

**Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert**  
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.**  
Sprawa SGZOZ – AOS/.....

**Zamawiający:**

Samodzielny Gminny Zakład Opieki zdrowotnej w Jasienicy  
43-385 Jasienica  
NIP 937-217-41-78  
REGON 072140535

**I. Podstawa prawna**

1. Kierownik SGZOZ w Jasienicy na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Z 2011r., Nr 112, poz. 654) zaprasza do składania ofert w trybie konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych **w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, tj.**
  - a) **świadczeń w zakresie kardiologii;**
  - b) **świadczeń w zakresie neurologii;**
  - c) **świadczeń w zakresie gruźlicy i chorób płuc;**
  - d) **świadczeń w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu;**
  - e) **świadczeń w zakresie okulistyki;**
  - f) **świadczeń w zakresie otolaryngologii.**
2. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. Z 2011r. Nr 112 poz. 654) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. Z 2008r. Nr 164, poz. 1027 z późn zm)
3. Szczegółowe warunki konkursu ofert zwane w dalszej części SWKO, określają warunki, jakie powinien spełniać oferent, jakie powinna spełniać oferta, oraz zasady przeprowadzania konkursu.
4. Oferentami mogą być lekarze wykonujący swój zawód w formie jednoosobowej działalności gospodarczej, o której mowa w art. 5 ust. 2 pkt 1 pkt a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654) zwanej dalej ustawą o działalności leczniczej.
5. Oferent, w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert i materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert.

**II. Warunki formalne przystąpienia do konkursu, złożenia oferty, sposobu oceny spełnienia tych warunków oraz odrzucenia oferty**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty określone w ustawie o działalności leczniczej, które posiadają uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu konkursu i są z nim zgodne, jak również muszą posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania zamówienia oraz znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia - art..26
2. W związku z powyższym podmiot przystępujący do konkursu musi posiadać:
  - aktualny odpis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

- dokument ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej
  - zaświadczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy, którego niniejszy Konkurs dotyczy.
3. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie kompletnej, przygotowanej w sposób czytelny i przejrzysty oferty wraz ze wszystkimi wymaganymi dokumentami i załącznikami, której treść odpowiada treści SWKO. W szczególności oferta powinna być złożona na zakres świadczeń zgodny z zakresem i warunkami wykonywania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych określonych w SWKO.
  4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
  5. Oferenci zobowiązani są do złożenia wszystkich dokumentów, w tym oświadczeń wymienionych w treści SWKO.
  6. Ocena spełnienia określonych wyżej warunków zostanie dokonana na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów, w tym oświadczeń określonych w SWKO.
  7. Zamawiający odrzuci ofertę zgodnie z art. 149 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. W przypadku gdy braki oferty dotyczą tylko jej części Zamawiający może odrzucić ofertę tylko w części dotkniętej brakiem.
  8. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub jego oferta zawiera braki formalne Zamawiający wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

### **III. Dokumenty, w tym oświadczenia wymagane od oferenta, które należy złożyć w celu potwierdzenia warunków dotyczących treści oferty.**

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Dane identyfikacyjne Oferenta – pełna nazwa zgodna z wpisem we właściwym rejestrze – załącznik nr 2
3. Kopie decyzji o numerze podatkowym NIP
4. Kserokopia o numerze identyfikacyjnym Regon
5. Kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub kopia zaświadczenia o wpisie odpowiednio z Rejestru Izby Lekarskiej
6. Dokument potwierdzające kwalifikacje osób realizujących zamówienie tj. kserokopia dyplomu, prawo wykonywania zawodu, zaświadczenie o posiadanych specjalizacjach
7. Kserokopia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, która będzie obejmować cały okres trwania umowy. W przypadku jej braku na dzień składania ofert, Oferent zobowiązany jest dostarczyć Oświadczenie – załącznik nr 3 , w którym zobowiąże się ubezpieczyć najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania działalności leczniczej, oraz iż w dniu rozpoczęcia pracy dostarczy Zamawiającemu kserokopie zawartej umowy odpowiedzialności cywilnej. Nie dostarczenie kserokopii umowy odpowiedzialności cywilnej Zamawiającemu skutkować będzie nie dopuszczeniem go do pracy do momentu jej dostarczenia.
8. Oferent może złożyć inne dokumenty oraz informacje mogące mieć jego zdaniem wpływ na merytoryczną wartość oferty.
9. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy, którego niniejszy Konkurs dotyczy.

