**OGŁOSZENIE**

Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. z siedzibą w 09-402 Płock przy ul. Kościuszki 28 (dalej zwany „Udzielającym Zamówienia”) działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.   
o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.) ogłasza konkurs ofert na:

**udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w zakresie Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej z podziałem na zadania:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Numer zadania** | **Rodzaj świadczeń zdrowotnych** | **Szacowane miesięczne maksymalne ilości świadczeń** | | **Liczba osób** |
| **I** | **Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie okulistyki** | | | |
| I.1 | Poradnia Okulistyki dla Dorosłych (płatnik publiczny) | | 55 000 pkt | 1 |
| Zakład Medycyny Pracy (płatnicy komercyjni) | | 20 konsultacji  (cena za miesiąc) |
| Konsultacje pacjentów komercyjnych | | 20 konsultacji |
| I.2 | Poradnia Okulistyki dla Dzieci (płatnik publiczny) | | 50 000 pkt | 1 |
| Konsultacje pacjentów komercyjnych | | 15 konsultacji |
| Konsultacje szpitalne | | 20 konsultacji |
| Poradnia Okulistyki dla Dorosłych (płatnik publiczny) – w sytuacji nieprzewidzianego braku personelu (płatnik publiczny) | | 1000 pkt |
| Wydawanie orzeczeń i konsultacje dla ZMP | | 100 orzeczeń |
| I.3 | Poradnia Okulistyki dla Dorosłych, w tym badania zachowawcze i zabiegowe (płatnik publiczny) | | 1. 40 000 2. 40 000 3. 35 000 4. 40 000 | 4 |
| Konsultacje pacjentów komercyjnych | | 10 konsultacji  dla pkt a), b), c) |
| I.4 | Poradnia Okulistyki dla Dorosłych, w tym badania zachowawcze i zabiegowe (płatnik publiczny) | | 25 000 pkt | 1 |
| Konsultacje szpitalne | | 10 konsultacji |
| Konsultacje pacjentów komercyjnych | | 10 konsultacji |
| I.5 | Poradnia Okulistyki dla Dorosłych, w tym badania zachowawcze i zabiegowe (płatnik publiczny) | | 30 000 pkt | 1 |
| Poradnia Okulistyki dla Dzieci (płatnik publiczny) | | 20 000 pkt |
| Konsultacje pacjentów komercyjnych | | 10 konsultacji |
| **II** | **Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie otolaryngologii** | | | |
| II.1 | Poradnia Otolaryngologiczna (płatnik publiczny) | | 60 000 pkt | 1 |
| Zakład Medycyny Pracy (Płatnicy komercyjni) | | 120 konsultacji |
| Poradnia Medycyny Sportowej | | 50 konsultacji |
| Konsultacje szpitalne | | 15 konsultacji |
| Pacjenci komercyjni | | 20 konsultacji |
| **III** | **Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie neurologii** | | | |
| III.1 | Poradnia Neurologiczna (płatnik publiczny), płatnicy komercyjni, konsultacje szpitalne | | 30 godz. | 1 |
| Konsultacje w ramach Medycyny Pracy | | 20 konsultacji |
| Konsultacje psychiatryczne | | 5 konsultacji |
| III.2 | Poradnia Neurologiczna (płatnik publiczny), płatnicy komercyjni | | 45 godz. | 1 |
| Konsultacje w ramach Medycyny Pracy | | 20 konsultacji |
| III.3 | Poradnia Neurologiczna (płatnik publiczny), płatnicy komercyjni | | 20 godz. | 1 |
| Pacjenci komercyjni | | 20 konsultacji |
| Konsultacje w ramach Medycyny Pracy | | 20 konsultacji |
| **IV** | **Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie ginekologii i położnictwa** | | | |
| IV.1 | Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie ginekologii i położnictwa (płatnik publiczny) | | 60 000 pkt | 1 |
| IV.2 | Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie ginekologii i położnictwa (płatnik publiczny) | | 40 000 pkt | 1 |
| Wykonywanie badań USG narządów rodnych wraz z pobraniem cytologii | | 40 badań |
| **V** | **Świadczenie usług zdrowotnych w zakresie diabetologii** | | | |
| V.1 | Poradnia diabetologiczna (płatnik publiczny) | | 80h | 1 |
| Pacjenci komercyjni | | 10 konsultacji |
| Konsultacje dla Zakładu Medycyny Pracy | | 10 konsultacji |
| V.2 | Poradnia diabetologiczna (płatnik publiczny) | | 15 000 pkt | 1 |
| Konsultacje pacjentów komercyjnych | | 10 konsultacji |
|  |  |  |  |  |

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. – zgodnie z w/w zakresem.
2. Zamówienie będzie wykonywane w siedzibie udzielającego Zamówienia.
3. Świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem Udzielającego Zamówienia, na zasadach określonych przez płatnika publicznego. Poradnie specjalistyczne czynne są nie mniej niż trzy dni w tygodniu po 4 godziny dziennie, z zachowaniem ciągłości 4 godzin, w tym co najmniej raz w tygodniu w godzinach przedpołudniowych między godz. 7:30 a 14:00, oraz co najmniej raz w tygodniu w godzinach popołudniowych między godz. 14:00 a 20:00.

