

WOJEWÓDZKI SZPITAL CHORÓB PŁUC
im. dr Alojzego Pawelca w Wodzisławiu Śląskim
ul. Bracka 13
44-300 Wodzisław Śląski
tel. 32-45 37 110 tel./fax 32-45 55 325
NIP 647-21-80-171
REGON 000297690
KRS 0000033408

Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w okresie od 01.01.2015 r. do 31.12.2015r. – **zabezpieczenie opieki pielęgniarstwa**, nr sprawy 7/2014

Przedmiotem zamówienia jest całodobowe zabezpieczenie opieki pielęgniarstwa w Oddziałach Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc im. dr A. Pawelca, ul. Bracka 13, 44-300 Wodzisław Śląski

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku, o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2013 poz. 217).
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2008 nr 164 poz. 1027)

I. Warunki przystąpienia do konkursu ofert:

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest spełnienie wymogów określonych w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2013 poz. 217).
2. Przyjmujący zamówienie dysponuje osobami, które posiadają uprawnienia niezbędne do wykonywania określonych prac i czynności, jeżeli uregulowania prawne nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
3. Przyjmujący zamówienie dysponuje osobami, które posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania danego zamówienia.

Zasady wykonywania świadczeń objętych konkursem

Przedmiot umowy polega na:

- a) rozpoznaniu problemów pielęgnacyjnych poszczególnych pacjentów na podstawie danych uzyskanych z wywiadu, obserwacji i z rozmów z pacjentem lub jego rodziną
- b) planowaniu opieki pielęgnacyjnej dostosowanej do stanu zdrowia pacjenta, diagnozy pielęgniarstwa i lekarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostycznego i leczniczo – rehabilitacyjnego,
- c) realizacji opieki pielęgniarstwa według ustalonego planu i aktualnego stanu pacjenta oraz zleconego programu diagnostyczno- leczniczego,
- d) wykonywaniu czynności diagnostycznych zgodnie z posiadaną wiedzą i kwalifikacjami
- e) wykonywaniu zabiegów leczniczych na pisemne zlecenie lekarza prowadzącego,
- f) uczestniczeniu i pomaganiu lekarzowi w wykonywaniu specjalistycznych badań diagnostycznych i terapeutycznych,
- g) udzielaniu pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia chorego,
- h) czuwaniu nad bezpieczeństwem chorych,
- i) informowaniu pacjenta o jego prawach, celowości wykonywania zabiegów leczniczych i pielęgnacyjnych, pouczeniu i wskazaniu sposobu zachowania podczas zabiegów
- j) zapewnieniu pacjentowi wsparcia psychicznego w sytuacjach trudnych,

- k) dokumentowaniu przebiegu procesu pielęgnowania, wykonywaniu zabiegów i obserwowaniu wyników oraz przekazywaniu informacji zgodnie z obowiązującymi procedurami,
- l) kontrolowaniu wykonanych działań i ocena wyników postępowania pielęgnacyjnego,
- ł) utrzymaniu sprawności technicznej powierzonych narzędzi, sprzętu i aparatury niezbędnej do udzielania pierwszej pomocy oraz wykonywania zabiegów leczniczo- pielęgnacyjnych
- m) zabezpieczeniu i właściwym przechowywaniu leków i środków dezynfekcyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- n) na systematycznym zapoznawaniu się z obowiązującymi przepisami prawa w podmiotach leczniczych i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia,
- o) wykonywaniu swoich obowiązków rzetelnie, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z zasadami sztuki pielęgniarstwa,
- p) poddaniu się kontroli Udzielającemu zamówienia w zakresie jakości świadczeń, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji pielęgniarstwa oraz określonej sprawozdawczości statystycznej, w tym zakresie przedstawicielem Udzielającego zamówienia będzie Przełożona pielęgniarek lub inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienie
- r) prowadzeniu racjonalnej i oszczędnej gospodarki sprzętem, aparaturą i innymi środkami wykorzystywanymi do udzielania świadczeń, zgodnie z przyjętymi standardami u Udzielającego zamówienia, w tym zakresie przedstawicielem Udzielającego zamówienia będzie Przełożona pielęgniarek lub inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienie
- s) kulturalnym i życzliwym traktowaniu pacjentów, ich rodzin oraz współpracowników,
- t) współpracy z pozostałym personelem przy organizacji ciągłości pracy w oddziale,
- u) systematycznym zapoznawaniu się i stosowaniu do zarządzeń, poleceń, komunikatów, procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienie.

II. Termin i miejsce realizacji przedmiotu zamówienia:

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od 01.01.2015 r. do 31.12.2015 r.
2. Miejsce wykonywania świadczenia w siedzibie Udzielającego zamówienia.
3. Przewidywana liczba dyżurów do zabezpieczenia w poszczególnych oddziałach w okresie 1 miesiąca wynosi: **53 dyżury po 12 godzin, dyżury odbywają się we wszystkie dni tygodnia, również w dni wolne od pracy (sobota) oraz niedziele i święta od godziny 7:00 do 19:00 (12 godzin) oraz od 19:00 do 07:00 (12 godzin).**
Dyżury ustalane są w dwumiesięcznym okresie rozliczeniowym. Propozycja do obsadzenia dyżurów będzie podawana do 20 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc obowiązywania dyżurów.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmniejszenia ilości godzin do zabezpieczenia przez Przyjmującego zamówienie w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia.

III. Zestawienie wymaganych dokumentów:

1. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej lub oświadczenie o dostarczeniu kopii polisy ubezpieczeniowej w dniu podpisania umowy,
2. Wydruk z właściwego rejestru handlowego (KRS/CEIDG),
3. Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

4. Wykaz osób realizujących przedmiot zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje zawodowe (dyplomy ukończenia szkoły medycznej, prawa wykonywania zawodu oraz aktualne orzeczenia lekarskie o braku przeciwwskazań do realizacji przedmiotu zamówienia),

5. Wypełniona i podpisana, zgodnie z zasadami reprezentacji oferta.

IV. Forma przygotowania i składania ofert:

1. Ofertę sporządza się w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty i oświadczenia wymienione w szczegółowych warunkach konkursu. Każdy dokument należy sygnować oryginalnym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania firmy na zewnątrz, natomiast strony zaparafować. Zaparafowane muszą być wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie i opatrzyć następującymi danymi:

Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca

Ul. Bracka 13, 44-300 Wodzisław Śląski

„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych – dyżury pielęgniarские”

V. Miejsce i termin składania ofert:

1. Miejsce składania ofert: Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca Ul. Bracka 13, 44-300 Wodzisław Śląski, Sekretariat

2. Termin składania ofert: do 09.12.2014r. do godziny 12:30.

VI. Termin otwarcia złożonych ofert

Komisja Konkursowa dokona otwarcia ofert w dniu 09.12.2014 r. o godz. 12.45 w siedzibie Udzielającego, Budynek Dyrekcji

VII. Termin związania ofertą

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

VIII. Zastrzeżenia o prawie odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert:

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania i unieważnienia konkursu na każdym jego etapie oraz przesunięcia terminu zbierania ofert bez podania przyczyny.

IX. Załączniki:

1. Załącznik Nr 1 – Formularz oferty

2. Załącznik Nr 2 – Projekt umowy

Wodzisław Śląski, dnia 02.12.2014r.

Zatwierdził: