursu Zamawiający poinformuje telefonicznie, e-mailem lub listownie Oferentów biorących udział w konkursie oraz umieści informację na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego w budynku nr 4.**
12. **Środki ochrony prawnej:**

Środki ochrony prawnej przysługujące Świadczeniodawcom biorącym udział w postępowaniu zgodnie z art. 153 i 154 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych z zastrzeżeniem art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.

13. **Uczestnicy postępowania przekazują sobie informacje pisemnie, e-mailem lub faksem.**
14. **Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu składania ofert lub terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.**
15. **Wszelkie zapytania dotyczące konkursu proszę kierować pisemnie na nr faksu: 12 425-12-28 lub adres e-mail: office@kcr.pl. Osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego jest Pani Barbara Łysiak, tel.: 12 428 73 83**
16. Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Oświadczenie wykonawcy

Załącznik nr 3 – Wzór umowy 1

Dr n. med. Paweł Kamiński

Dyrektor

*Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno -
Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka*

