



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

**Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Regon – 141944750 NIP – 821-257-76-07
KRS – 0000336825**

08-110 Siedlce, ul. Poniatowskiego 26

www.szpital.siedlce.pl kadry@szpital.siedlce.pl

tel. 25 64 03 144 fax. 25 64 03 224

Siedlce, dnia 17 października 2023 r.

Nr konkursu ofert: ZZ.1130.17.2023

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Postępowanie o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących usługi lekarskie z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych..
2. Załącznik nr 2 – Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych i wykonywania zadań ordynatora oddziału.
3. Załącznik nr 3 – Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych i wykonywania zadań zastępcy ordynatora Oddziału.
4. Załącznik nr 4 – Formularz oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych - znieczulanie pacjentów przy zabiegach laryngologicznych, endoskopowych i ortopedycznych – endoprotezy stawu kolanowego i endoprotezy stawu biodrowego.
5. Załącznik nr 5– Zakres obowiązków dla lekarza wykonującego zadania ordynatora oddziału.
6. Załącznik nr 6 – Zakres obowiązków dla lekarza wykonującego zadania zastępcy ordynatora oddziału.
7. Załącznik nr 7 – Tabela punktowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezjologii.
8. Załącznik nr 8 – Tabela punktowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu intensywnej terapii.
9. Załącznik nr 9 – Zasady przyznawania wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii w oparciu o tabele punktowe.
10. Załącznik nr 10- Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
11. Załącznik nr 11 – Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne dla osoby wykonującej zadania ordynatora oddziału,
12. Załącznik nr 12– Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne dla osoby wykonującej zadania zastępcy ordynatora oddziału,

ZATWIERDZIŁ
PREZES Zarządu

Marcin Kulski

(podpis i pieczęć)

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 (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 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 2022 r. poz. 2561 z późn. zmianami).

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

I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA

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

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących usługi lekarskie w następujących zadaniach:

Zadanie A - w rodzaju stacjonarne i całodobowe leczenie szpitalne dla zakresu anestezjologii i intensywnej terapii,

Zadanie B - w rodzaju stacjonarne i całodobowe leczenie szpitalne dla zakresu anestezjologii i intensywnej terapii oraz wykonywanie zadań ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii,

Zadanie C - w rodzaju stacjonarne i całodobowe leczenie szpitalne dla zakresu anestezjologii i intensywnej terapii oraz wykonywanie zadań zastępcy ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii,

Zadanie D - znieczulanie pacjentów przy zabiegach laryngologicznych, endoskopowych, urologicznych i ortopedyczno-urazowych – endoprotezy stawu kolanowego i endoprotezy stawu biodrowego,

służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonania w tym w gotowości do udzielania świadczeń w rodzaju stacjonarne i całodobowe leczenie szpitalne dla zakresu anestezjologii i intensywnej terapii.

85121100-4 ogólne usługi lekarskie

2. **Miejsce realizacji zamówienia:** Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o. w szczególności: Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Blok Anestezjologiczny, Poradnia Anestezjologiczna, Pracownia Endoskopii Przewodu Pokarmowego, Blok Operacyjny, oddziały szpitalne, w tym: Oddział Otolaryngologii i Onkologii Laryngologicznej, Oddział Ortopedyczno-Urazowy, Oddział Urologii i Onkologii Urologicznej.

3. Termin wykonania zamówienia: 01.11.2023-30.04.2025

4. Udzielający zamówienie dopuszcza składanie ofert częściowych.

5. Przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi 2100 godzin miesięcznie.
6. Szczegółowy zakres zadań dla osoby wykonującej zadania ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii określony został w Załączniku nr 5.
7. Szczegółowy zakres zadań dla osoby wykonującej zadania zastępcy ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii określony został w Załączniku nr 6.
8. Postępowanie konkursowe dotyczy udzielania świadczeń przez 15 osób, w tym ordynatora i zastępcę ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
9. Udzielający zamówienia zastrzega, iż świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot zamówienia określone w Zadaniu D udzielane będą w dni powszednie od poniedziałku do piątku po godz. 15.00 oraz soboty i dni ustawowo wolne od pracy.
10. Dopuszcza się możliwość złożenia oferty przez większą liczbę oferentów niż wskazano powyżej, w ramach miesięcznego limitu godzin.

III. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE

O udzielenie świadczeń zdrowotnych mogą ubiegać się podmioty, które:

- 1) spełniają wymagania określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- 2) posiadają udokumentowane kwalifikacje do wykonywania zawodu lekarza,
- 3) posiadają wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- 4) posiadają wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- 5) posiadają specjalizację z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii lub są w trakcie odbywania specjalizacji – po II roku specjalizacji,
- 6) posiadają aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
- 7) posiadają aktualne zaświadczenie o ukończeniu szkolenia okresowego z dziedziny bezpieczeństwa i higieny pracy dla personelu medycznego,
- 8) posiadają aktualne ubezpieczenie OC
- 9) posiadają doświadczenie zawodowe na stanowisku ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii - minimum 2 lata – dotyczy Zadania B.

IV. WYMAGANE DOKUMENTY

1. 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, prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarską właściwą dla miejsca wykonywania praktyki zawodowej lekarza,
- 3) kserokopia dyplomu ukończenia studiów kierunkowych,
- 4) kserokopia innych dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zawodowe: dyplom specjalizacji II stopnia lub dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty z anestezjologii i intensywnej terapii lub dokument potwierdzający odbywanie specjalizacji lub innej formy kształcenia podyplomowego,

Uwaga: w zakresie zadania B i C Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert tylko przez lekarzy posiadających dyplom specjalizacji II stopnia lub dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty z anestezjologii i intensywnej terapii

- 5) kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza,
- 6) kserokopia polisy OC lub oświadczenie o przedłożeniu polisy od dnia obowiązywania umowy,

- 7) kserokopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do udzielania świadczeń w zakresie objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy,
 - 8) 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 2004r w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - 9) kserokopia dokumentu potwierdzającego doświadczenie zawodowe – dotyczy Zadania B.
2. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.

V. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Zadanie A

Przy wyborze oferty Udzielający zamówienia dokona oceny według następujących kryteriów:

- 1) A1 – stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w oddziale – 90 %

Oferta z najniższą ceną otrzyma 90 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{cena oferty najkorzystniejszej*}}{\text{cena oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 90$$

- 2) A2 – stawka za 1 punkt za świadczenia określone w tabeli nr 1 i 2 - 10%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{cena oferty najkorzystniejszej*}}{\text{cena oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 10$$

Op – ocena punktowa

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

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

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

2. Zadanie B

Przy wyborze oferty Udzielający zamówienia dokona oceny według następujących kryteriów:

- 1) B1- stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w oddziale oraz wykonywanie zadań ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii – 90%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 90 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{cena oferty najkorzystniejszej}}{\text{cena oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 90$$

- 2) B2- cena za 1 punkt za świadczenia określone w tabeli nr 1 i 2 10%

$$Op = \frac{\text{cena oferty najkorzystniejszej*}}{\text{Cena oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 10$$

Op – ocena punktowa

Dla powyższych kryteriów oceny ofert Udzielający Zamówienia będzie obliczał wartość punktową w oparciu o następujący wzór: $B1 + B2 =$ wartość punkтова oferty. Max wartość punkтова oferty = 100 pkt

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

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

3. Zadanie C

Przy wyborze oferty Udzielający zamówienia dokona oceny według następujących kryteriów:

- 1) C1 – stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w oddziale oraz wykonywanie zadań zastępcy ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii – 90%
Oferta z najniższą ceną otrzyma 90 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{cena oferty najkorzystniejszej*}}{\text{cena oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 90$$

- 2) C2 – stawka za jeden punkt za świadczenia określone w tabeli nr 1 i 2 10%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 10 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{cena oferty najkorzystniejszej*}}{\text{cena oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 10$$

Op – ocena punktowa

Dla powyższych kryteriów oceny ofert Udzielający Zamówienia będzie obliczał wartość punktową w oparciu o następujący wzór: $C1 + C2 =$ wartość punkтова oferty. Max wartość punkтова oferty = 100 pkt.

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

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

4. Zadanie D

Przy wyborze oferty Udzielający zamówienia dokona oceny według następujących kryteriów:

Stawka za znieczulanie pacjentów przy zabiegach:

- 1) D1 - stawka za znieczulenie pacjentów przy zabiegach laryngologicznych – 20%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 20 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{cena oferty najkorzystniejszej*}}{\text{cena oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 20$$

- 2) D2 - stawka za znieczulenie pacjentów przy zabiegach ortopedyczno-urazowych – endoprotezy stawu kolanowego i endoprotezy stawu biodrowego- 20%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 20 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{cena oferty najkorzystniejszej*}}{\text{cena oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 20$$

- 3) D3 - stawka za znieczulenie pacjentów przy zabiegach urologicznych – 20%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 20 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{cena oferty najkorzystniejszej*}}{\text{cena oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 20$$

- 4) D4 – stawka za znieczulenie pacjentów przy zabiegach endoskopowych – badanie pojedyncze – 20%

Oferta z najniższą ceną otrzyma 20 pkt za cenę. Pozostałe oferty Oferentów zostaną przeliczone stosownie do poniższego wzoru:

$$Op = \frac{\text{cena oferty najkorzystniejszej*}}{\text{cena oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times 20$$

- 5) D5 – stawka za znieczulenie pacjentów przy zabiegach endoskopowych – badanie podwójne – 20%

$$Op = \frac{\text{cena oferty najkorzystniejszej*}}{\text{Cena oferty badanej (rozpatrywanej)}} \times \text{stawka \% danego kryterium}$$

Op – ocena punktowa

Dla powyższych kryteriów oceny ofert Udzielający Zamówienia będzie obliczał wartość punktową w oparciu o następujący wzór: $D1 + D2 + D3 + D4 + D5 =$ wartość punktowa oferty. Max wartość punktowa oferty = 100 pkt

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

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

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć na zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” na formularzu ofertowym zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 1, Załącznik nr 2, Załącznik nr 3.
2. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty i załączniki określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
3. Ofertę podpisuje Oferent lub osoba przez niego upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale w formie pisemnej, poświadczonego notarialnie.
4. 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.
5. Dokumenty składające się na ofertę muszą być złożone w oryginale lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
6. 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 postępowania konkursowego uległy zmianie lub straciły aktualność - Oferent zobowiązany jest do złożenia kopii aktualnych dokumentów!

VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienia, pokój Nr 135 – Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi, w zamkniętej, nieprzezroczystej kopercie lub innym opakowaniu, uniemożliwiającym zapoznanie się z jej treścią przed otwarciem.
2. Koperta powinna posiadać oznaczenie:

**„ Konkurs ofert – udzielanie świadczeń zdrowotnych
z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii – Zadanie A ”**

lub

**„ Konkurs ofert – udzielanie świadczeń zdrowotnych
z zakresu anestezjologii i intensywnej wraz z wykonywaniem
zadań ordynatora Oddziału Anestezjologii
i Intensywnej Terapii – Zadanie B ”**

lub

**„ Konkurs ofert – udzielanie świadczeń zdrowotnych
z zakresu anestezjologii i intensywnej wraz z wykonywaniem**

**zadań zastępcy ordynatora Oddziału Anestezjologii
i Intensywnej Terapii – Zadanie C ”**

lub

**„ Konkurs ofert – udzielanie świadczeń zdrowotnych
z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii(znieczulanie pacjentów
przy zabiegach laryngologicznych, endoskopowych, urologicznych
i ortopedyczno-urazowych) – Zadanie D ”**

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

3. **Termin składania ofert** upływa w dniu **23 października 2023 roku, o godz. 9.00**
4. **Otwarcie ofert** nastąpi w dniu **23 października 2023 roku, o godz. 9.30 w pok. nr 135** w siedzibie Udzielającego zamówienia.
5. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.