### **IV. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Oferta traktowana jako całość przygotowana i dostarczona na koszt Oferenta winna być złożona w formie pisemnej, na formularzu oferty wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami oświadczeniami i kserokopiami dokumentów zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym konkursie
2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y prawnie, umocowane do zaciągania zobowiązań i przedstawiać stan prawny i faktyczny aktualny na dzień sporządzenia oferty.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być dokonywane w sposób nie budzący wątpliwości i jednoznaczny oraz muszą być parafowane własnoręcznie przez oferenta lub przez osobę upoważnioną.
4. Wymagane przez zamawiającego oświadczenia w tym formularze, których wzory dołączono do SWKO należy sformułować i wypełnić ściśle wg oznaczonych wzorów.
5. Wszystkie dokumenty muszą być złożone w języku polskim lub złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
6. Ofertę należy umieścić w zaklejonej, podbitej pieczętka kopercie oznaczonej.

**„Konkurs Ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej – świadczenia w zakresie .....**

**sprawa nr SGZOZ – AOS/.....**

**„Nie otwierać do dnia 06.12.2012 do godziny 8.00”**

7. Jeżeli oferta zostanie zapakowana, zabezpieczona i oznaczona w inny sposób niż wskazany powyżej, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe jej skierowanie, a także przedwczesne jej otwarcie.

#### **V. Opis przedmiotu konkursu, zakres i miejsce wykonywania świadczenia zdrowotnego oraz wymagane kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.**

1. Przedmiotem konkursu jest wybór oferenta mogącego zapewnić kompleksową obsługę pacjentów SGZOZ w Jasienicy udzielania porad w SGZOZ w Jasienicy w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej – zgodnie z Działem I pkt. 1.
2. Miejscem udzielania porad są Poradnie specjalistyczne prowadzone przez SGZOZ w Jasienicy - Jasienica 845, 43-385 Jasienica, takie jak:
  - a) Poradnia Kardiologiczna
  - b) Poradnia Neurologiczna
  - c) Poradnia chorób Płuc i Gruźlicy
  - d) Poradnia Chirurgii urazowo-ortopedycznej,
  - e) Poradnia Okulistyczna
  - f) Poradnia Laryngologiczna.
3. Wymagana jest realizacja kontraktu pomiędzy SGZOZ w Jasienicy Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie przedmiotu świadczenia, na zasadach określonych przez NFZ oraz zgodnie z warunkami konkursu – ze szczególnym uwzględnieniem udzielania porad specjalistycznych w poszczególnych poradniach **nie krócej niż trzy razy w tygodniu po 4 godziny dziennie, w tym co najmniej raz w tygodniu w godzinach przedpołudniowych w przedziale czasowym między godz. 7:30 a 14.00, oraz co najmniej raz w tygodniu w godzinach popołudniowych w przedziale czasowym między 14 a 20.00.**
4. Wykonawca świadczenia ma zabezpieczyć wykonanie świadczenia zdrowotnego jak poniżej:
  - a) minimum specjalista kardiologii - Poradnia Kardiologiczna – **14 035 jednostek rozliczeniowych x 9,20 zł**
  - b) minimum specjalista neurologii - Poradnia Neurologiczna – **3 576 jednostek rozliczeniowych x 8,60 zł**

- c) minimum specjalista chorób płuc - Poradnia chorób Płuc i Gruźlicy – **7 725 jednostek rozliczeniowych x 10,00 zł**
  - d) minimum specjalista – chirurgii ortopedycznej lub ortopedii i traumatologii lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu - Poradnia Chirurgii urazowo-ortopedycznej – **13 920 jednostek rozliczeniowych x 8,50 zł**
  - e) minimum specjalista okulistyki - Poradnia Okulistyczna – **8 282 jednostek rozliczeniowych x 8,20 zł**
  - f) minimum specjalista laryngologii lub otolaryngologii lub otorynolaryngologii Poradnia Laryngologiczna - **3 729 jednostek rozliczeniowych x 7,50 zł**
5. Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty potwierdzające w/w kwalifikacje. Wykonawca świadczenia zdrowotnego ponosi odpowiedzialność za jakość usług zdrowotnych.
- 6. W przypadku braku możliwości zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w danej Poradni specjalistycznej przez Oferenta, który przedstawił najniższą cenę, dopuszcza się uzupełnienie harmonogramu czasu wykonywania świadczeń kolejną Ofertę, z najniższą oferowaną ceną w danym zakresie.**
7. Zamawiający może przeznaczyć na realizację świadczeń zdrowotnych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej maksymalnie **60%** przyznanego limitu przez NFZ.

