**Ogłoszenie o konkursie ofert**

**Z dnia 05.06.2023 r. w sprawie udzielenia zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej**

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej w Suwałkach ul. Szpitalna 54 , 16-400 Suwałki**

**ogłasza konkurs na świadczenia medyczne na podstawie Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej** ( **Dz. U.**  z **2023 r.** poz. **991** **z póź. zmianami.) oraz Ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz.2561 z późn.zmianami)**

**w zakresie  następujących usług medycznych :**

**1.** **Świadczenie usług lekarskich w Zespole Domowej Opieki Paliatywnej w Suwałkach , Zespole Domowej Opieki Paliatywnej w Augustowie i Hospicjum Stacjonarnym**

**Wymagania niezbędne:**

**Do konkursu może przystąpić osoba która posiada:**

Tytuł lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny paliatywnej lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej, lub lekarza legitymującego się dokumentem ukończenia kursu zgodnego z programem specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej, dotyczącego problematyki bólu, objawów somatycznych i psychicznych, organizowanego przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego lub wyższą uczelnię medyczną posiadającą uprawnienia do kształcenia przeddyplomowego lub podyplomowego lekarzy lub jednostkę posiadającą akredytację do prowadzenia specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej

**Wymagane dokumenty**:

a) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane konkursem ( prawo wykonywania zawodu, dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe, OC osoby wykonującej zawód medyczny),

**b)** Oświadczenie o braku prawomocnie orzeczonego wobec kandydata zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu, zgodnie z załączonym wzorem.

**c)** Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną na potrzeby przeprowadzenia konkursu na świadczenia medyczne zgodnie z załączonym wzorem

**d)** Oferta na świadczenia medyczne

e) oświadczenie o zaszczepieniu przeciwko Covid-19, zgodnie z załączonym wzorem

**2. Świadczenia usług lekarskich w Zakładzie Opiekuńczo – Leczniczym**

**Wymagania niezbędne**

**Do konkursu może przystąpić osoba, która posiada:**

- tytuł lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie: chorób wewnętrznych lub medycyny

rodzinnej, lub geriatrii, neurologii, psychiatrii, lub

- lekarza w trakcie specjalizacji z dziedziny: chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej,

lub geriatrii, neurologii, psychiatrii

**Wymagane dokumenty**:

a) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe wymagane konkursem ( prawo wykonywania zawodu, dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe, OC osoby wykonującej zawód medyczny),

**b)** Oświadczenie o braku prawomocnie orzeczonego wobec oferenta zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu, zgodnie z załączonym wzorem.

**c)** Oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną na potrzeby przeprowadzenia konkursu na świadczenia medyczne zgodnie z załączonym wzorem.

**d)** Oferta na świadczenia medyczne

e) oświadczenie o zaszczepieniu przeciwko Covid-19, zgodnie z załączonym wzorem

zawodu, zgodnie z załączonym wzorem.

**3.**Wnioski mogą składać podmioty uprawnione do prowadzenia działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z 15.04.2011r. o działalności leczniczej /**Dz. U. z 2023 poz. 991** /, zaś zakres usług będących przedmiotem niniejszej umowy nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych objętych wpisem każdej ze stron w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

**4. Informacja dotycząca udostępnienia materiałów**

Każdemu kandydatowi zgłaszającemu się do konkursu udostępnia się jednakowe dla wszystkich kandydatów materiały informacyjne dotyczące konkursu Materiały są udostępniane w Sekretariacie Zakładu - ul. Szpitalna 54, 16-400 Suwałki w godz. 8.00 – 15.35 oraz na stronie internetowej:**www.paliatywna.suwalki.pl**

**5.Miejsce, termin i sposób składania ofert:**

Oferty  powinny być składane  w zamkniętej nieprzezroczystej kopercie oznaczonej : Imię i nazwisko / nazwę oferenta, adres, oraz napis „ **Konkurs ofert – na świadczenie usług lekarskich z dnia 05.06.2023”.**

Termin składania ofert upływa w dniu  **23.06.2023** r. do   godz. **15.00** .

Oferty należy składać w siedzibie zakładu osobiście lub też przesłać droga pocztową. Liczy się data  wpływu oferty do zakładu.

**Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych oraz zawarcie więcej niż jednej umowy na wymienione usługi medyczne**

**6.Termin rozstrzygnięcia postępowania konkursowego:**

Rozstrzygnięcie ofert nastąpi  do dnia  **26.06.2023 r**.

Termin  zawarcia umowy  w ciągu 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert na okres 3 lat.

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie zakładu oraz na stronie www. paliatywna.suwalki.pl

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach zastrzega prawo do odwołania konkursu w całości lub w części oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

Skargi i postulaty można składać zgodnie z Ustawą z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych **(Dz.U. z 2022 r. poz.2561** z późn.zmianami) oraz procedurą postepowania konkursowego na udzielanie świadczeń medycznych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Paliatywnej im. Jan Pawła II w Suwałkach

Kryteria oceny ofert – **100% cena**