

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Siemiatyczach
Ul. Szpitalna 8
17 – 300 Siemiatycze

Załącznik nr 1 do Zarządzenia 29/2021
Dyrektora SP ZOZ w Siemiatyczach
z dnia 08.07.2021 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

86.22.1 Usługi w zakresie specjalistycznej praktyki lekarskiej

85111200-2 Medyczne usługi szpitalne

85111000-0 Usługi szpitalne

(kod i nazwa przedmiotu zamówienia zgodne z obowiązującym WSZ)

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Siemiatyczach
17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8
tel./fax 85 655 28 25, tel. 85 655 23 85
REG. 050653482, NIP 544-12-95-180

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

... *Andrzej Bzewczuk*

(podpis Dyrektora)



I. UWAGI WSTĘPNE

1. Postępowanie konkursowe prowadzone jest na zasadach określonych w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.) w zw. z art. 140 i n. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 z późn. zm.).
2. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zwane dalej „SWKO” określają:
 - zasady konkursu ofert,
 - przedmiot konkursu ofert,
 - wymagania stawiane oferentom,
 - tryb składania ofert,
 - sposób przeprowadzenia konkursu,
 - tryb zgłaszania i rozpatrywania odwołań oraz protestów związanych z tymi czynnościami.
3. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty winien zapoznać się z wszelkimi informacjami zawartymi w niniejszych SWKO.
4. Ilekroć w niniejszych SWKO lub załącznikach do tych dokumentów jest mowa o:
 - a) **Oferencie** – należy przez to rozumieć podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie przewidzianym przedmiotem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem,
 - b) **Udzielającym Zamówienie** - należy przez to rozumieć Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach,
 - c) **przedmiocie konkursu ofert** – należy przez to rozumieć udzielanie świadczeń zdrowotnych w następujących zakresach:
 - całodobowe świadczenia lekarskie w zakresie chorób wewnętrznych w Oddziale Wewnętrznym Szpitala Powiatowego SP ZOZ w Siemiatyczach;
 - świadczenia zdrowotne w Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy oraz w Zespole Domowego Leczenia Tlenem w SP ZOZ w Siemiatyczach
 - świadczenia zdrowotne w Poradni Diabetologicznej w SP ZOZ w Siemiatyczach
 - d). **ofercie** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący odpowiednio załącznik nr 1a – 1b do SWKO wraz z koniecznymi dokumentami,
 - e). **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący odpowiednio załącznik nr 2a-2b do SWKO.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA I WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Szczegółowy przedmiot zamówienia i warunki stawiane Oferentom określone zostały:
 - a) w „Regulaminie udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Oddziałach Szpitala powiatowego w ramach umów cywilnoprawnych zawartych z Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach” wprowadzonym Zarządzeniem nr 5/2015 Dyrektora SP ZOZ w Siemiatyczach z dnia 16 lutego 2015 r.
 - b) w „Regulaminie realizacji świadczeń zdrowotnych lekarzy w Poradniach Specjalistycznych i Pracowniach Diagnostycznych w ramach umów cywilnoprawnych zawartych z Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach” wprowadzonym Zarządzeniem nr 6/2015 Dyrektora SP ZOZ w Siemiatyczach z dnia 16 lutego 2015 r.,
 - c) wzorze umowy stanowiącym załączniki do SWKO.
2. Z Regulaminem realizacji świadczeń, o którym mowa powyżej, Oferent może się zapoznać w siedzibie Udzielającego Zamówienie.
3. Oferent nie może być związany umową o pracę z Udzielającym Zamówienia.

III. OKRES OBOWIĄZYWANIA ZAMÓWIENIA

Oferent składa ofertę na realizację świadczeń w zakresach objętych zamówieniem na okres od **dnia 01.08.2021r. do dnia 31.07.2024r.**

IV. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

1. Warunkiem podstawowym złożenia oferty jest prowadzenie przez Oferenta działalności gospodarczej.
2. Warunkiem podstawowym złożenia oferty jest prowadzenie przez Oferenta działalności gospodarczej.
3. Oferenci ubiegający się o realizację świadczeń w **Oddziale Wewnętrznym** muszą posiadać tytuł :
 - specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub
 - lekarz specjalista z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem
 - lekarz specjalista - lekarza, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny
 - lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem - lekarza z I stopniem specjalizacji w odpowiedniej dziedzinie medycyny zgodnej z profilem realizowanego świadczenia oraz co najmniej 5-letnim doświadczeniem w oddziale zgodnym z profilem świadczenia gwarantowanego
4. Oferenci ubiegający się o realizację świadczeń w Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy i Zespole Domowego Leczenia Tlenem w powinni posiadać tytuł :
 - lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc albo
 - lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób płuc,
 - lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chorób płuc, albo

- lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc oraz lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego.
5. Oferenci ubiegający się o realizację świadczeń w Poradni Diabetologicznej powinni posiadać:
 - lekarz specjalista w dziedzinie diabetologii lub endokrynologii albo
 - lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie diabetologii, albo
 - lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób wewnętrznych lub specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale lub w poradni zgodnych z profilem świadczenia gwarantowanego
 6. Liczba deklarowanych w ofercie godzin realizacji świadczeń w Oddziale Wewnętrznym w zakresie ordynacji dziennej przez Oferenta nie może być miesięcznie mniejsza niż 1 etat przeliczeniowy (7godzin 35 minut / dzień).
 7. Liczba deklarowanych w ofercie godzin realizacji świadczeń w zakresie dyżurów medycznych w Oddziale Wewnętrznym nie może być mniejsza niż 144 miesięcznie.
 8. Liczba deklarowanych w ofercie godzin realizacji świadczeń zdrowotnych w Poradni Chorób Płuc i gruźlicy nie może być mniejsza niż 12 godzin tygodniowo i minimum 3 dni w tygodniu oraz w Zespole Domowego Leczenia Tlenem nie mniej niż 1 godzina tygodniowo.
 9. Liczba deklarowanych w ofercie godzin realizacji świadczeń zdrowotnych w Poradni Diabetologicznej nie może być mniejsza niż 12 godzin tygodniowo i minimum 3 dni w tygodniu.

V. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Konkurs przeprowadza Komisja Konkursowa powołana przez Udzielającego Zamówienie.
2. Ofertę składa Oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.

Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez Oferenta na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze z dopiskiem **„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń lekarskich w zakresie.....
.....Siemiatyczach” (należy wskazać zgodnie z zakresem składanej oferty)”**.
3. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:
 - a) w części jawnej Komisja Konkursowa stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę złożonych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza, które oferty spełniają warunki konkursu, odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia,

- b) w części niejawnej Komisja Konkursowa wybiera ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewniają ciągłość, kompleksowość, odpowiednią jakość i dostępność udzielania świadczeń, oraz są najkorzystniejsze w odniesieniu do przedmiotu zamówienia albo nie wybiera żadnej z ofert, jeśli nie zapewniają one właściwego udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Szczegółowe zasady postępowania Komisji Konkursowej określa Regulamin pracy Komisji Konkursowej, stanowiący załącznik nr 3 do zarządzenia nr 29 /2021 Dyrektora SP ZOZ w Siemiatyczach z dnia 08.07.2021r

VI. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Udzielającemu Zamówienie oferty w formie pisemnej przygotowanej zgodnie z zasadami określonymi w SWKO.
2. Oferent ma prawo złożyć w danym zakresie świadczeń tylko jedną ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w SWKO.
3. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta składa się z formularza oferty (jednego z załączników nr 1 a do SWKO) oraz wymaganych dokumentów i oświadczeń wskazanych w formularzu.
5. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny oraz zawierać wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wskazane w formularzu oferty.
6. Dokumenty i oświadczenia składane wraz z ofertą Oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez Oferenta lub jego pełnomocnika za zgodność z oryginałem.
7. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający Zamówienie może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
8. Oferentowi nie wolno dokonywać zmian w materiałach ofertowych.
9. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty.
10. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje Oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa poświadczonego przez notariusza, które to upoważnienie w odpisie załącza się do składanej przez pełnomocnika oferty.
11. Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Udzielającego Zamówienie przed upływem terminu składania ofert.
12. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opisanej w następujący sposób:
 - a) pełna nazwa Oferenta zgodna z zapisem we właściwym rejestrze,
 - b) adres siedziby Oferenta,
 - c) opis: **„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie w SP ZOZ w Siemiatyczach”**.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę składa się w Sekretariacie Dyrektora SP ZOZ w Siemiatyczach przy ul. Szpitalnej 8 do **dnia 09.07.2021r. do dnia 27.07.2021r.** do godziny 15:30. Oferta przesłana pocztą będzie potraktowana jako złożona w terminie, jeżeli data stempla pocztowego (data nadania) nie jest późniejsza niż termin składania ofert i wpłynie do Sekretariatu Dyrektora SP ZOZ w Siemiatyczach przed wyznaczonym terminem otwarcia ofert.
2. Dodatkowe informacje o konkursie można uzyskać, w godz. 9:00 – 14:00, pod numerami telefonów: (85) 655 23 85, (85) 655 28 25.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

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

IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w budynku Administracji SP ZOZ w Siemiatyczach w dniu **28 lipca 2021r.** o godz.10.00

X. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert Komisja Konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:
 - a) spełnienia przez oferenta, w odniesieniu do odpowiedniego przedmiotu zamówienia, warunków określonych w Rozdziale IV SWKO „Istotne Warunki Zamówienia”,
 - b) zaproponowana cena brutto za usługę.
2. Oferty zostaną ocenione zgodnie z następującym wzorem:

najniższa cena brutto

$$X = \frac{\text{cena brutto z badanej oferty}}{\text{najniższa cena brutto}} \times 100$$

cena brutto z badanej oferty

3. Za najkorzystniejsze zostaną uznane oferty, które uzyskają największą liczbę punktów oraz których zaoferowana cena brutto za usługę nie przekracza ceny zakładanej przez Udzielającego Zamówienie do przeznaczenia na sfinansowanie realizacji świadczeń objętych zamówieniem.
4. Komisja Konkursowa dokonując wyboru oferty lub większej liczby ofert bierze pod uwagę właściwe zapewnienie ciągłości, kompleksowości i dostępności udzielanych świadczeń.

XI. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.

2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienie wskazuje termin podpisania umowy.

XII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Przed rozstrzygnięciem konkursu Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SP ZOZ w Siemiatyczach, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursy, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
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.

XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert, bez podania przyczyny.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego Zamówienie.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1a – Oferta na udzielanie świadczeń lekarskich w Oddziale Szpitala Powiatowego w SP ZOZ w Siemiatyczach;
2. Załącznik nr 1b – Oferta na udzielenie świadczeń lekarskich w Poradniach Specjalistycznych w SP ZOZ Siemiatycze
3. Załącznik nr 2a – Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w oddziałach Szpitala Powiatowego w SP ZOZ w Siemiatyczach
4. Załącznik nr 2b - Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Specjalistycznej w SP ZOZ w Siemiatyczach;