#### **VI. Kryteria wyboru wykonawcy świadczenia**

1. Komisja konkursowa dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty, spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.
2. Jednostką kalkulacyjną do naliczenia wynagrodzenia **jest jednostka rozliczeniowa.**
3. Wybór najkorzystniejszej oferty jest dokonywany z uwzględnieniem poniższych kryteriów ceny.
4. Najkorzystniejszą ofertą jest oferta, która uzyskała najniższą cenę w danym zakresie.
5. W przypadku zbiegu ofert z taką samą ceną za jednostkę rozliczeniową przez Oferentów biorących udział w konkursie o wyborze najkorzystniejszej oferty decydować będzie:
  - w pierwszej kolejności – doświadczenie zawodowe wraz z dorobkiem naukowym,
  - w przypadku porównywalnego doświadczenia zawodowego oraz dorobku naukowego o wyborze Oferenta będzie decydować dogodniejszy harmonogram świadczenia porad dla Zamawiającego.

#### **VII. Warunki rozliczenia finansowego za realizację świadczenia zdrowotnego.**

1. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za wykonane świadczenia wynagrodzenie na podstawie złożonej oferty wg stawki za jednostkę rozliczeniową.
2. Zapłata za wykonane świadczenia nastąpi przelewem na podstawie wystawionej faktury lub rachunku. Rachunek lub faktura będzie wystawiona przez Wykonawcę za wykonanie świadczenia do dnia 10-tego za miesiąc poprzedni. Zamawiający zapłaci Wykonawcy należność wynagrodzenia miesięcznego do ostatniego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.

#### **VIII. Termin realizacji umowy**

Umowa z wybranym w konkursie Wykonawcą może zostać podpisana na okres od dnia **01.01.2013r.** - **31.12.2013r.**

#### **IX. Zmiana i wycofanie oferty**

1. Oferent może przed upływem terminu składania oferty zmienić lub wycofać swoją ofertę.
2. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty winny być dokonane w sposób przewidziany dla przygotowania oferty z zastrzeżeniem pkt. 3
3. W przypadku zmiany oferty – dokumenty zmieniające treść oferty, w przypadku wycofania

oferty- powiadomienie o zmianę lub wycofaniu oferty należy umieścić w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Oferenta, zamawiającego nazwą konkursu oraz odpowiednim napisem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

#### **X. Unieważnienie konkursu ofert**

Konkurs ofert może zostać unieważniony gdy:

1. Nie wpłynęła żadna oferta,
2. Wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu. Dana oferta może zostać przyjęta przez Komisję Konkursową, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
3. Odrzucono wszystkie oferty;
4. Kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę , którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
5. Nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

#### **XI. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danym oferenta i zgodnie z opisem wymaganym w niniejszych warunkach konkursu, należy złożyć lub przesłać do dnia **06.12.2012 do godziny 7.30** w Sekretariacie SGZOZ w Jasienicy, (pok. 24).
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona oferentowi bez otwierania.
3. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – SGZOZ w Jasienicy w dniu **06.12.2012 o godzinie 08.00.**

#### **XII. Informacje dotyczące otwarcia, badania i oceny ofert**

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. W czasie części jawnej konkursu nastąpi komisyjne stwierdzenie:
  - prawidłowości ogłoszenia konkursu;
  - liczby otrzymanych ofert;
  - ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcia.
3. Zamawiający poda nazwy Oferentów, a także proponowane stawki Procentowe za jednostkę rozliczeniową za udzielenie świadczeń w danej Poradni Specjalistycznej.
4. W toku badania i oceny ofert, gdy Komisja uzna, iż Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne. Komisja wzywa Oferenta do ich usunięcia w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
5. Zamawiający wybierze oferty z najwyższą ilością punktów oraz, która spełniać będzie wszystkie warunki udzielania zamówienia. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru kilku ofert w danym zakresie przedmiotu zamówienia celem zabezpieczenia świadczenie wykonywane w danym Ośrodku w pełnym zakresie, pod warunkiem, że złożone oferty opiewają na taką samą ilość punktów.

#### **XIII. Rozstrzygnięcie konkursu**

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi **dnia 06.12.2012 o godz. 9.30** poprzez ogłoszenie listy oferentów, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty - listy wywieszane będą na tablicy ogłoszeń SGZOZ w Jasienicy oraz stronie internetowej [www.bip.sgzozjasienica.pl](http://www.bip.sgzozjasienica.pl)

#### **XIV. Pouczenie o środkach odwoławczych przysługujących Oferentowi w toku postępowania konkursowego.**

1. W toku postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. 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.
3. Komisja 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 zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Kierownika SGZOZ w Jasienicy, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, 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 umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych

#### **XV. Postanowienia końcowe**

Integralną częścią niniejszej SWKO są:

Załącznik nr 1 – wzór formularza ofertowego

Załącznik nr 2 – dane identyfikacyjne Oferentami

Załącznik nr 3 – oświadczenie dotyczące ubezpieczenia

Załącznik nr 4 – wzór umowy.

Załącznik nr 5 – zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy, którego konkurs dotyczy.