

## **REGULAMIN PRZEPROWADZANIA KONKURSU OFERT**

### **§ 1**

1. Przedmiotem konkursu jest świadczenie usług zdrowotnych w ramach umów cywilnoprawnych przez lekarza w zakresie:
  - podstawowej opieki zdrowotnej (1 kontrakt),
2. Szczegółowe warunki świadczenia usług zdrowotnych określają odpowiednie przepisy oraz postanowienia umowy, która zostanie zawarta między stronami – wzór stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu.
3. Oferent jest zobowiązany do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej.
4. Świadczenia będą udzielane w gabinecie Gminnego Ośrodka Zdrowia w Skarszewach przy ul. Dworcowej 11 w wymiarze 5 dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku w przedziale czasowym 8.00 – 13.00 (trzy razy w tygodniu) oraz 13.00 – 18.00 (dwa razy w tygodniu), a w razie zaistnienia potrzeby bezpośrednio u pacjentów w ramach realizowania wizyt domowych.
5. Udzielający zamówienia nie zapewnia Oferentom odzieży ochronnej.
6. Oferent zobowiązany jest do:
  - a) przestrzegania regulaminów, zarządzeń, przepisów wewnętrznych i zewnętrznych,
  - b) przestrzegania przepisów bhp i p/poż. na terenie Gminnego Ośrodka Zdrowia w Skarszewach.
7. Okres zawarcia umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych: od 01.11.2013 r. do 30.04.2018 r.

### **§ 2**

1. Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty, o których mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Oferent powinien posiadać aktualne prawo wykonywania zawodu i tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej oraz prawo do tworzenia listy aktywnej.

### **§ 3**

1. Ofertę sporządza się w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Oferty należy składać w zamkniętej opisanej kopercie z podanym imieniem, nazwiskiem, adresem i telefonem wraz z oznaczeniem:

**„Konkurs ofert**

**na świadczenia zdrowotne**

**w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.**

**Nie otwierać przed 30.10.2013 r. do godz. 12.30”**

3. Oferta powinna zawierać:
  - 1) NIP, Regon,
  - 2) dokument potwierdzający wpis do Rejestru Praktyk Zawodowych,
  - 3) dokumenty potwierdzające status prawny (wpis do Rejestru Wojewody, wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub wpis do Krajowego Rejestru Sądowego),
  - 4) kserokopię polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
  - 5) dokumenty potwierdzające posiadanie kwalifikacji zawodowych osoby udzielającej określone świadczenia zdrowotne (dyplom ukończenia studiów, dyplomy posiadanych specjalizacji, prawo wykonywania zawodu),
  - 6) formularz ofertowy – załącznik nr 1 do Regulaminu,
4. W przypadku, gdy Oferent jako załączniki do oferty dołączy kopię dokumentu, musi być ona poświadczona za zgodność z oryginałem przez Oferenta (Oferent na kserokopii składa własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem „za zgodność z oryginałem”).

#### § 4

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powołuje Komisję Konkursową i wyznacza spośród nich przewodniczącego.
2. Komisja konkursowa rozwiązuje się z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

#### § 5

1. Komisja konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
  - a) stwierdza prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - b) ustala, które oferty wpłynęły w terminie,
  - c) otwiera koperty z ofertami,
  - d) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w § 3,
  - e) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w § 3 lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
  - f) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w § 3, a które zostały odrzucone,
  - g) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
  - h) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
2. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 1 pkt 1-7.

#### § 6

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa kieruje się ceną – 100%.

## **§ 7**

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenia miejsca i czasu konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej,
- 3) wykaz zgłoszonych ofert,
- 4) wykaz ofert odpowiadającym warunkom określonym w konkursie,
- 5) wykaz ofert nie odpowiadającym warunkom określonym w konkursie lub zgłoszonych po terminie – wraz z uzasadnieniem,
- 6) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
- 7) wskazanie najkorzystniejszej oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
- 8) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
- 9) podpisy Komisji Konkursowej.

