

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie**  
**ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew**  
**e-mail: [sekretariat@spzozparczew.pl](mailto:sekretariat@spzozparczew.pl)**

TEL. 83 / 355-21-02

FAX. 83 /355-21-00

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 492) oraz Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 60)

**Postępowanie konkursowe nr: SP ZOZ.IX.ZP -1133/15/2019**

**MATERIAŁY INFORMACYJNE  
I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU  
(W SKRÓCIE – MI)**

**NA ZAWARCIE UMOWY O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE  
W ZAKRESIE**

**UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
I KIEROWANIA SZPITALNYM ODDZIAŁEM RATUNKOWYM SAMODZIELNEGO  
PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W PARCZEWIE.**

**I. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Oferenta, musi być złożona w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim, na udostępnionym „Formularzu Oferty” wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych **MI**. Formularz Oferty stanowi załącznik Nr 1 do niniejszych **MI**.
2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być w formie oryginału lub podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osobę upoważnioną przez Oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone w oryginale do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
4. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Oferenta, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

**„Oferta na świadczenia zdrowotne i kierowanie  
Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym”**

Nie otwierać do **27.05.2019 r.** do godz. **12:00**

**Ilość stron** ..... (określić, ile stron zawiera złożona oferta).

5. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zapoznać się z miejscem wykonania zamówienia oraz zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
6. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
7. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
  - 1) właściwy formularz oferty podpisany przez Oferenta - zgodnie z załącznikiem nr 1 do **MI**,
  - 2) aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub aktualny odpis właściwego Krajowego Rejestru Sądowego,

- 3) kopia prawa wykonywania zawodu lekarza przyznanego przez odpowiednią Radę Lekarską, które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych,
- 4) kopia dyplomu lekarza,
- 5) kopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, w tym posiadany stopień naukowy, specjalizacje, kursy specjalistyczne, doskonalące i ewentualne świadectwa umiejętności,
- 6) odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- 7) dokumenty potwierdzające doświadczenie – staż pracy:
  - min. 5 lat zatrudnienia na stanowisku ordynatora/koordynatora lub lekarza kierującego Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym, lub
  - min. 10 letni staż pracy na stanowisku lekarza.

**Uwaga:**

Za aktualne dla celów niniejszego konkursu ofert uważa się dokumenty wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.

8. Projekt umowy, stanowiący Załącznik **Nr 2** do **MI** jest integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia na świadczenie zdrowotne.
9. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych winien stosować się do następujących zasad określonych w dokumentach:
  - 1) Wykaz czynności objętych umową – zał. nr 2 do umowy
  - 2) Zasady użytkowania sprzętu, aparatury medycznej oraz innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych - zał. nr 3 do umowy,

## **II. KRYTERIA KWALIFIKACYJNE :**

### **1. Wymagania dotyczące wszystkich oferentów:**

- 1) Do konkursu ofert przystąpić mogą podmioty spełniające wymagania, o których mowa w art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2018 r. poz. 160 z późn.zm.)
  - 2) Zawarcie we własnym zakresie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą ( Dz.U. z 2019 r. poz. 866)
  - 3) Zagwarantowanie niezmienności cen przez okres obowiązywania umowy.
- ### **2. Wymagania dotyczące oferentów składających ofertę:**
- 1) Posiadanie co najmniej 5 letniego okresu zatrudnienia na stanowisku ordynatora/koordynatora lub lekarza kierującego oddziałem lub
  - 2) Posiadanie min. 10 letniego stażu pracy na stanowisku lekarza oraz tytuł specjalisty z dziedziny medycyny ratunkowej, anestezjologii i intensywnej terapii , chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii.
  - 3) Zagwarantowanie ciągłego, 24 godzinnego nadzoru merytorycznego nad oddziałem.

## **III. PRZEDMIOT KONKURSU I WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE:**

KOD CPV 85100000 – 0 – usługi w ochronie zdrowia

1. Zakresem przedmiotowym konkursu jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych oraz kierowanie Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie.

#### **IV. WARUNKI REALIZACJI ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH OBJĘTYCH POSTĘPOWANIEM KONKURSOWYM:**

1. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu winny być wykonywane z należytą starannością, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i standardami postępowania na zasadach wynikających z ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych przepisów.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest:
  - dbać o powierzone mienie przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia,
  - przestrzegać zasad etyki i deontologii lekarskiej, przestrzegać ustalonych godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym i zatwierdzonym przez strony umowy,
  - w czasie trwania umowy posiadać aktualne badania lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania przedmiotu umowy, orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych, aktualne zaświadczenie o odbytym szkoleniu BHP oraz aktualne szczepienie przeciw WZW B.,
  - nie udzielać świadczeń zdrowotnych na rzecz osób nie będących pacjentami szpitala.
3. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych będzie stosować się do następujących zasad określonych w załącznikach do **MI**:
  - 1) „Wykaz czynności objętych umową” Załącznik Nr 2 do Umowy
  - 2) „Zasady użytkowania sprzętu, aparatury medycznej oraz innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych” Załącznik Nr 3 do Umowy
4. Projekt umowy stanowiący załącznik nr 2 do MI jest integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się jako warunki udzielania zamówienia na świadczenia zdrowotne.

#### **V. HARMONOGRAM I MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH:**

1. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu będą realizowane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie przy ul. Kościelnej 136, co do zasady w dni robocze według harmonogramu uzgodnionego przez Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienie oraz w zakresie nadzoru merytorycznego, w każdym czasie. Dzień roboczy jest to dzień od poniedziałku do piątku.
2. Harmonogram, o którym mowa w ust. 1 może zostać zmieniony przez Udzielającego Zamówienia w trakcie trwania umowy, w szczególności w sytuacji wskazanej w ust. 3. O zmianie Przyjmujący Zamówienie zostanie poinformowany z dwutygodniowym wyprzedzeniem.
3. Zmiana systemu, czy też rozkładu czasu pracy w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym o którym mowa w ust. 1 automatycznie skutkuje zmianą ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, które to Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek w ramach niniejszej umowy zabezpieczyć.

#### **VI. UBEZPIECZENIE:**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia OC, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz utrzymywania zakresu i sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Przyjmujący Zamówienie na świadczenia zdrowotne obowiązany jest, na podstawie umowy o udzielenie zamówienia, do udzielania świadczeń zdrowotnych.

## VII. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA UMOWY:

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zawarcia umowy na czas określony, tj. **od 01.06.2019 r. do 31.05.2022 r.**
2. Świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem umowy będą wykonywane w siedzibie Udzielającego Zamówienia i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie wobec nieokreślonej liczby osób do nich uprawnionych.

## VIII. KRYTERIA OCENY, JAKIM BĘDĄ PODLEGAŁY SKŁADANE OFERTY:

1. Cena za wykonywanie przedmiotowej usługi objętej niniejszym postępowaniem stanowi całkowity koszt uwzględniający kalkulację elementów należności oraz wszelkie opłaty dodatkowe, jakie ponosi Oferent w ramach świadczenia usługi (m.in. koszty dojazdu do Udzielającego zamówienie, itp.)

Cena - 100% - C - maksymalna liczba punktów do zdobycia 100 punktów

$$C = (C_{\min}/C_{\text{ob}}) \times 100\% \times 100$$

gdzie: -  $C_{\min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ofert

-  $C_{\text{ob}}$  - cena oferty badanej

## IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi jak w rozdz. I ust. 4 niniejszych **MI** należy przesłać lub złożyć do dnia **27.05.2019 r. do godz. 11:00** w **Sekretariacie** Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w **Parczewie, ul. Kościelna 136.**
2. Celem dokonania zmian, bądź poprawek - Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w **MI** terminu składania ofert.
3. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta. Oferent winien we własnym interesie, w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.

## X. ODRZUCENIE OFERTY:

1. Odrzuca się ofertę:
  - 1) złożoną przez Oferenta po terminie;
  - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub ceny świadczeń zdrowotnych;
  - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
  - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych Materiałach Informacyjnych;
  - 8) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. 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. Wezwanie to będzie mieć formę pisemną/ faxem/mailem i zostanie odnotowane w protokole.

## **XI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH:**

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z **MI**, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie w okresie nie późniejszym niż 3 dni przed dniem składania ofert.
2. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami są:
  - 1) w sprawach merytorycznych: lek. Tomasz Pyter - Zastępca Dyrektora d/s Lecznictwa  
tel. 530 342 407 ,
  - 2) w sprawach formalnych: mgr Anna Woch - Kierownik Działu Zatrudnienia i Płac  
tel. 83/ 355-21-07.

## **XII. TRYB WPROWADZANIA ZMIAN DO MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH:**

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienie może zmienić lub zmodyfikować niniejsze **MI** oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
2. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Oferentów nie podlegają zmianie w toku postępowania.
3. O każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania konkursowego oraz zamieści informacje na swojej stronie internetowej.
4. W przypadku, gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna, Udzielający Zamówienie może przedłużyć termin do składania ofert.

## **XIII. TERMIN, DO KTÓREGO OFERENT BĘDZIE ZWIĄZANY OFERTĄ:**

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

## **XIV. MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA ORAZ OCENA OFERT:**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Parczewie, ul. Kościelna 136 ( sala konferencyjna przy Sekretariacie Dyrekcji ), w dniu **27.05.2019 r. o godzinie 12:00**.
2. Do chwili otwarcia ofert, Udzielający Zamówienia przechowuje je w stanie nienaruszonym, w swojej siedzibie.
3. Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
  - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - 2) otwiera koperty z ofertami,
  - 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych Materiałach Informacyjnych,
  - 4) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom wskazanym w **MI** lub podlegające odrzuceniu zgodnie z rozdziałem **X**,
  - 5) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo wnioskuje do Dyrektora Udzielającego zamówienia o unieważnienie postępowania.

## **XV. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU:**

1. Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 14 dni od upływu terminu składania ofert. W szczególnych przypadkach Udzielający Zamówienia może przesunąć termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.

2. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie, ul. Kościelna 136 (sala konferencyjna przy sekretariacie Dyrekcji)
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Udzielającego Zamówienie.
4. Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie w formie pisemnej wszystkich Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenie zdrowotne, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i Komisja ulega rozwiązaniu.

#### **XVI. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:**

1. Dyrektor Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w danym postępowaniu;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

#### **XVII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM:**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej w ust. 2-10.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - 1) niedokonanie wyboru Oferenta;
  - 2) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienia, odwołanie w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

## **XVIII. ZAWARCIE UMOWY:**

1. Zawarcie umowy z wyłonionym Oferentem w postępowaniu konkursowym o wykonywanie świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Parczewie nastąpi nie później niż w terminie związania Oferenta ofertą. Oferent na wniosek Udzielającego Zamówienie może przedłużyć termin związania ofertą.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone.

### **Uwaga**

Zastrzega się prawo przesunięcia terminu składania ofert.

**1) Załącznik Nr 1**

Formularz oferty

**2) Załącznik Nr 2**

Projekt umowy

**3) Załącznik nr 3**

Wykaz czynności objętych umową” Załącznik Nr 2 do Umowy

**4) Załącznik nr 4**

Zasady użytkowania sprzętu, aparatury medycznej oraz innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych ” Załącznik Nr 3 do Umowy