IX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo do przesunięcia terminu składania ofert, odwołania lub unieważnienia konkursu na podstawie art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm), a także do negocjacji cen i wyboru większej liczby ofert celem realizacji całości zamówienia oraz dla zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru takiej ilości ofert, aby móc zrealizować wszystkie wymogi ilościowe i jakościowe wykonywania świadczeń zdrowotnych określone przez NFZ.
3. Oferentowi przysługuje prawo składania protestów i odwołań dotyczących konkursu zgodnie z zasadami określonymi w art. 152, 153 oraz 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm) w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm).
4. Z wybranymi Oferentami Udzielający zamówienia, po upływie terminu przewidzianego na środki ochrony prawnej, podpisze umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodną ze wzorem stanowiącym odpowiedni załącznik.
5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty wskazanej jako termin składania ofert.

*Nie spełniam warunków formalnych
odr. Jerzy Kuchon*

- 4) posiadam kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem zamówienia,
- 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 2022 r. poz. 2561 z późn. zmianami),
- 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 sądu 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 wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia,
- 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 zadań objętych przedmiotem umowy.

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 zadań objętych postępowaniem konkursowym,
- 3) zaświadczenia o odbyciu szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy co najmniej z zakresu podstawowego, okresowego lub szkolenia dla pracodawców.

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy zgodnej z projektem umowy przedstawionym w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”.

Do oferty dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....
miejsowość, data

.....
(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.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

OFERTA
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
Z ZAKRESU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII
WRAZ Z PEŁNIENIEM FUNKCJI ORDYNATORA ODDZIAŁU ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII –
ZADANIE B

Imię:
Nazwisko:
PESEL:
Adres zamieszkania:
Nr telefonu: e-mail :
Nazwa firmy:.....
NIP:.....REGON:.....
Nr prawa wykonywania zawodu:.....
Specjalizacja w dziedzinie:
Nr dokumentu specjalizacji:.....
Nr z rejestru podmiotów wykonujących działalność
lecniczą:.....
Staż pracy w zawodzie (liczba lat):
Adres praktyki / działalności gospodarczej :
Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem praktyki / działalności gospodarczej):
.....

Udzielający zamówienia
Mazowiecki Szpital Wojewódzki
im. św. Jana Pawła II w Siedlcach
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Poniatowskiego 26
08-110 Siedlce

Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii wraz z pełnieniem funkcji ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii na warunkach określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu w wymiarze co najmniejgodzin miesięcznie i proponuję:

- 1) stawkę w wysokości złotych brutto (słownie:..... złotych) za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) stawkę w wysokości złotych brutto (słownie:.....złotych) za jeden punkt za świadczenia określone w tabeli nr 1 i 2

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 usług objętych przedmiotem zamówienia,
- 4) posiadam kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem zamówienia,

- 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 2022 r. poz. 2561 z późn. zmianami),
- 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 sądu 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 wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia,
- 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 zadań objętych przedmiotem umowy.

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 zadań objętych postępowaniem konkursowym,
- 3) zaświadczenia o odbyciu szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy co najmniej z zakresu podstawowego, okresowego lub szkolenia dla pracodawców.

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy zgodnej z projektem umowy przedstawionym w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”.

Do oferty dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)

.....
miejsowość, data

.....
(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)

- 2) spełniam wymagania określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”,
- 3) zapoznałem/am się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonywania usług objętych przedmiotem zamówienia,
- 4) posiadam kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem zamówienia,
- 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 2022 r. poz. 2561 z późn. zmianami),
- 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 sądu 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 wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia,
- 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 zadań objętych przedmiotem umowy.

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 zadań objętych postępowaniem konkursowym,
- 3) zaświadczenia o odbyciu szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy co najmniej z zakresu podstawowego, okresowego lub szkolenia dla pracodawców.

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy zgodnej z projektem umowy przedstawionym w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”.

Do oferty dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....
miejscowość, data

.....
(podpis Oferenta)

OŚWIADCZENIE

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

- 1).....
- 2).....
- 3).....
- 4).....
- 5).....

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.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

**OFERTA
NA ZNIECZULANIE PACJENTÓW
PRZY ZABIEGACH LARYNGOLOGICZNYCH, ENDOSKOPOWYCH, UROLOGICZNYCH
I ORTOPEDYCZNO-URAZOWYCH) –
ZADANIE D**

Imię:
Nazwisko:
PESEL:.....
Adres zamieszkania:
Nr telefonu:e-mail :
Nazwa firmy:.....
NIP:.....REGON:.....
Nr prawa wykonywania zawodu:.....
Specjalizacja w dziedzinie:
Nr dokumentu specjalizacji:.....
Nr z rejestru podmiotów wykonujących działalność
lecniczą:.....
Staż pracy w zawodzie (liczba lat):
Adres praktyki / działalności gospodarczej :
Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem praktyki / działalności gospodarczej):
.....

