



Numer sprawy 23/NO/2016

**Udzielający zamówienia:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**

**im. M. Kopernika w Łodzi**

**ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź**

**tel. 042 689 50 10**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI ZAMÓWIENIA NA USŁUGI LEKARSKIE  
W ZAKRESIE KONSULTACJE PSYCHIATRYCZNE**

**Zatwierdził : .....**

**Zaproszenie do składania ofert:** przesłano do wybranych oferentów

## INFORMACJA OGÓLNA

### §1

Udzielający zamówienia: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, 93-513 Łódź.

### §2

#### I. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są **usługi lekarskie w zakresie konsultacji specjalisty w dziedzinie psychiatrii na rzecz pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi**, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. **Konsultacje specjalistyczne** o których mowa w pkt.1 **obejmują: badanie podmiotowe i przedmiotowe lekarza specjalisty, inne świadczenie niezbędne w procesie diagnostyczno-terapeutycznym, w tym ordynację leków, zlecenie świadczeń diagnostycznych, leczniczych i pielęgnacyjnych**, udzielanie pisemnej odpowiedzi lekarzom kierującym na konsultacje, wydawanie niezbędnych w procesie leczenia orzeczeń i opinii o stanie zdrowia pacjenta oraz dokonywanie wszelkich innych czynności, służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia, zgodnie z katalogiem świadczeń określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, a także innych badań diagnostycznych z zakresu posiadanej specjalizacji zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia. Przy czym ww. świadczenia zdrowotne oznaczają wykonywanie usługi nierozdzielnej, w której praca lekarza wynikająca z umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych jest nierozzerwalnie związana z wykonywaną usługą medyczną, prowadzenie dokumentacji medycznej pacjentów w systemach informatycznych oraz w formie papierowej zgodnie z wymaganiami Udzielającego zamówienia oraz przepisów prawa.
3. Usługi, o których mowa w pkt. 1 wykonywane będą w Oddziałach WSS im. M. Kopernika

w Łodzi, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia niezwłocznie, jednakże nie później niż w ciągu 24 godzin od chwili telefonicznego wezwania, chyba że w trakcie wezwania zostanie ustalony inny termin.

4. Za świadczone usługi wybrany Oferent będzie otrzymywał wynagrodzenie miesięczne będące iloczynem ilości wykonanych konsultacji oraz stawki za jedną konsultację, płatne w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury / rachunku. Jeżeli Udzielający zamówienie otrzyma fakturę / rachunek po upływie 5 dni od daty jej wystawienia, termin płatności liczy się od dnia otrzymania jej / jego przez Udzielającego zamówienie.

## **II. O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:**

1. posiadają niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności będących przedmiotem zamówienia, uprawnienia zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
2. są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z obowiązującymi wymaganiami, w tym zwłaszcza:
  - art. 26 ust.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ( Dz.U. 2015.618)
  - wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia
3. dysponują niezbędną wiedzą, doświadczeniem, a także osobami zdolnymi do świadczenia usług objętych postępowaniem
4. wyrażają zgodę na wszystkie warunki określone w niniejszym Regulaminie,
5. znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
6. zobowiązują się do zawarcia ubezpieczenia na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej.

## **III. Zawarcie Umowy**

1. Umowa zostanie zawarta na okres maksymalnie **36 miesięcy z terminem obowiązywania od 1.06.2016 r.** . Projekt umowy stanowi **Załącznik nr 2** do Szczegółowych Warunków Zamówienia.
2. Oferent zobowiązany jest do podpisania umowy w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia.
3. Oferent pod rygorem niedopuszczenia do możliwości świadczenia usługi, zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu Zamówienie kopie dokumentów poświadczających swoje kwalifikacje i uprawnienia bądź w przypadku podmiotów udzielających świadczenia za pomocą zatrudnionego personelu, każdego z członków swojego Personelu, a w szczególności:
  - a) **Wykaz personelu** medycznego wraz z poświadczonymi kopiami dokumentów potwierdzających wymagane kwalifikacje personelu wykonującego usługi będące

- przedmiotem zamówienia (odpis prawa wykonywania zawodu, odpis dyplomu specjalizacyjnego, certyfikaty) – zał. nr 1
- b) Poświadczona kopia aktualnych zaświadczeń lekarskich – badań profilaktycznych personelu wykonującego usługi będące przedmiotem zamówienia – zał. nr 2
  - c) Poświadczona kopia aktualnych zaświadczeń o szkoleniach bhp personelu wykonującego usługi będące przedmiotem zamówienia – zał. nr 3
  - d) Poświadczona kopia wpisu do odpowiedniego rejestru podmiotów leczniczych – zał. nr 4
  - e) Poświadczona kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub wydruk z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub kopia wpisu do KRS – zał. nr 5
  - f) Kserokopia polisy oc – zał. nr 6
  - g) Pełnomocnictwo, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta - zał. nr 7.
4. Oferent, którego oferta została wybrana w zobowiązany jest do uczestniczenia w szkoleniu w zakresie funkcjonującego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością, Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji, Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy oraz Zarządzania Środowiskowego

## **WYMAGANE WARUNKI FORMALNE SKŁADANIA OFERTY**

### **§3**

Oferent przystępujący do konkursu zobowiązany jest złożyć Udzielającemu zamówienia ofertę na formularzu ofertowym stanowiącym **Załącznik nr 1 do SWZ** w formie:

- a) pisemnej przesłać na adres zamawiającego; WSS im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź lub złożyć w Kancelarii Szpitala w siedzibie Udzielającego zamówienia przy ul. Pabianickiej 62 w Łodzi,
- b) elektronicznej na adres email: [metorg@kopernik.lodz.pl](mailto:metorg@kopernik.lodz.pl)
- c) faksem na numer na 42 689 50 11

**w terminie do dnia 20.04.2016 r. do godz. 12.0**

## **OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z RAMIENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA**

### **§4**

Osoba uprawnioną do kontaktów z ramienia Udzielającego zamówienia jest Iżena Pietrzyk Dział Organizacji i Marketingu tel.: **042 689 59 03** fax **042 689 59 36** [metorg@kopernik.lodz.pl](mailto:metorg@kopernik.lodz.pl).

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### §5

1. W sprawach nie uregulowanych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Zamówienia mają zastosowanie przepisy:
  - 1) Regulamin udzielania zamówień na świadczenia zdrowotne o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 30.000 euro - Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 44/2014 Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi z dnia 23 lipca 2014r. w sprawie: przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne,
  - 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2015.581),
  - 3) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ( Dz.U. 2015.618),
  - 4) Kodeksu cywilnego.

#### **Załączniki:**

1. Formularz ofertowy
2. Projekt umowy