## **§ 8**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie wywieszane na tablicy informacyjnej w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Skarszewach przy ulicy Dworcowej 11 oraz na stronie internetowej [www.skarszewy.pl/zakładka zamówienia publiczne/](http://www.skarszewy.pl/zakładka_zamówienia_publiczne/) jednostek organizacyjnych Urzędu Miejskiego.
2. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i o jego wyniku telefonicznie.
3. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta Udzielający Zamówienia może ją przyjąć, jeżeli stwierdzi, że spełnia ona postawione wymagania.
4. Udzielający Zamówienia może unieważnić konkurs lub przesunąć termin składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu lub ogłaszanie wyników o rozstrzygnięciu konkursu bez podania przyczyny.

## **§ 9**

Oferentom przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. nr 164 poz. 1027 z późn. zm.).

## **§ 10**

Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne następuje na podstawie wyniku konkursu ofert.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy,

Załącznik nr 2 - Projekt umów

## Formularz ofertowy

.....  
*nazwa firmy/ imię i nazwisko*

.....  
*adres*

*Telefon* ..... *fax* .....

*NIP* ..... *REGON* .....

.....  
*organ dokonujący wpisu*

.....  
*kwalifikacje zawodowe*

1. Oświadczam, że przystępuję do konkursu ofert ogłoszonego przez Gminny Ośrodek Zdrowia w Skarszewach na warunkach przedstawionych w „Regulaminie przeprowadzania konkursu ofert”, a złożenie oferty równoznaczne jest z akceptacją warunków zawartych w tym Regulaminie. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia zamieszczonego na tablicy informacyjnej w siedzibie Gminnego Ośrodka Zdrowia w Skarszewach lub stronie internetowej [www.skarszewy.pl/zakładka zamówienia publiczne/](http://www.skarszewy.pl/zakladka_zamowienia_publiczne/) jednostek organizacyjnych Urzędu Miejskiego w dniu 23.10.2013 r. w sprawie udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne lekarza w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.
2. Akceptuję przedstawiony w Regulaminie wzór umowy i we wskazanym przez Zamawiającego terminie zobowiązuję się do jej podpisania, na określonych w niej warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Proponowane miesięczne wynagrodzenie brutto wynosi .....zł,  
słownie: .....
4. Obowiązujące załączniki:
  - wpis do centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
  - dokument potwierdzający wpis do Rejestru Praktyk Zawodowych,
  - prawo wykonywania zawodu,

- dokumenty stwierdzające uzyskane specjalizacje w zakresie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem,
  - polisa stwierdzające ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej lub pisemne zobowiązanie o ubezpieczeniu, gdy w danym momencie podmiot nie posiada polisy,
  - REGON,
  - NIP.
5. Oferty nie zawierające danych określonych w formularzu ofertowym oraz nie zawierające dokumentów określonych w pkt. 4 zostaną odrzucone i nie będą rozpatrywane przez Komisją Konkursową.

.....  
*data i podpis Oferenta*

## Umowa o świadczenie usług medycznych POZ - Projekt umowy

zawarta w dniu ..... w Skarszewach pomiędzy:

Gminnym Ośrodkiem Zdrowia w Skarszewach  
reprezentowanym przez Dyrektora GOZ lek. med. Joannę Mastalerz,  
zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”

a

lekarzem medycyny .....  
zamieszkałym w .....  
legitymującym się prawem wykonywania zawodu lekarza nr .....  
oraz dyplomem uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie .....  
prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą:  
.....,  
zwanym w dalszej części umowy „Wykonawcą”

o następującej treści:

### § 1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania obowiązek udzielania świadczeń medycznych z zakresu lekarza podstawowej opieki zdrowotnej pacjentom zaopieczonym do GOZ Skarszewy i Filii GOZ w Pogódkach.
2. W ramach udzielania świadczeń medycznych Wykonawca zobowiązuje się również do realizowania wizyt domowych bezpośrednio u pacjentów.
3. Zakres wskazanych w § 1 ust. 1 niniejszej umowy obowiązków Wykonawcy został szczegółowo sprecyzowany w załączniku do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 października 2005 r. w sprawie zakresu zadań lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. nr 214, poz. 1816).
4. Świadczenia będą udzielane w gabinecie Gminnego Ośrodka Zdrowia w Skarszewach przy ul. Dworcowej 11 oraz w razie zaistnienia potrzeby bezpośrednio u pacjentów w ramach realizowania wizyt domowych w wymiarze 5 dni w tygodniu, od poniedziałku do piątku, przy czym czas pracy w gabinecie wynosi 5 godzin dziennie.

## § 2

1. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania świadczeń medycznych na podstawie rejestracji pacjentów prowadzonej przez Zamawiającego.
2. Wykonawcę obowiązuje prowadzenie dokumentacji medycznej stosownie do zasad regulowanych przez obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa.

## § 3

Wykonawca zobowiązany jest do rzetelnego wykonywania świadczeń, wykorzystując posiadaną wiedzę, doświadczenie i umiejętności, zgodnie z kanonami etyki, sztuki wykonywania zawodu i wymogami epidemiologicznymi oraz innymi zasadami wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.

## § 4

Wykonawca zobowiązuje się do ponoszenia odpowiedzialności odszkodowawczej za jakość udzielonych świadczeń medycznych.

## § 5

Wykonawca zobowiązany jest do osobistego wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy i nie ma prawa do przenoszenia swoich obowiązków na inne osoby.

## § 6

Wykonawca zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za ewentualne szkody powstałe w związku z udzielaniem świadczeń medycznych.

## § 7

Umowa zostaje zawarta na czas określony, **od 1 listopada 2013 r. do 30 kwietnia 2018 r.**

## § 8

1. Za prawidłowe wykonanie niniejszej umowy Zamawiający zobowiązuje się wypłacić Wykonawcy wynagrodzenie w wysokości ..... brutto miesięcznie.
2. Rozliczenie finansowe nastąpi w terminie 14 dni od daty przedłożenia przez Wykonawcę rachunku.
3. Miesięczne wynagrodzenie każdorazowo pomniejszane będzie za każdy dzień przerwy w wykonywaniu wynikających z niniejszej umowy świadczeń medycznych.

4. Kwotę wskazanego w ust. 3 pomniejszenia stanowić będzie stawka dzienna ustalona poprzez podział miesięcznego wynagrodzenia przez liczbę dni roboczych w danym miesiącu.
5. Wynagrodzenie przekazywane będzie przelewem na numer rachunku bankowego podanego przez Wykonawcę.
6. Wynagrodzenie jest dokonane w dniu wpływu wynagrodzenia na rachunek bankowy Wykonawcy.
7. Rozliczenia finansowe z Urzędem Skarbowym oraz Zakładem Ubezpieczeń Społecznych obciążają Wykonawcę.

## **§ 9**

Wykonawca ma prawo do płatnego urlopu wypoczynkowego w wymiarze 14 dni roboczych w roku kalendarzowym. Urlop udzielany będzie na pisemny wniosek Wykonawcy.

## **§ 10**

1. Umowa wygasa z upływem terminu określonego w umowie lub w wyniku zaistnienia okoliczności, za które żadna ze stron nie ponosi odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
2. Każda ze stron może wypowiedzieć niniejszą umowę z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. Zamawiający ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku nieusprawiedliwionego niestawiennictwa w pracy przez okres 5 kolejnych dni w miesiącu, bądź łącznie 10 dni w ciągu roku.

## **§ 11**

Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany warunków do niniejszej umowy w przypadku zmiany warunków kontraktowania świadczeń zdrowotnych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

## **§ 12**

Zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do umowy, pod rygorem nieważności.

## **§ 13**

W sprawach nie uregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz ustaw szczególnych z zakresu prawa medycznego.

#### **§ 14**

Wszelkie spory mogące powstać w związku z wykonywaniem postanowień niniejszej umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie, a w przypadku braku możliwości uzyskania porozumienia przez sąd właściwy miejscowo dla Zamawiającego.

#### **§ 15**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Wykonawca**

**Zamawiający**