Udzielający zamówienia

**Mazowiecki Szpital Wojewódzki
im. św. Jana Pawła II w Siedlcach
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Poniatowskiego 26
08-110 Siedlce**

Oferuję wykonywanie świadczeń zdrowotnych , na warunkach określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” opracowanych dla potrzeb niniejszego konkursu i proponuję:

- 1) stawkę w wysokości złotych brutto (słownie:..... złotych) za zabiegi znieczulenia pacjentów przy zabiegach laryngologicznych,
- 2) stawkę w wysokości złotych brutto (słownie:..... złotych) za zabiegi znieczulenia pacjentów przy zabiegach ortopedyczno-urazowych (endoprotezy stawu kolanowego i endoprotezy stawu biodrowego),
- 3) stawkę w wysokości złotych brutto (słownie:..... złotych) za zabiegi znieczulenia pacjentów przy zabiegach urologicznych,
- 4) stawkę w wysokości złotych brutto (słownie:..... złotych) za zabiegi znieczulenia pacjentów przy zabiegach endoskopowych – badanie pojedyncze,
- 5) stawkę w wysokości złotych brutto (słownie:..... złotych) za zabiegi znieczulenia pacjentów przy zabiegach endoskopowych – badanie podwójne

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 usług objętych przedmiotem zamówienia,
- 4) posiadam kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem zamówienia,
- 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 2022 r. poz. 2561 z późn. zmianami),
- 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 sądu 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 wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia,
- 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 zadań objętych przedmiotem umowy.

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 zadań objętych postępowaniem konkursowym,
- 3) zaświadczenia o odbyciu szkolenia w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy co najmniej z zakresu podstawowego, okresowego lub szkolenia dla pracodawców.

W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy zgodnej z projektem umowy przedstawionym w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”.

Do oferty dołączam następujące dokumenty:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

.....
miejsowość, data

.....
(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.

.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

Zakres obowiązków lekarza wykonującego zadania Ordynatora oddziału

I. Lekarz wykonujący zadania ordynatora zobowiązany jest do:

1. W zakresie organizacyjnym:

- 1) prowadzenia stałego nadzoru nad realizacją zadań zgodnie z wdrożonym Systemem Zarządzania Jakością,
- 2) stałego nadzoru nad zapewnieniem należytego stanu higienicznego, technicznego i bhp podległego Oddziału,
- 3) nadzoru nad organizacją pracy w oddziale w sposób zabezpieczający właściwe warunki do należytego wykorzystania kwalifikacji i zdolności osobistych współpracowników,
- 4) zapewnienia prowadzenia polityki personalnej gwarantującej odpowiedni poziom usług medycznych świadczonych w Oddziale,
- 5) prowadzenia na bieżąco ewidencji oraz kontroli czasu pracy współpracowników w formie indywidualnej karty czasu pracy, a także ewidencji czasu narażenia współpracowników na czynniki rakotwórcze i prawdopodobnie rakotwórcze oraz na promieniowania rtg i inne szkodliwe zgodnie z ustaloną wewnętrzną procedurą,
- 6) zapewnienia terminowego opracowywania corocznej informacji o narażeniu współpracowników na czynniki rakotwórcze i prawdopodobnie rakotwórcze oraz promieniowanie rtg i przekazania jej w wyznaczonym terminie Służbie BHP,
- 7) zapewnienia przestrzegania prawa i wewnętrznych aktów normatywnych przez współpracowników.
- 8) przyjmowania i rozpatrywania wniosków, skarg i odwołań współpracowników,
- 9) nadzoru nad warunkami pracy współpracowników,
- 10) zapewnienia przygotowywania planu urlopów wypoczynkowych współpracowników oraz nadzoru nad jego realizacją,
- 11) przeprowadzania okresowych ocen współpracowników oraz wyników ich pracy z zachowaniem obiektywnych i sprawiedliwych kryteriów, ich analizę oraz przedstawiania wniosków z przeprowadzonej oceny Dyrektorowi ds. medycznych,
- 12) sporządzania - w terminie ustalonym w Regulaminie Pracy - harmonogramów czasu pracy poszczególnych pracowników na kolejne okresy rozliczeniowe,
- 13) sporządzanie harmonogramów udzielania świadczeń przez lekarzy zatrudnionych na podstawie umów cywilnoprawnych i przedstawiania ich do zatwierdzenia Dyrektorowi ds. medycznych.
- 14) zatwierdzanie sprawozdań z ilości wykonanych świadczeń zdrowotnych przez lekarzy świadczących usługi na podstawie umów cywilnoprawnych,
- 15) dbałości o stałe i systematyczne doszkalać personelu lekarskiego poprzez organizowanie szkoleń wewnątrzoddziałowych, umożliwianie udziału w organizowanych kursach, szkoleniach i konferencjach,
- 16) nadzoru nad właściwym prowadzeniem dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami, uregulowaniami wprowadzonymi aktami wewnętrznymi oraz wynikającymi z wdrożonego Systemu Zarządzania Jakością.
- 17) dbałości o zaopatrzenie Oddziału we wszystko, co jest niezbędne do sprawnego jego funkcjonowania (wyposażenie w urządzenia, narzędzia, środki opatrunkowe, leki, itp.),
- 18) Prowadzenia bieżących szkoleń współpracowników na stanowisku pracy z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz rejestru tych szkoleń,
- 19) bieżącego informowania współpracowników o ryzyku zawodowym wiążącym się z wykonywaną pracą.

- 20) kierowania procesem diagnostyczno-leczniczym pacjentów Oddziału,
- 21) nadzoru oraz koordynowania działań w zakresie zapewnienia ciągłości udzielania przez lekarzy Oddziału świadczeń zdrowotnych ,
- 22) przestrzegania praw pacjenta,
- 23) organizowania prawidłowego przepływu informacji związanych z leczeniem pacjentów i zarządzaniem Oddziałem,
- 24) nadzoru nad prawidłowym prowadzeniem dokumentacji związanej z funkcjonowaniem Oddziału.

2. W zakresie lecznictwa:

- 1) dokonania ustaleń z Dyrektorem ds. medycznych i zasięgnięć opinii właściwego specjalisty konsultanta przy wyborze nowych metod leczenia,
- 2) zapewnienia przechowywania w osobnej zamkniętej szafie środków odurzających i bieżącego nadzoru nad właściwą ewidencją i rozchodem tych środków,
- 3) niezwłocznego przybycia do Siedleckiego Szpitala Specjalistycznego bądź wyznaczenia lekarza w swoim zastępstwie w przypadku problemów diagnostyczno – terapeutycznych zgłoszonych przez lekarza dyżurnego własnego Oddziału lub ordynatora innego oddziałem Siedleckiego Szpitala Specjalistycznego,
- 4) ustalenia zapotrzebowania na diety i sprawowania kontroli nad prawidłowością żywienia chorych,
- 5) zapewnienia, by każdy chory został zapoznany z przysługującymi mu prawami oraz miał możliwość ich realizacji,
- 6) zapoznania się z wynikami badań sekcyjnych zmarłych leczonych w Oddziale oraz analizowania przyczyn śmierci na posiedzeniach wewnątrzoddziałowych,
- 7) informowania w ustalonych dniach i godzinach osobiście lub przez wyznaczonego lekarza rodzinę lub opiekunów o stanie zdrowia chorych, a w razie stwierdzenia stanu zagrażającego życiu lub pogorszeniu się stanu chorego spowodowania, aby rodzina lub opiekun zostali o tym powiadomieni w trybie pilnym,
- 8) umożliwienia odwiedzin chorych w czasie przewidzianym regulaminem,
- 9) kontrolowania racjonalnego wykorzystania łóżek,
- 10) kontrolowania stanu bezpieczeństwa pacjentów w Oddziale i wykonania wydanych w tym przedmiocie zarządzeń i poleceń.

