



Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Klasztorna 6, 28-400 Pińczów

NIP: 662 14 55 148 REGON: 290403871 KRS: 0000009330

Tel: Sekretariat: 41 357 24 94 e-mail sekretariat@szozpinczow.pl www.szozpinczow.pl

SZOZ.25.250.2.17

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI
KONKURSU OFERT
O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
W RODZAJU PODSTAWOWA OPIEKA
ZDROWOTNA ORAZ AMBULAORYJNA
OPIEKA SPEJALISTYCZNA**

§ 1

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA/ ZAMAWIAJĄCY:

Samorządowy Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Klasztorna 6, 28-400 Pińczów.

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej,
- na stronie internetowej <http://www.pinczow.com.pl> zakładka BIP

§ 2

PODSTAWA PRAWNA KONKURSU

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o:

- 1) Ustawę o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz.1638, z późn. zm.)
- 2) Ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przy odpowiednim zastosowaniu art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art.149, art.150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2;
- 3) Regulamin Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Samorządowym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Pińczowie wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora;
- 4) Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 6 listopada 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U.2016, poz. 357 j.t.)
- 5) Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 24 września 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U.2016 poz. 86 j.t.)
- 6) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie podstawowa opieka zdrowotna,
- 7) Postanowienia zawarte we wzorach umów Udzielającego zamówienia,
- 8) Regulacje wewnętrzne, z którymi Oferent może zapoznać się w siedzibie zamawiającego.

2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

§ 3

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia obejmuje: Świadczenia w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna oraz/lub Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna w dniach i godzinach ustalonych z przyjmującym zamówienie – wg zapotrzebowania Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej.

2. W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi:

- 1) Udzielanie świadczeń ubezpieczonym w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.

- 2) Udzielanie świadczeń zdrowotnych usługobiorcom w ramach prowadzonej przez Udzielającego zamówienie odpłatnej działalności leczniczej na podstawie art. 55 ust. 1 pkt. 1) ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638, z późn. zm.) jednakże z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych w sprawie których przepisy odrębne stanowią inaczej.

§ 4

PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie, o którym mowa w § 3 pkt. 1 zostanie zawarta na okres: od dnia 01.01.2018 r. do 31.12.2018 r.

§ 5

TERMINY

Termin składania ofert: 18.12.2017 r. do godz. 9:30

Termin otwarcia ofert: 18.12.2017 r. godz. 10:00, w siedzibie Udzielającego zamówienia, pok. socjalny.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej www.pinczow.com.pl – zakładka BIP i tablicy ogłoszeń w siedzibie Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pińczowie dnia 19.12.2017 r.

Termin, do którego Oferent będzie związany ofertą:

- 1) Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
- 2) Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

§ 6

WYMAGANIA W STOSUNKU DO OFERENTÓW

1. Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty wykonujące działalność leczniczą i osoby fizyczne, legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do realizacji zadania w określonym zakresie zgodnie z wymaganiami określonymi w § 6 ust. 2 pkt. 1.

2. Wymagania dla Oferenta wymienionego w § 6 stanowią:

1) Minimalne wymagania kwalifikacyjne Przyjmującego zamówienie:

- Lekarz specjalista w zakresie medycyny rodzinnej
- Lekarz specjalista w zakresie pediatrii
- Lekarz specjalista w zakresie medycyny ogólnej
- Lekarz specjalista w chorób wewnętrznych
- Lekarz medycyny w trakcie specjalizacji pracujący pod nadzorem
- Lekarz specjalista w zakresie ginekologii i położnictwa

-Lekarz medycyny, o którym mowa w art. 55 ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2015 r., poz. 581 z późn. zm.).

W dniach i godzinach ustalonych z przyjmującym zamówienie – wg zapotrzebowania Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pińczowie.

2) Jednostka rozliczeniowa

Godzina (świadczenia, o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1),

Godzina (świadczenia, o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2),

Punkty w AOS.

§ 7

WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy, stanowiący Załączniki Nr 1 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:

- 1) Kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - a. kopię dyplomu ukończenia uczelni medycznej,
 - b. kopię dyplomu specjalizacji I lub II stopnia lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty (jeżeli do udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie jest wymagana),
 - c. kopię karty specjalizacyjnej w przypadku rozpoczęcia specjalizacji, inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i uprawnienia zawodowe / certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy itd./,
 - d. kopię prawa wykonywania zawodu,
 - e. w przypadku braku w/w kwalifikacji zaświadczenie o nabyciu praw na dzień 29 września 2007 r.
- 2) Kopię zezwolenia na wykonywanie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej
- 3) Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
- 4) Kopię zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
- 5) Kopię orzeczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń;
- 6) Kopię orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń;
- 7) Kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr NIP lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG;
- 8) Kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr REGON lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG;
- 9) Kopię polisy OC lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym zamówienia;

10) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika.

