Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr D.021.74.2017
Dyrektora SPZZOZ w Sierpcu z dnia 27.XI.2017

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej 09-200 Sierpc
ul. Słowackiego 32 tel. centrali 24/275-85-00 fax 24/275-26-27

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Konkurs ofert nr DUM – 8/2017 na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w:

- Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej SPZZOZ w Sierpcu

Nazwa oraz adres Udzielającego Zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej 09-200 Sierpc ul. Słowackiego 32
tel. 24/275-85-00 fax 24/275-26-27,
poczta elektroniczna (e-mail): konkursofert@spzzozsierpc.pl
godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku w godz.7.30-15.05.

Tryb udzielenia zamówienia.

Konkurs ofert.

Podstawy prawne przeprowadzenia konkursu ofert:

- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r.o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.),
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2017r. poz. 1938).

Opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w:
- Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej SPZZOZ w Sierpcu.

Oferenci

1. Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty, wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.).

2. Świadczeń zdrowotnych w ramach umów zawartych z podmiotami leczniczymi może udzielać personel posiadający kwalifikacje, zgodne ze specjalnością danej komórki organizacyjnej oraz szczegółowymi materiałami informacyjnymi do umów z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie wymagań dla personelu.

Miejsce realizacji świadczeń

1/ Świadczenia realizowane będą w Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej SPZZOZ w Sierpcu, według harmonogramu sporządzonego przez Kierownika Przychodni Specjalistycznej.

2/ Przyjmujący zamówienie ustalać będzie czas wykonywania świadczeń w danym miesiącu z Kierownikiem Przychodni Specjalistycznej, który w imieniu Udzielającego zamówienia koordynuje świadczenia zdrowotne.

3/ Ewidencja ilości wykonanych świadczeń prowadzona będzie w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienia, w formie sprawozdania.

Termin wykonania zamówienia

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na okres: *od dnia 1 stycznia 2018 r. do dnia 31 grudnia 2018 r.*

Opis sposobu przygotowywania ofert

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej pod rygorem nieważności, na formularzu ofertowym stanowiącym *załącznik nr 1* do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron numeruje i podpisuje oferent.
7. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
8. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta (nazwą i adresem) oraz napisem:

"Oferta na konkurs ofert nr DUM - 8/2017

Nie otwierać do dnia 05 grudnia 2017 r. do godz.13.30."

Informacja o wymaganych, załączonych dokumentach od Oferenta

W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty, w formie oryginału lub kopii potwierdzonych przez Oferenta za zgodność z oryginałem:

1/ *wydruk z księgi rejestrowej potwierdzający wpis indywidualnej/indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wykonywanej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,*

2/ *zaświadczenie w formie wydruku z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności gospodarczej RP o wpisie indywidualnej/indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wykonywanej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego do ewidencji działalności gospodarczej, inne osoby uprawnione - wydruk wpisu do CEIDG RP,*

3/ *kserokopie dokumentów poświadczone za zgodność z oryginałem lub ich oryginały, potwierdzające kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu osób, które będą realizować przedmiot zamówienia:*

- *dyplom,*
- *prawo wykonywania zawodu lekarza,*
- *dyplomy posiadanych specjalizacji, tytułów naukowych, karta specjalizacyjna,*
- *certyfikaty lub inne zaświadczenia dokumentujące uprawnienia do wykonywania oferowanego zakresu świadczeń,*

4/ *poświadczona przez Oferenta kserokopia polisy OC dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz działalność w ramach indywidualnej/indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wykonywanej w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego oraz innych osób uprawnionych, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293 poz. 1729),*

5/ *wydruk z księgi rejestrowej potwierdzający wpis podmiotu leczniczego do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – dot. podmiotów leczniczych,*

6/ *poświadczona przez Oferenta kserokopia wpisu do KRS – dotyczy podmiotów ujawnionych w KRS,*

7/ *poświadczona przez Oferenta kserokopia Statutu podmiotu leczniczego - w przypadku posiadania,*

8/ *zaświadczenie lekarza profilaktyka o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku lekarza/innej osoby uprawnionej,*

9/ *aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych (zaświadczenie wydane przez lekarza profilaktyka lub wpis w książeczce zdrowia dla celów sanitarno-epidemiologicznych).*

W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający Zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Miejsce składania i otwarcia ofert: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej 09-200 Sierpc ul. Słowackiego 32 Kancelaria (budynek administracyjny Szpitala).
2. Termin składania ofert: ***do dnia 05 grudnia 2017r. do godz. 12.00.***
3. Termin otwarcia ofert: ***w dniu 05 grudnia 2017r. o godz.13.30***.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
5. Celem dokonania zmian lub poprawek Oferent może wycofać złożoną wcześniej ofertę i złożyć nową pod warunkiem zachowania wyznaczonego terminu składania ofert.
6. Osobą upoważnioną do kontaktów z Oferentami jest Pani mgr Mirosława Kupniewska Główny Specjalista ds. Kontraktów i Umów tel. 24 275 85 51 w godz. 7.30 – 15.05 od poniedziałku do piątku.

Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Przebieg konkursu ofert

1. Oferty rozpatrywane będą przez Komisję konkursową powołaną Zarządzeniem Nr D.021.75.2017 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu z dnia 27 listopada 2017r.

2. Złożone oferty zostaną otwarte w dniu 05 grudnia 2017 r. o godz.13.30. w siedzibie Udzielającego Zamówienia: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej 09-200 Sierpc ul. Słowackiego 32 – Gabinet Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych.

3. Komisja konkursowa stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert, otwiera koperty i podaje wysokość zaoferowanych cen.

4. 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.

5. **Odrzuca się ofertę:**
   a/ złożoną przez oferenta po terminie;
   b/ zawierającą nieprawdziwe informacje;
   c/ jeżeli oferent nie podał ceny proponowanych świadczeń zdrowotnych;
   d/ jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
   e/ jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
   f/ jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
   g/jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków;
   h/ w przypadku, gdy braki dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

6. **Kryteria Oceny ofert**

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty lub najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:
1/ceną oferowanych świadczeń zdrowotnych tj.:
- wysokością stawki za 1 godzinę wykonanych świadczeń.
2/właściwymi kwalifikacjami i posiadanym stopniem specjalizacji, doświadczeniem zawodowym, innymi umiejętnościami zawodowymi potwierdzonymi dyplomem, zaświadczeniem, certyfikatem umiejętności, zgodnych z profilem udzielania świadczeń.

Przed dokonaniem wyboru najkorzystniejszej oferty lub najkorzystniejszych ofert, komisja konkursowa może przeprowadzić negocjacje z Oferentami w celu ustalenia ceny za oferowane świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu ofert.

Unieważnienie postępowania konkursowego

Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:

- nie wpłynęła żadna oferta,
- odrzucono wszystkie oferty,
- kwota najkorzystniejszej oferty lub najkorzystniejszych ofert przewyższa możliwości finansowe Udzielającego Zamówienie w zakresie realizowania świadczeń stanowiących przedmiot postępowania,
- nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że przeprowadzenie konkursu lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

Środki odwoławcze

I. Protest

- W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności.
- Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
- Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej www.spzzozsierpc.pl. .
- W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

II. Odwołanie

- Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Sierpcu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

- Odwołanie rozpatrywane jest najpóźniej w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

Środki odwoławcze nie przysługują na:
a) wybór trybu postępowania,
b) niedokonanie wyboru oferenta,
c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Terminy wnoszenia środków odwoławczych uważa się za zachowane, jeżeli dany środek odwoławczy wpłynie w danym terminie do siedziby Udzielającego Zamówienia.

Postanowienia końcowe

1. Z przebiegu postępowania konkursowego Komisja konkursowa sporządza protokół, który przedkłada Dyrektorowi SPZZOZ w Sierpcu celem zatwierdzenia.
2. Wyniki konkursu ogłaszane są na stronie internetowej www.spzzozsierpc.pl.
3. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i Komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.
4. Udzielający Zamówienia zawiera umowę z wybranym Oferentem w terminie do 30 dni od ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w części lub w całości oraz do przedłużenia terminu składania ofert bez podania przyczyn.

Załączniki:
1/ Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy