



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
W KOZIENICACH**

26-900 Koziencice, Al. Wł. Sikorskiego 10

Tel.: (048) 614 82 34

Fax: (048) 614 81 39

e-mail: sekretariat@szpitalkozienice.pl

Regon: 670146450

NIP: 812-16-45-639

Podstawa prawna:

- ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2015.618 j.t.),
- ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2015.581 j.t.)

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

w skrócie (SWK)

na przyjęcie obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych w poszczególnych zakresach w:

1. Oddziale Neurologicznym
2. Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
3. Pracowni Radiologii i USG
4. Nocnej i Świątecznej Ambulatoryjnej Opiece Zdrowotnej
5. Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym

Termin składania ofert: 21.09.2015 r. godz. 12.00

Termin otwarcia ofert: 21.09.2015 r. godz. 13.00

.....
zatwierdzam

OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Oferenta, winna być złożona w formie pisemnej, według wzoru formularza oferty stanowiącego Załącznik nr 1 wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych SWK.
2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone „**za zgodność z oryginałem**” przez osobę/y prawnie umocowane do zaciągania zobowiązań, a winno to wynikać z dokumentu potwierdzającego osobowość prawną Oferenta lub osobę fizyczną składającą ofertę.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
4. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami w formie pisemnej opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zamkniętej kopercie oznakowanej napisem: „**Oferta na przyjęcie obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych w poszczególnych zakresach w: 1. Oddziale Neurologicznym, 2. Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, 3. Pracowni Radiologii i USG, 4. Nocnej i Świątecznej Ambulatoryjnej Opiece Zdrowotnej, 5. Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym* (*wpisać wybraną Ofertę/y). Nie otwierać do 21.09.2015 r. do godz. 13:00**” oraz dostarczyć pod rygorem nieważności w czasie i miejscu określonym w ogłoszeniu.
5. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu i materiałami informacyjnymi oraz zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania Zamawiającemu w terminie umożliwiającym udzielenie odpowiedzi przed upływem terminu do złożenia Oferty.
6. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu oraz złożenie Oferty w sposób niezgodny z wymaganiami, bądź w niewłaściwej formie, np. podpisane przez osobę nieuprawnioną spowoduje wezwanie do usunięcia braków w Ofercie.

I. WARUNKI REALIZACJI ORAZ WYMAGANIA WOBEC OFERENTÓW DLA ŚWIADCZENIA USŁUG ZDROWOTNYCH (zakresy 1-2)

1. Obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w oddziałach szpitalnych przewidzianych warunkami konkursu obejmuje pełnienie dyżurów lekarskich w godzinach od 15.05 do 7.30 dnia następnego w dni powszednie oraz od 7.30 do 7.30 dnia następnego w niedzielę i święta oraz dni wolne od pracy.
2. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach pełnienia dyżuru lekarskiego obejmuje:
 - a) diagnostykę, leczenie i sprawowanie opieki nad pacjentami oddziału szpitalnego,
 - b) udzielanie konsultacji w innych komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienia,
 - c) wykonywanie innych czynności wynikających z warunków współpracy uzgodnionych z lekarzem kierującym oddziałem oraz pozostałym personelem szpitala.
3. Usługi zdrowotne świadczone będą w siedzibie Udzielającego Zamówienia, we właściwym dla danego rodzaju oddziale, z wykorzystaniem sprzętu i aparatury udostępnionych w tym celu Przyjmującemu Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia.
4. Usługi zdrowotne świadczone będą na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia na podstawie umów zawartych przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi zleceniodawcami.
5. Usługi zdrowotne świadczone będą w ustalonym z lekarzem kierującym oddziałem terminie.
6. Minimalne wymagania kwalifikacyjne wobec oferentów to:
 - a) w zakresie 1 – lekarz z I stopnia lub specjalista w dziedzinie neurologii,
 - b) w zakresie 2 – lekarz, który posiada specjalizację lub tytuł specjalisty, albo który ukończył co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii, albo 3000 godzin w wykonywaniu zawodu lekarza w szpitalnym oddziale ratunkowym, zespole ratownictwa medycznego, lotniczym zespole ratownictwa medycznego lub izbie przyjęć.

II. WARUNKI REALIZACJI ORAZ WYMAGANIA WOBEC OFERENTÓW DLA ŚWIADCZENIA USŁUG ZDROWOTNYCH (zakres 3)

1. Zakres świadczeń specjalistycznych, przewidzianych warunkami konkursu obejmuje pełnienie dyżurów lekarskich w Pracowni Radiologii i USG:
 - a) wykonywanie i opisywanie badań tomografii komputerowej,
 - b) wykonywanie i opisywanie badań rtg i USG,
 - c) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Świadczenia udzielane będą w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Pracowni Radiologii i USG, z wykorzystaniem sprzętu i aparatury udostępnionych Przyjmującemu Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia w tym celu.
3. Dyżury lekarskie pełnione będą w godzinach od 15.05 do 7.30 dnia następnego w dni powszednie oraz w godzinach od 7.30 do 7.30 dnia następnego w dni wolne od pracy.
4. Minimalne wymagania kwalifikacyjne wobec oferentów to lekarz specjalista radiologii lub lekarz z I stopniem specjalizacji z radiologii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie rentgenodiagnostyki (minimum dwa lata).

III. WARUNKI REALIZACJI ORAZ WYMAGANIA WOBEC OFERENTÓW DLA ŚWIADCZENIA USŁUG ZDROWOTNYCH (zakres 4)

1. Zakres dyżurów lekarskich w ramach nocnej i świątecznej ambulatoryjnej opieki zdrowotnej obejmuje zapewnienie obsady lekarskiej w dni powszednie w godzinach od 18⁰⁰ do 8⁰⁰ dnia następnego oraz w soboty, niedziele oraz w inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8⁰⁰ do 8⁰⁰ dnia następnego.
2. Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej obejmują poradę lekarską udzielaną w warunkach ambulatoryjnych w bezpośrednim kontakcie ze świadczeniobiorcą.
3. W ramach nocnej i świątecznej ambulatoryjnej opieki zdrowotnej dyżury mogą pełnić lekarze posiadający aktualne prawo wykonywania zawodu.
4. Miejscem udzielania świadczeń jest NPA zlokalizowana w siedzibie Zamawiającego.

IV. WARUNKI REALIZACJI ORAZ WYMAGANIA WOBEC OFERENTÓW DLA ŚWIADCZENIA USŁUG ZDROWOTNYCH (zakres 5)

1. Konkursem ofert objęte jest zabezpieczenie obsady lekarskiej w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym w wymiarze 27 godzin tygodniowo.
2. Zakres świadczeń zdrowotnych przewidzianych warunkami konkursu obejmuje świadczenia polegające na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów w Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach;
3. Świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów medycznych Udzielającego Zamówienia i udostępnianych Przyjmującemu Zamówienie.
4. Usługi zdrowotne świadczone będą w ustalonym z kierownikiem Zakładu Pielęgnacyjno-Opiekuńczego terminie

V. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA UMOWY

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony, tj. na okres do 3 lat od dnia:
 - zakres 1 od dnia 01 listopada 2015 r.
 - zakres 2 od dnia 01 listopada 2015 r.
 - zakres 3 od dnia 01 października 2015 r.
 - zakres 4 od dnia 01 października 2015 r.
 - zakres 5 od dnia 01 października 2015 r.
2. Umowa realizowana będzie w oddziałach i pracowniach właściwych danym dziedzinom medycyny Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach.

VI. KRYTERIA JAKIM BĘDĄ PODLEGAŁY OCENY SKŁADANYCH OFERT

1. Zamawiający preferował będzie oferty gwarantujące przede wszystkim zabezpieczenie ciągłości usług w danym zakresie.
2. Czynniki, które będą miały wpływ na wybór oferty, to:
 - a) Koszt przedmiotu umowy jako koszt jednej godziny pracy lub jako koszt całkowity uwzględniający kalkulację elementów należności i opłaty dodatkowe, jakie ponosi oferent w ramach wykonywania umowy;
 - b) Kwalifikacje personelu;
 - c) Czas realizacji zamówienia;
3. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji w zakresie proponowanych przez Oferentów cen.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie należy złożyć lub przesłać do dnia **21 września 2015 r. do godz. 12.00** (liczy się data wpłynięcia Oferty) do Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Kozienicach, Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice Kancelaria.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
3. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w **SWK** terminu składania ofert.
4. 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.

VIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIENI, SKARG DOTYCZĄCYCH SWK

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienie dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z **SWK**, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami jest **Pani Elżbieta Miklińska - Kierownik Działu Służb Pracowniczych, tel. 48 614 82 34 wew. 269**.
3. Na mocy art. 153 ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (**Dz.U.2015.581 j.t.**), Oferent może złożyć umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności. Rozpatrzenie protestu następuje na zasadach określonych w art. 153 ust. 2-4 wymienionej ustawy.

IX. 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.

X. MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA ORAZ OCENA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, Kozienice, Al. Wł. Sikorskiego 10, 26-900 Kozienice, sala konferencyjna budynku głównego – parter Szpitala, w dniu **21 września 2015 r. r. o godz. 13.00**.
2. Do chwili otwarcia ofert, Zamawiający przechowuje je w stanie nienaruszonym, w swojej siedzibie.
3. W części jawnej konkursu nastąpi komisyjne stwierdzenie:
 - a) prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - b) ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
 - c) ogłoszenie oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w **SWK**, a które zostały odrzucone.

Oferent może być obecny w części jawnej konkursu.

1. W części posiedzeń zamkniętych konkursu, bez udziału oferentów, Komisja stwierdza:

- a) które z ofert spełniają warunki określone w **SWK**,
 - b) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w **SWK** lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
 - c) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
 - d) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert,
2. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SPZ ZOZ w Kozienicach.
 3. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie, na adres Oferenta wskazany w złożonej Ofercie.
 4. Postępowanie konkursowe umarza się, zgodnie z art. 150 ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2015.581 j.t.) w przypadku, gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty.
 5. W przypadku wystąpienia okoliczności w ust. 4, Komisja Konkursowa niezwłocznie dokona ponownego ogłoszenia konkursu.

XI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. Zgodnie z art. 154 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2015.581 j.t.), Oferent może wnieść do Zamawiającego w terminie 7 dni od ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozstrzygnięciu. 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.

XII. ZAWARCIE UMOWY

1. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

Załączniki do SWK:

Formularz Oferty	- Załącznik nr 1
Oświadczenie Oferenta	- Załącznik nr 2
Projekt Umowy	- Załącznik nr 3