Zgodnie z wymogami płatnika publicznego w Przychodni POZ lekarz jest dostępny w gabinecie od godz. 8 do godz. 18; lekarz zbierający deklaracje wyboru pracuje 5 dni w tygodniu.

1. Opis Zamówienia:
2. szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń będzie ustalany z upoważnionym przedstawicielem Udzielającego Zamówienia,
3. podane ilości świadczeń są ilościami szacunkowymi, w celu określenia wartości zamówienia, co nie odzwierciedla deklarowanego wykorzystania w okresie trwania umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmiany ich ilości, co nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Oferenta,
4. CPV: 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie.
5. Udzielający Zamówienia na etapie zawarcia umowy zastrzega sobie możliwość podziału punktów zgodnie z wymogami płatnika publicznego (lub innego płatnika)
6. w przypadku gdy zadanie obejmuje 2 lub więcej osób podział świadczeń ustalony będzie indywidualnie dla każdego oferenta,
7. zamówienie będzie wykonywane w okresie **24 miesiące**  licząc od dnia obowiązywania umowy,
8. organizacja sposobu wykonania konsultacji szpitalnych (jeżeli dotyczy):

* podstawą wykonania konsultacji szpitalnych będzie skierowanie wystawione przez Udzielającego Zamówienia
* czas oczekiwania na konsultację od momentu zgłoszenia wynosi 24 godziny; w sytuacji szczególnej Udzielający Zamówienie zastrzega sobie możliwość skrócenia czasu oczekiwania na konsultację
* konsultacje będą wykonywane przez osobę, posiadającą wymagane prawem kwalifikacje   
  i uprawnienia; konsultacje będą zakończone opisem, zawierającym informacje na temat wywiadu, badania przedmiotowego, badania podmiotowego, rozpoznania, zaleceń

1. Wynagrodzenie za realizację zamówienia będzie rozliczane miesięcznie przyjmując stawkę,   
   w zależności od zadania – zgodnie z formularzem ofertowym.
2. Warunki stawiane Oferentom:
3. posiadanie wymaganych prawem uprawnień do świadczenia usług lekarskich\*/pielęgniarskich\*,
4. posiadanie specjalizacji z danego zakresu (o ile dotyczy),
5. posiadanie uprawnień oraz kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia,
6. posiadanie polisy OC w zakresie prowadzonej działalności, obejmującej przedmiot zamówienia.
7. Do oferty należy załączyć:
8. wypełniony i podpisany formularz ofertowy,
9. kopie dokumentów potwierdzających uzyskanie wymaganych uprawnień, kopię prawa wykonywania zawodu kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie specjalizacji (o ile dotyczy),
10. kopię aktualnego wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego (wydruk ze strony https://ekrs.ms.gov.pl/web nie starszy niż 1 miesiąc licząc od daty złożenia oferty) lub Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej (wydruk ze strony [www.ceidg.gov.pl](http://www.ceidg.gov.pl/) nie starszy niż 1 miesiąc licząc od daty złożenia oferty)
11. kopię dokumentu potwierdzającego wpis do właściwego rejestru praktyk lekarskich
12. aktualną umowę ubezpieczenia OC lub pisemne zobowiązanie do zawarcia takiego ubezpieczenia i przedłożenia w chwili podpisywania  umowy.
13. aktualnego orzeczenia lekarza medycyny pracy o zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych lub pisemne zobowiązanie  do przedłożenia ww. w chwili podpisywania umowy.
14. aktualnego zaświadczenia o przeszkoleniu bhp, a w przypadku wykonywania usług  w narażeniu na działanie pola elektromagnetycznego aktualnego zaświadczenie o szkoleniu BHP w zakresie obsługi urządzeń wytwarzających pole elektromagnetyczne (tzw. w.cz.), lub pisemne zobowiązanie do przedłożenia ww w chwili podpisywania  umowy
15. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia będzie kierował się kryterium ceny.
16. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość przeprowadzenia negocjacji zaoferowanej przez Oferenta ceny.
17. Ofertę pisemną wraz z wymaganymi załącznikami, umieszczoną w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: *„Konkurs ofert nr PZOZ/DZP/0705/01K/25”* należy składać w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi, pok. 4 do dnia 17 stycznia 2025 roku.
18. Oferent jest związany ofertą do 30-go dnia od upływu terminu składania ofert.
19. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający Zamówienia poinformuje na swojej stronie internetowej w terminie 30 dni od daty upływu terminu składania ofert podając nazwę i adres oferenta, który został wybrany.
20. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskaże termin i miejsce podpisania umowy.
21. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert.
22. Oferent ma prawo do składania:
23. w toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia tego postępowania, do Komisji Konkursowej, w formie pisemnej, umotywowanych protestów w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności
24. w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, do Zarządu Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o., w formie pisemnej, odwołania dotyczącego rozstrzygnięcia postępowania.
25. Dodatkowych informacji o warunkach konkursu udziela w Płockim Zakładzie Opieki Zdrowotnej   
    Sp. z o.o. przy ul. Kościuszki 28, 09-402 Płock, Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi, pokój 4, tel. 24 364 51 78, w godzinach 07:30 – 15.05, Anna Malesa.

\* o ile dotyczy