3. Punkty 2, 3, 4, 7, 8 i 9 § 7 ust. 2 dotyczą osób prowadzących działalność gospodarczą.

4. W przypadku, gdy dokumenty wymienione w § 7 dostarczone zostały do siedziby zamawiającego (np. w innych postępowaniach konkursowych organizowanych przez Dyrektora SZOZ), oferent może nie dołączać ich do oferty, składając oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

§ 8

ZASADY I KRYTERIUM OCENY OFERTY

1. Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia”. Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.

2. W przypadku posiadania przez Oferenta kwalifikacji zawodowych i uprawnień wyższych niż określone w § 6 ust. 2 pkt. 1, ofertę uważa się za „spełniającą wymagania” z zastrzeżeniem, o którym mowa w pkt. 4.

3. Kryterium oceny oferty:

- a) ocena merytoryczna Oferenta: doświadczenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe, deklarowana dostępność - 30% ,
- b) cena jednostkowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych -70%.

4. Jednocześnie zastrzega się, że oferta może nie zostać wybrana, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki pieniężne przewidywane na ten cel przez Udzielającego zamówienia.

5. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie z wybranymi oferentami negocjacji w celu ustalenia ceny i liczby świadczeń.

§ 9

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofertowym wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

2. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.

3. Oferta oraz wszystkie dokumenty załączone do oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.

4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.

5. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.

6. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie Oferty”.

8. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

10. Udzielający zamówienia przed podpisaniem umowy może żądać, aby złożone w ofercie kopie dokumentów zostały przedstawione do wglądu w oryginałach

§ 10

MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie w siedzibie Udzielającego zamówienie:
28-400 Pińczów,
ul. Klasztorna 6
lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu do Sekretariatu).
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
3. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:

OFERTA

W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU

.....
(NALEŻY PODAĆ ZAKRES ŚWIADCZEŃ OKREŚLONE W § 3 UST 1)

SAMORZĄDOWEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W PIŃCZOWIE

OFERENT:

.....
(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY OFERENTA)

§ 11

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.

2. Podczas otwierania kopert z ofertami oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
3. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone-jeśli ich odrzucenie daje się stwierdzić w tej części postępowania konkursowego.
4. Ocena i wybór najkorzystniejszych ofert następuje w części niejawnej konkursu.
5. Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

§ 12

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEN

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty na piśmie, nie później niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela: Dyrektor Marcin Wojniak w siedzibie Zamawiającego, pokój Nr 29 lub pod numerem telefonu: **41/357 24 94**

§ 13

KOMISJA KONKURSOWA

1. Przeprowadzenie konkursu ofert odbywa się za pośrednictwem Komisji Konkursowej, powołanej Zarządzeniem Dyrektora Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pińczowie.
2. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej określa Regulamin Pracy Komisji Konkursowej wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora.
3. Komisja obraduje na jawnych i niejawnych posiedzeniach.
4. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
 - 1) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - 2) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
 - 3) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów.
5. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
6. W części niejawnej posiedzeń, bez udziału Oferentów, Komisja konkursowa:
 - 1) zbada, które z ofert spełniają niniejsze warunki,
 - 2) odrzuci oferty w przypadkach określonych w art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
 - 3) dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.

7. Komisja w części niejawnego postępowania może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:

- 1) liczby planowanych godzin udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej,
- 2) ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.

8. Do negocjacji zaprasza się oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia umowy.

9. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

§ 14

ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYŚLUGUJĄCE OFERENTOM

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

2. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu.

4. W przypadku stwierdzenia przez Komisję oczywistej bezzasadności protestu postępowanie nie ulega zawieszeniu.

5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Komisja niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Pińczowie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie podlega odrzuceniu.

8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

§ 15

ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa będzie zawarta w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu, z zastrzeżeniem § 14 ust. 8.

2. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze będą powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy.

3. Jeżeli oferent, którego oferta została przyjęta uchyli się z zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

4. Wzory umów stanowią Załącznik Nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

§ 16

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. O odwołaniu konkursu Udzielający zamówienia zawiadamia oferentów na piśmie.

ZATWIERDZAM
6.12.2017
mgr Marcin Wojniak

data i podpis DYREKTORA

Samorządowego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Pińczowie, ul. Klasztorna 6

Załączniki:

- Załącznik nr 1 - wzór formularza Ofertowego
- Załącznik nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 - wzory umów
- Załącznik nr 3 - oświadczenie o przekazaniu dokumentów