3. W zakresie administracyjno-gospodarczym:

- 1) skutecznej ochrony składników majątkowych znajdujących się w Oddziale i nadzorowania prawidłowego ich użytkowania,
- 2) nadzorowania prowadzenia księgi oddziałowej i innych ksiąg prowadzonych w Oddziale,
- 3) sporządzania na polecenie Dyrektora ds. medycznych orzeczeń lekarskich oraz wyciągów z historii choroby,
- 4) dbałości, aby historie choroby prowadzone były w sposób oddający wierny obraz przebiegu choroby zarówno w zakresie rozpoznania, jak i leczenia, zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustaleniami,
- 5) zapewnienia przekazywania do archiwum kompletnej dokumentacji chorych leczonych w Oddziale,
- 6) dbałości o terminowe i dokładne opracowanie danych statystycznych oddziału, według obowiązujących przepisów,
- 7) kontrolowania i podpisywania receptariuszy oraz dbałości o racjonalną gospodarkę lekami w Oddziale.

4. Inne:

- 1) kierowania pracą lekarzy specjalizujących się w Oddziale, kontrolowania przebiegu ich specjalizacji oraz zapewnienia im właściwych warunków pracy,
- 2) opiniowania przed opublikowaniem prac naukowych, których autorami są asystenci Oddziału,

- 3) nadzoru nad szkoleniem personelu medycznego Oddziału,
- 4) bieżącego realizowania programu oświaty zdrowotnej w Oddziale.

II. Lekarz wykonujący zadania ordynatora jest uprawniony do:

- 1) egzekwowania przestrzegania przez współpracowników przepisów - z możliwością ukarania karą regulaminową - za nieprzestrzeganie ustalonego Regulaminu Pracy, obowiązujących zasad bhp i przepisów p. pożarowych oraz regulacji wynikających z wdrożonego Systemu Zarządzania Jakością,
- 2) składania wniosków dotyczących poprawy stanu bhp.
- 3) wnioskowania w sprawach:
 - a) awansowania współpracowników,
 - b) rozdzielenia premii i nagród dla współpracowników,
 - c) przeniesienia na inne stanowiska pracy.
- 4) udzielania współpracownikom urlopów wypoczynkowych.
- 5) usprawiedliwiania nieobecności współpracowników i udzielania zwolnień od pracy w sytuacjach określonych w Regulaminie Pracy,
- 6) oceny pracy współpracowników.
- 7) ustalania i podpisywania zakresów uprawnień, obowiązków i odpowiedzialności dla lekarzy świadczących pracę w Oddziale.
- 8) reprezentowania Dyrektora ds. medycznych w stosunku do współpracowników.
- 9) używania pieczętki: Ordynator Oddziału Położniczo-Ginekologicznego.
- 10) delegowania odpowiedzialności materialnej na poszczególnych współpracowników.
- 11) opiniowania podań w sprawie zatrudnienia personelu lekarskiego w Oddziale.
- 12) wyboru metod leczenia pacjentów.

III. Lekarz wykonujący zadania ordynatora jest odpowiedzialny za:

- 1) podjęte decyzje dotyczące procesu diagnostyczno-leczniczego,
- 2) dobór personelu lekarskiego,
- 3) prawidłową organizację pracy współpracowników, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa pracy, bhp, p. poż. oraz regulacjami wynikającymi z wdrożonego Systemu Zarządzania Jakością,
- 4) racjonalne i zgodne z przeznaczeniem wykorzystanie leków, majątku i środków Oddziału,
- 5) zapewnienie ciągłości udzielania przez lekarzy Oddziału świadczeń zdrowotnych,
- 6) bezpieczeństwo pracy personelu Oddziału i bezpieczeństwo pacjenta,
- 7) współpracę z komórkami organizacyjnymi Mazowieckiego Szpitala Wojewódzkiego im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o.
- 8) współpracę z podmiotami zewnętrznymi, między innymi konsultantem wojewódzkim oraz innymi placówkami służby zdrowia.
- 9) przestrzeganie przez współpracowników obowiązujących przepisów prawa oraz regulacji wynikających z wdrożonego Systemu Zarządzania Jakością,
- 10) zapewnienie ciągłości kierowania Oddziałem w przypadku swojej nieobecności.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

I. Lekarz wykonujący zadania zastępcy ordynatora oraz sprawujący nadzór merytoryczny zobowiązany jest do:

- 1) wspierania Ordynatora oddziału w zakresie organizacji, koordynacji pracy w oddziale, nadzoru fachowego pracowników oddziału,
- 2) wspierania Ordynatora oddziału w zakresie prowadzenia leczenia w oddziale,
- 3) prowadzenia leczenia oraz organizacji pracy w porozumieniu z Ordynatorem oddziału,
- 4) referowania w czasie obchodów oraz sytuacjach nagłych informacji na temat zdrowia pacjentów powierzonych jego pieczy,
- 5) konsultowania z Ordynatorem oddziału sposobu prowadzenia diagnostyki i terapii,
- 6) wykonywania zabiegów i badań zleconych przez Ordynatora oddziału,
- 7) czynnego udziału w naradach lekarskich,
- 8) konsultowania oraz wykonywania badań na rzecz chorych z innych oddziałów szpitala zgodnie z zaleceniami Ordynatora oddziału,
- 9) pełnienia dyżurów lekarskich zgodnie z regulaminem oddziału,
- 10) nadzorowania i dbałości o powierzony sprzęt,
- 11) nadzoru nad stanem sanitarnym i porządkowym oddziału,
- 12) nadzoru nad pracą pielęgniarek i salowych zatrudnionych w oddziale,
- 13) konsultowania z Ordynatorem wszelkich wątpliwości i niejasności wynikających z codziennych obowiązków zawodowych,
- 14) przestrzegania tajemnicy służbowej,
- 15) przestrzegania norm prawa, procedur i regulaminów organizacyjnych,
- 16) prowadzenia stałego nadzoru nad realizacją zadań zgodnie z wdrożonym Systemem Zarządzania Jakością i Polityki Bezpieczeństwa Informacji.
- 17) wykonywania innych czynności wyżej niewymienionych a zleconych przez Ordynatora oddziału,
- 18) pełnienia obowiązków Ordynatora oddziału w czasie jego nieobecności.

II. Lekarz wykonujący zadania zastępcy Ordynatora oraz sprawujący nadzór merytoryczny uprawniony jest do:

- 1) ordynowania sposobu diagnostyki i leczenia,
- 2) zgłaszania uwag i wniosków dotyczących oddziału,
- 3) używania pieczętki: Zastępca Ordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Zasady przyznawania wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu anesteziologii i intensywnej terapii w oparciu o tabele punktowe.

Wynagrodzenie obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie planowym oraz w czasie dyżuru lekarskiego dla lekarzy specjalistów anesteziologii i intensywnej terapii, lekarzy z pierwszym stopniem specjalizacji i lekarzy w trakcie specjalizacji, uprawnionych do wykonywania samodzielnego znieczulenia:

1. Świadczenia zdrowotne w zakresach wskazanych w Tabeli nr 1 oraz w ramach Oddziału Anesteziologii i Intensywnej Terapii, opieka nad każdym chorym (Tabela nr 2) rozliczana będzie oddzielnie.
2. Czas trwania świadczenia zdrowotnego podlegającego rozliczeniu liczony jest od rozpoczęcia znieczulenia do zakończenia zabiegu.
3. Wynagrodzenie zostanie ustalone jako iloczyn liczby punktów i stawki za jeden punkt.
4. Stawka za jeden punkt wynosi.....zł brutto.
5. Liczba punktów określona została w tabelach nr 1 i 2.
6. Wynagrodzenie wypłacane będzie z dołu, w okresach miesięcznych na podstawie przedłożonego rachunku wraz z zatwierdzonym przez ordynatora i Zespół ds. Controllingu i Analiz Ekonomicznych zestawieniem świadczeń zdrowotnych.
7. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia jest obłożenie łóżek na poziomie 90 % w skali każdego miesiąca kalendarzowego. Udzielający zamówienie dopuszcza 3 miesiące w roku kalendarzowym, gdzie obłożenie łóżek może być na poziomie nie niższym niż 80% w skali miesiąca.

