

REGULAMIN PRACY

Komisji Konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia konkursu ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania zabiegów ECPW.

Postanowienia wstępne.

1. Niniejszy regulamin określa zakres prac Komisji Konkursowej.
2. Komisja powoływana jest Zarządzeniem Dyrektora Naczelnego Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim w Ostrowcu Świętokrzyskim.

Organizacja pracy Komisji.

1. Pracami kieruje Przewodniczący Komisji.
2. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu z Komisji, gdy oferentem jest:
 - jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
 - osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
 - osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
 - osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.
3. Udzielający zamówienia w sytuacji, o której mowa w pkt. 2 dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka lub występuje do właściwego organu samorządu zawodowego o zmianę przedstawiciela.
4. Każde posiedzenie Komisji musi być dokumentowane odrębnym protokołem.

Etapy pracy Komisji.

Etap I

1. Komisja, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz ustala liczbę otrzymanych ofert,
- 2) odrzuca oferty nadesłane po wyznaczonym terminie,
- 3) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów.

Etap II

1. Komisja, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:

- 1) otwiera koperty z ofertami,
- 2) ustala, które oferty spełniają wymagania zawarte w ogłoszeniu,
- 3) odrzuca oferty nie zawierające kompletu dokumentów określonych w ogłoszeniu,
- 4) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszonym konkursie ofert, a które zostały odrzucone ze względu na brak spełnienia wymaganych warunków.

5) wybiera najkorzystniejszą ofertę lub kilka ofert albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

2. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem oferentów.

3. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, udzielający zamówienie może przyjąć tę ofertę, jeżeli Komisja stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone w ogłoszeniu konkursowym.
4. Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w etapie I
5. Komisja niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku telefonicznie bądź pisemnie na adres e- mail oraz na stronie internetowej.
6. Przewodniczący Komisji prowadzi z oferentami wszelką korespondencję dotyczącą konkursu.
7. Oferent może złożyć do Komisji umotywowaną skargę na czynności określone w punkcie 1 etapu I w ciągu 3 dni od powzięcia stosownej informacji. Komisja rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty jej otrzymania.
8. Oferent może złożyć do udzielającego zamówienie umotywowany protest w sprawie rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia. Udzielający zamówienia rozpatruje protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania.
9. Komisja powołana do przygotowania i przeprowadzenia konkursu kończy pracę z dniem zatwierdzenia jego wyniku i sporządzeniem protokołu.

WIELOSPECJALISTYCZNY SZPITAL
w Ostrowcu Świętokrzyskim
p.o. DYREKTORA NACZELNEGO

.....
podpis i pieczęć Dyrektora Naczelnego



OFERTA

I Składam ofertę na konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zabiegów ECPW w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11.

II DANE OFERENTA:

Imię i nazwisko

PESEL:

Adres zamieszkania

.....

Nr tel.:

Adres e-mail:.....

NIP

REGON

Specjalizacja, tytuł naukowy

Nr prawa wykonywania zawodu

Nr dokumentu specjalizacji:

Adres prowadzenia działalności gospodarczej:

.....

III OKREŚLENIE WARUNKÓW LOKALOWYCH, WYPOSAŻENIA W APARATURĘ I SPRZĘT MEDYCZNY ORAZ ŚRODKI TRANSPORTU I ŁĄCZNOŚCI:

- Świadczenia zdrowotne zawarte w ofercie wykonywane będą na bazie sprzętu i pomieszczeń Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim

IV PROPONOWANA STAWKA NALEŻNOŚCI ZA UDZIELANE ŚWIADCZENIA:

Lp.	Nazwa procedury	STAWKA
1.	Ezofagogastroduodenoskopia	
2.	Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żółciowego	





3.	Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu trzustkowego	
4.	Endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki	
5.	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego	
6.	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych	
7.	Usunięcie protezy przewodu żółciowego	
8.	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu trzustkowego	
9.	Endoskopowe usunięcie protezy z przewodu trzustkowego	
10.	Cholangiopankreatografia wsteczna ECPW	
11.	Endoskopowa cholangiografia wsteczna	
12.	Endoskopowa pankreatografia wsteczna	

V ZAŁĄCZNIKI:

1. Kserokopia polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
2. Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą/zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.*
3. Wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego.*
4. Kserokopia umowy spółki cywilnej (jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej).
5. Kserokopia dyplomu lekarza.
6. Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza.
7. Kserokopia dyplomu specjalizacji/kserokopia 1 i 2 strony książeczki specjalizacyjnej.*
8. Kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje i doświadczenie
9. Inne (wpisać jakie).....

* niepotrzebne skreślić

VI OŚWIADCZENIA:

1. W okresie trwania umowy zapewniam niezmiennosc cen.
2. Oświadczam, że staż pracy w zawodzie lekarza wynosi lat (dla indywidualnych praktyk lekarskich).
3. Oświadczam, że załączony wzór umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej/naszej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
4. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia.
5. Oświadczam, że zapoznałem się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
6. Oświadczam, że jestem związany ofertą przez okres 30 dni.
7. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.





VII INNE:

1. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach zgodnie z ustalonym przez Udzielającego Zamówienie harmonogramem.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego.
3. Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na świadczenia zdrowotne, zgodnie z regulacjami określonymi w rozporządzeniu wydanym na podstawie art. 25 ust 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

.....
Data

.....
Podpis oferenta

