Szczegółowe warunki konkursu ofert (SWKO) określają zasady przeprowadzenia konkursu, jego przedmiot, podmioty uprawnione do składania ofert, wymagania stawiane oferentom, sposób przygotowania i złożenia ofert, tryb oraz kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty, środki odwoławcze oraz inne niezbędne informacje dotyczące konkursu.

Postępowanie jest prowadzone w trybie konkursu ofert na świadczenia zdrowotne na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej(Dz.U. z 2023 r. poz.991 z późn. zmianami).

Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, 146 ust. 1, art. 147 – 150, 151 ust. 1,2   
i 4-6, art. 152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146).

Sposób przeprowadzenia konkursu określają obowiązujące u Udzielającego zamówienia: „Regulamin Konkursu Ofert” oraz „ Regulamin Pracy Komisji Konkursowej”.

1. **UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA**

Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. , ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 26, 08-110 Siedlce (Spółka).

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie funkcji Dyrektora Zakładów Leczniczych w Rudce MazowieckiegoSzpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. tj. Ośrodka Kompleksowej Rehabilitacji im. dr. Teodora Dunina w Rudce, Zespołu Lecznictwa Ambulatoryjnego (Rudka), Opieki Długoterminowej (Rudka), przez osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych, spełniającą warunki określone ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz odrębnych przepisach i zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie.

Kod 79420000-4 – usługi związane z zarządzaniem

1. Miejsce realizacji zamówienia: Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp.   
   z o.o., każde inne miejsce, w którym Spółka prowadzi swoje interesy.
2. Termin wykonania zamówienia :

w okresie od 01.06.2024 - 31.05.2027.

1. Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Szczegółowy zakres zadań dla Dyrektora Zakładów Leczniczych w Rudce określa Załącznik nr 2.
3. **WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE**

O udział w konkursie może ubiegać się osoba, która:

1. spełnia wymagania określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
2. posiada wykształcenie wyższe medyczne: kierunek lekarski lub fizjoterapia,
3. posiada udokumentowane kwalifikacje do wykonywania zawodu: lekarza lub fizjoterapeuty,
4. posiada wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
5. posiada wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
6. posiada aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do wykonywania funkcji Dyrektora, wystawionego przez lekarza medycyny pracy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
7. posiada aktualne zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego z dziedziny bezpieczeństwa i higieny pracy dla personelu medycznego,
8. posiada aktualne ubezpieczenie OC,
9. posiada minimum 2 lata doświadczenia w kierowaniu lub koordynowaniu udzielaniem świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych/zakładach leczniczych,
10. nie była prawomocnie skazana za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale [XIX](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(XIX)&cm=DOCUMENT) i [XXV](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(XXV)&cm=DOCUMENT) Kodeksu karnego, w [art. 189a](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(189(a))&cm=DOCUMENT) i [art. 207](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(207)&cm=DOCUMENT) Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego,
11. nie jest zamieszczona w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.
12. **WYMAGANE DOKUMENTY**
13. **Dokumenty potwierdzające spełnienie wymagań określonych w pkt III, które należy złożyć wraz z ofertą:** 
    1. aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP/KRS.,
    2. kserokopia zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
    3. kserokopia dyplomu ukończenia studiów wyższych: na kierunku lekarskim lub fizjoterapia,
    4. kserokopia prawa wykonywania zawodu: lekarza lub fizjoterapeuty,
    5. kserokopia polisy OC lub oświadczenie o przedłożeniu polisy od dnia obowiązywania umowy,
    6. kserokopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do wykonywania funkcji Dyrektora, wystawionego przez lekarza medycyny pracy,
    7. kserokopia aktualnego zaświadczenia o odbytym szkoleniu ogólnym z zakresu BHP i p.poż na warunkach zgodnych z Rozporządzeniem Ministra Gospodarki i Pracy z dnia 27 lipca 2004 r w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy,
    8. zaświadczenia potwierdzające doświadczenie w kierowaniu lub koordynowaniu świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych/zakładach leczniczych.
14. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Spółka może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.
15. **KRYTERIA OCENY OFERT**

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami:

1. A1 – stawka miesięcznego wynagrodzenia za wykonywanie funkcji Dyrektora – 50 %

Oferta z najniższą ceną otrzyma 50 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

**cena oferty najkorzystniejszej\***

**Op = x 50%**

**cena oferty badanej (rozpatrywanej)**

**Op – ocena punktowa**

1. A2 – doświadczenie w kierowaniu lub koordynowaniu udzielaniem świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych/zakładach leczniczych – 30%

Maksymalną ilość 30 punktów otrzyma oferta, złożona przez oferenta który posiada doświadczenie zawodowe w kierowaniu lub koordynowaniu udzielaniem świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych/zakładach leczniczych powyżej 5 lat. Punkty będą przyznawane według następujących zasad:

1. doświadczenie zawodowe w kierowaniu lub koordynowaniu udzielaniem świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych/zakładach leczniczych – od 2 lat do 5 lat – 15 pkt
2. doświadczenie zawodowe w kierowaniu lub koordynowaniu udzielaniem świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych/zakładach leczniczych – powyżej 5 lat –30 pkt
3. A3 - posiadanie tytułu specjalisty w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub neurologii (lekarz) lub

w dziedzinie fizjoterapii (fizjoterapeuta) – 20 %

20 punktów otrzyma oferta złożona przez oferenta, który posiada specjalizację w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub neurologii (lekarz) lub w dziedzinie fizjoterapii ( fizjoterapeuta).

Dla powyższych kryteriów oceny ofert Udzielający Zamówienia będzie obliczał wartość punktową   
w oparciu o następujący wzór: A1 + A2 + A3 = wartość punktowa oferty. Max wartość punktowa oferty = 100 pkt

**Oferta najkorzystniejsza** – oferta, której Oferent spełnił warunki udziału w postępowaniu oraz której zostanie przyznana najwyższa liczba punktów na podstawie kryteriów oceny ofert.

W przypadku równej ilości punktów osiągniętych przez Oferentów, decydujące znaczenie przy wyborze oferty będzie miała stawka miesięcznego wynagrodzenia za wykonywanie funkcji Dyrektora.

Punkty za cenę dla oferty badanej będą zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku i będą stanowić końcową ocenę oferty badanej.

Umowa zostanie zawarta z oferentem wybranym w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego, po:

1. ujemnej weryfikacji umieszczenia Oferenta w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym, co następuje na podstawie udostępnionych przez oferenta danych, zgodnych z § 14 Rozporządzeniem Ministra Sprawiedliwości z dnia 13 lipca 2017 r. w sprawie trybu, sposobu i zakresu uzyskiwania

i udostępniania informacji z Rejestru z dostępem ograniczonym oraz sposobu zakładania konta użytkownika (druk kwestionariusza osobowego dla wybranego oferenta w postępowaniu konkursowym udostępniony będzie do uzupełnienia w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi),

1. przedłożeniu najpóźniej w dniu zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych informacji i oświadczeń, o których mowa w Załączniku Nr 1 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
2. **SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**
3. Ofertę należy złożyć na zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” na formularzu ofertowym zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 1.
4. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty i załączniki określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
5. Ofertę podpisuje Oferent lub osoba przez niego upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale w formie pisemnej, poświadczonego notarialnie.
6. Miejsca w ofercie, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje Oferent lub osoba, o której mowa w pkt 3. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu   
   i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
7. Dokumenty składające się na ofertę muszą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
8. W przypadku osób, których oferty konkursowe zostały przyjęte w poprzednim postępowaniu konkursowym do oferty należy dołączyć oświadczenie, że wymagane dokumenty znajdują się w posiadaniu Udzielającego zamówienia. W sytuacji, gdy dokumenty złożone na potrzeby ostatniego postepowania konkursowego uległy zmianie lub straciły aktualność - Oferent zobowiązany jest do złożenia **kopii aktualnych dokumentów!**
9. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**
10. Ofertę należy złożyć w siedzibie Spółki, pokój Nr 135 – Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi, w zamkniętej, nieprzezroczystej kopercie lub innym opakowaniu, uniemożliwiającym zapoznanie się z  jej treścią przed otwarciem.
11. Koperta powinna posiadać oznaczenie:

**„Konkurs ofert – wykonywanie funkcji Dyrektora Zakładów Leczniczych w Rudce”**

oraznazwę i adres Oferenta, aby Ofertę można było odesłać nie otwartą w przypadku złożenia Oferty po terminie.

1. **Termin składania ofert** upływa w dniu  **21maja 2024 roku, o godz. 9.00**
2. **Otwarcie ofert** nastąpi w dniu **21 maja 2024 roku, o godz. 9.30 w pok. nr 135** w siedzibie Spółki.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
4. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**
   * + 1. Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz przedłużenia terminu składania i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
       2. Z wybranymi Oferentami Udzielający zamówienia, po upływie terminu przewidzianego na środki ochrony prawnej, podpisze umowę zgodną ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3.
       3. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty wskazanej jako termin składania ofert.

*Załącznik nr 1*

*do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert*

**OFERTA NA WYKONYWANIE ZADAŃ DYREKTORA ZAKŁADÓW LECZNICZYCH W RUDCE**

Imię: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

PESEL:…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Adres zamieszkania: ...........................................................................................................................................

Nr telefonu: ...........................................................e-mail : ……………………………………………………………………………

Nazwa firmy:………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

NIP:…….............…...........................................................REGON:……………………………………………………………………..

Nr z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:…………………...........................................................................................................................................

Nr prawa wykonywania zawodu: …………………………………………………………………………………………………………………..

Adres prowadzenia praktyki lekarskiej/ działalności gospodarczej : ……………………………………………………………….

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem praktyki/działalności gospodarczej):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

**Mazowiecki Szpital Wojewódzki   
im. św. Jana Pawła II w Siedlcach**

**Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**

**ul. Poniatowskiego 26**

**08-110 Siedlce**

Oferuję wykonywanie funkcji Dyrektora Zakładów Leczniczych w Rudce MazowieckiegoSzpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. na warunkach określonych   
w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu   
i oferuję stawkę miesięcznego wynagrodzenia w wysokości…………………………brutto (słownie złotych…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..)

**Oświadczam, że:**

1. zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Regulaminem Konkursu Ofert”, projektem umowy, akceptuję je w pełnym zakresie i nie wnoszę do nich żadnych zastrzeżeń,
2. spełniam wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”,
3. zapoznałem/am się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonywania funkcji Dyrektora Zakładów Leczniczych w Rudce,
4. posiadam kwalifikacje niezbędne do wykonywania funkcji Dyrektora Zakładów Leczniczych w Rudce,
5. wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym ( stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty),
6. dane przedstawione w ofercie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
7. spełniam warunek określony w art. 132 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r.   
   o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ((t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146),
8. posiadam uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych zgodnie z odrębnymi przepisami, a zakres oferowanych przeze mnie usług jest zgodny z treścią wpisu do rejestru,
9. nie jestem zawieszony/na w prawie wykonywana zawodu ani ograniczony/na w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie odrębnych przepisów,
10. nie jestem pozbawiony/na możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
11. nie byłem/am ukarany/a karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
12. posiadam kwalifikacje zawodowe i uprawnienia odpowiadające rodzajowi i zakresowi obowiązków Dyrektora Zakładów Leczniczych w Rudce,
13. w całym okresie obowiązywania umowy utrzymam polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
14. nie będę prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienia w czasie wyznaczonym na realizację funkcji Dyrektora,
15. nie jestem zamieszczony/a w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze.
16. posiadam doświadczenie zawodowe w kierowaniu lub koordynowaniu udzielaniem świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych/zakładach leczniczych.

**Zobowiązuję się** do dostarczenia najpóźniej w dniu zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych:

1. umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zawartej zgodnie z przepisami, określonymi przez ministra właściwego do spraw instytucji finansowych,
2. aktualnego zaświadczenia lekarskiego z przeprowadzonych badań profilaktycznych, stwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania funkcji Dyrektora Zakładów Leczniczych w Rudce objętej postępowaniem konkursowym,
3. zaświadczenia o odbyciu szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy co najmniej z zakresu podstawowego, okresowego lub szkolenia dla pracodawców,
4. zaświadczenie z ukończenia szkolenia/seminarium dla pracowników personelu medycznego z zakresu bhp przy stosowaniu urządzeń medycznych wytwarzających pola elektromagnetyczne w zakresie częstotliwości 0,1 -300 GHz,
5. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w [rozdziale XIX](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=roz(XIX)&cm=DOCUMENT) i [XXV](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(XXV)&cm=DOCUMENT) Kodeksu karnego, w [art. 189a](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(189(a))&cm=DOCUMENT) i [art. 207](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(207)&cm=DOCUMENT) Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego,
6. informacji z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi albo przedłożenia informacji z rejestru karnego tego państwa, jeżeli prawo państwa obywatelstwa nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi – dotyczy osób posiadających obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska,
7. oświadczenia o państwie lub państwach, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz przedłożenia informacji z rejestrów karnych tych państw uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi albo przedłożenia informacji z rejestru karnego tego państwa, jeżeli prawo państwa obywatelstwa/ państwa lub państw, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi,
8. oświadczenia, iż prawo w państwie obywatelstwa lub prawo w państwie lub w państwach, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa nie przewiduje sporządzania informacji z rejestrów karnych lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego – jeżeli dotyczy
9. oświadczenia, iż nie byłam/ nie byłem prawomocnie skazany w państwie obywatelstwa/ w państwie lub w państwach, w których zamieszkiwałam/zamieszkiwałem w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w [rozdziale XIX](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=roz(XIX)&cm=DOCUMENT) i [XXV](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(XXV)&cm=DOCUMENT) Kodeksu karnego, w [art. 189a](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(189(a))&cm=DOCUMENT) i [art. 207](https://sip.lex.pl/#/document/16798683?unitId=art(207)&cm=DOCUMENT) Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/dopuściłem się takich czynów zabronionych, oraz że nie mam obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi – jeżeli dotyczy.

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w projekcie umowie przedstawionej w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.

Do oferty dołączam następujące dokumenty:

1. ........................................................................................................................................................................
2. ........................................................................................................................................................................
3. ........................................................................................................................................................................
4. ........................................................................................................................................................................

.................................................                                             ......................................................

                miejscowość, data                 (pieczęć podpis Oferenta)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że niżej wymienione dokumenty nie zostały dołączone do oferty, ponieważ znajdują się w posiadaniu Udzielającego zamówienia:

1. ……………………………………………………………………………………….…
2. ………………………………………………………………………………………….
3. ………………………………………………………………………………………….
4. ……………………………………………………………………….…………………

W przypadku zmiany lub przedłużenia terminów ważności w/w dokumentów zobowiązuję się do niezwłocznego dostarczenia kopii ich aktualnych oraz przedłożenia do wglądu w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi oryginałów dokumentów, celem potwierdzenia ich zgodności.

…………………………………………. ….……………………………………………….

(miejscowość, data) ( podpis i pieczęć Oferenta)

*Załącznik nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu ofert*

**Zakres obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności Dyrektora Zakładów Leczniczych w Rudce**

1. nadzór nad działalnością merytoryczną i organizacyjną zakładów leczniczych: Ośrodek Kompleksowej Rehabilitacji im. dr. Teodora Dunina w Rudce, Zespół Lecznictwa Ambulatoryjnego (Rudka), Opieka Długoterminowa (Rudka), w szczególności w zakresie wymagań dotyczących personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych oraz sprzętu i aparatury medycznej, określonych w przepisach prawa i Zarządzeniach Prezesa NFZ,
2. planowanie, wdrażanie i monitorowanie realizacji udzielania świadczeń zdrowotnych   
   zgodnie z przepisami prawa oraz zawartymi umowami , których stroną jest Spółka,
3. nadzór nad jakością udzielanych świadczeń zdrowotnych z uwzględnieniem zasad efektywnej polityki finansowej,
4. nadzór nad racjonalnym wykorzystaniem łóżek oraz sprzętu medycznego   
    w Zakładach Leczniczych,
5. nadzór nad prowadzeniem dokumentacji medycznej w szczególności w zakresie prawidłowości, rzetelności i terminowości jej sporządzania,
6. nadzór nad sprawozdawczością medyczną,
7. nadzór nad prawidłową organizacją i właściwym procesem udzielania świadczeń zdrowotnych,
8. nadzór nad przestrzeganiem praw pacjenta,
9. nadzór nad doskonaleniem zawodowym kadry medycznej,
10. nadzór nad prawidłowością rozpatrywania skarg i wniosków wnoszonych przez pacjentów   
    i członków ich rodzin,
11. nadzór nad właściwą gospodarką lekami i artykułami medycznymi,
12. przeprowadzanie okresowych ocen podległych pracowników,
13. wnioskowanie o powoływanie komisji i zespołów merytorycznych,
14. nadzór nad realizacją przyjętych zaleceń pokontrolnych,
15. aktywne uczestnictwo w opracowywaniu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
16. podejmowanie działań zmierzających do zabezpieczenia pełnej realizacji zadań przez nadzorowane Zakłady Lecznicze,
17. egzekwowanie przestrzegania przez personel przepisów prawa - z możliwością wnioskowania o ukaranie pracowników karą regulaminową - za nieprzestrzeganie ustalonego w Spółce Regulaminu Pracy, wewnętrznych aktów normatywnych oraz regulacji wynikających z wdrożonego Systemu Zarządzania Jakością,
18. ustalania zakresów obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności dla podległych pracowników,
19. zatwierdzanie harmonogramów udzielania świadczeń zdrowotnych przez ordynatorów//kierowników,
20. wnioskowanie do Prezesa Zarządu w sprawach:
21. zawierania umów o pracę, umów cywilno-prawnych,
22. zasad wynagradzania i awansowania podległych pracowników,
23. przeniesienia personelu na inne stanowiska pracy,
24. udzielanie urlopów wypoczynkowych podległem pracownikom i innych zwolnień przewidzianych Regulaminem Pracy,
25. nadzór nad przestrzeganiem zapisów wynikających z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 27 maja 2010 roku w sprawie zakresu, sposobu i częstotliwości prowadzenia kontroli wewnętrznej w obszarze realizacji działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych ( Dz.U. z 2010 r. Nr 100 poz.646) oraz zgodnie z udzielonym przez Zarząd Spółki upoważnieniem, zapoznawanie się z przedstawionymi wynikami i wnioskami z kontroli zamieszczonymi w raportach,
26. udzielanie świadczeń zdrowotnych w sytuacjach nagłych lub wymagających zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń.