

## PORADNIA DERMATOLOGICZNA

### I. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO W STOSUNKU DO LEKARZY – UCZESTNIKÓW KONKURSU:

Na podstawie wyników konkursu ofert Przychodnia Lekarska WAT SP ZOZ zamierza zatrudnić w **Poradni Dermatologicznej 1 lekarza specjalistę w dziedzinie dermatologii**.

**Komisja Konkursowa do oceny ofert przyjęła 3 kryteria o wadze:**

- 1) **cena** – 85% (podano cenę maksymalną za punkt);
- 2) **kwalifikacje** – 10% (specjalizacja, tytuł naukowy);
- 3) **staż pracy ogółem** – 5% (lata pracy po odbyciu stażu);

Udzielający zamówienia przewiduje możliwość przeprowadzenia negocjacji z wybranymi (najwyżej ocenionymi) Oferentami, których oferty nie podlegają odrzuceniu w zakresie:

- 1) ceny za udzielane świadczenia zdrowotne (ceny oferty /cen ofert), i/lub
- 2) liczby planowanych do udzielenia świadczeń zdrowotnych przez Oferenta/Oferentów;
- 3) przewidywanych w tygodniu terminów i godzin udzielania świadczeń zdrowotnych.

Ostateczna ocena i wybór właściwej oferty pozostaje w gestii Udzielającego zamówienia. W razie nieuzgodnienia warunków realizacji świadczeń zdrowotnych, Udzielający zamówienia nie będzie miał obowiązku zawrzeć umowy z Oferentem.

W celu udzielania świadczeń zdrowotnych Udzielający zamówienia zapewnia Przyjmującemu zamówienie korzystanie z gabinetu w Poradni, w siedzibie Przychodni Lekarskiej WAT SP ZOZ oraz pokrywa koszty materiałów medycznych i leków w zakresie koniecznym do wykonania świadczeń gwarantowanych dla ubezpieczonych w NFZ.

Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie przy wykorzystaniu niezbędnego do ich udzielania wyposażenia, sprzętu, aparatury i innych urządzeń oraz wyposażenia administracyjnego (meble), stanowiących własność lub pozostających w posiadaniu Udzielającego zamówienia.

Udzielający zamówienia na czas realizacji świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie upoważnia go także do korzystania w trakcie realizacji przedmiotu umowy z obiektów i infrastruktury Udzielającego zamówienie.

Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienie, w tym do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej z wykorzystaniem aktualnego kwalifikowanego podpisu elektronicznego.

Koszt wyrobienia lub aktualizacji kwalifikowanego podpisu elektronicznego ponosi Przyjmujący zamówienie.

### II. WARUNKI WSTĘPNE:

Miesięczna ilość punktów za świadczenia 19 070, na podstawie zawartego kontraktu Przychodni Lekarskiej WAT SP ZOZ z NFZ.

Maksymalna proponowana przez PL WAT SP ZOZ cena brutto za punkt: **0,80 zł**.

Za świadczenia zdrowotne komercyjne Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie w wysokości - 60% od osiągniętego w danym miesiącu przychodu

z wykonanych świadczeń zdrowotnych (wpłat do kasy Przychodni).

Wszelkie koszty komercyjnych świadczeń zdrowotnych lekarz będzie pokrywał sam.

### **III. WYMAGANIA DOTYCZĄCE HARMONOGRAMU PRACY PORADNI:**

Czas przyjęcia jednego pacjenta, średnio 15 minut (4 pacjentów w ciągu godziny).

Przyjęcia w poradni minimum 3x w tygodniu po 5 godzin, w tym raz popołudniu od godziny 14tej.