

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NR 17/2020
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH / ŚWIADCZENIE USŁUG
W SZPITALU POWIATOWYM IM. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO W ZŁOTOWIE,
UL. SZPITALNA 28, 77-400 ZŁOTÓW**

I WSTĘP

1. Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz.U. 2020 poz. 295 ze zm.) oraz ustawy z 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz.U. 2020 poz. 1398 ze zm.)
2. Użyte w szczegółowych warunkach konkursu ofert, zwanych dalej SWKO oraz jego załącznikach pojęcia oznaczają:
 - a) Oferent –osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych lub podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą, określone w cz. III ust. 1 SWKO.
 - b) Udzielający zamówienia–Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów
 - c) Oferta –obowiązujący formularz oferty udostępniany przez Udzielającego zamówienia (załącznik nr 1 do SWKO) wraz z koniecznymi dokumentami.
3. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
4. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w SWKO.
5. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent winien zapoznać się z wszystkimi informacjami zawartymi w SWKO.

II PRZEDMIOT KONKURSU

1. **lekarskie świadczenia zdrowotne**
 - a) **Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna („wieczorynki”)**
 - b) **Zespół Ratownictwa Medycznego Specjalistyczny (lekarz systemu)**
 - c) **Szpitalny Oddział Ratunkowy**
2. **kompleksowe lekarskie świadczenia zdrowotne (kontrakt całonocny, godziny ordynackie i dyżury)**
 - a) **Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii**
 - b) **Oddział Wewnętrzny**
3. **pielęgniarskie i/lub położnicze świadczenia zdrowotne:**
 - a) **oddziały szpitalne i inne komórki medyczne**
4. **świadczenia wykonywane przez specjalistę psychoterapii uzależnień lub osobę w trakcie procesu certyfikacji (osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu specjalisty psychoterapii uzależnień)**
 - a) **Oddział Terapii Uzależnień od Alkoholu w Piecovie**

III INFORMACJE DOTYCZĄCE ORGANIZACJI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1. Udzielanie świadczeń lekarskich w oddziałach szpitalnych odbywać się będzie: w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach ordynacji lekarskiej od 7.30 do 15.05 tj. do momentu przejścia udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza dyżurnego lub w sposób ciągły całonocowo we wszystkie dni tygodnia, do czasu przejścia udzielania świadczeń przez następcę, w przypadku kontraktu całonocowego, zgodnie z indywidualnie ustalonym harmonogramem.
2. Dyżury lekarskie w oddziałach szpitalnych w dni powszednie od poniedziałku do piątku pełnione będą poza godzinami normalnej ordynacji lekarskiej, tj. w godzinach od 15.05 do 7.30, a w ramach NiŚOZ w godzinach od 18.00 do 8.00, zgodnie z indywidualnie ustalonym harmonogramem. Dyżury lekarskie w oddziałach szpitalnych w soboty, niedziele i święta pełnione będą w godzinach od 7.30 do 7.30 dnia następnego, a w ramach NiŚOZ w godzinach od 8.00 do 8.00 dnia następnego, zgodnie z indywidualnie ustalonym harmonogramem.
3. Udzielanie świadczeń przez pielęgniarkę, położną, ratownika medycznego w oddziałach szpitalnych oraz ratownika medycznego- kierowcę w oddziałach szpitalnych i ZRM, odbywać się będzie we wszystkie dni tygodnia w godzinach od 7:00 do 19:00 oraz w godzinach od 19:00 do 7:00 lub całonocowo, zgodnie z indywidualnie ustalonym harmonogramem.

4. Udzielanie świadczeń w poradni specjalistycznej odbywać się będzie zgodnie z harmonogramem pracy danej poradni.
5. Świadczenie usług w pozostałych zakresach odbywać się będzie od poniedziałku do piątku w godzinach ordynackich lub zgodnie z indywidualnie ustalonym harmonogramem.
6. Oferent ustalać będzie miejsce, czas i terminy wykonywania świadczeń/ udzielania usług w danym miesiącu z osobą, która w imieniu Udzielającego zamówienia koordynuje świadczenia zdrowotne w danej komórce organizacyjnej, w terminie do 20-go dnia miesiąca poprzedzającego pierwszy miesiąc okresu rozliczeniowego ustanowionego u Udzielającego zamówienia.
7. Ewidencja czasu świadczenia usług przez Oferenta prowadzona będzie w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienia.

IV PRZYGOTOWANIE, MIEJSCE, TERMIN ZŁOŻENIA I OTWARCIA OFERT

1. Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty lecznicze oraz podmioty wykonujące działalność leczniczą, lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, praktyki zawodowe w rozumieniu Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. **Konkurs nie dotyczy osób udzielających świadczeń w danej komórce organizacyjnej Szpitala Powiatowego w Złotowie na podstawie umowy cywilno-prawnej obowiązującej na dzień 01.10.2020 r i dalej.**
2. Wymagania dotyczące kwalifikacji zawodowych: zgodne ze specjalnością danej komórki organizacyjnej oraz szczegółowymi załącznikami do umów z NFZ w zakresie wymagań dla personelu i Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20.07.2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami (Dz. U. 2011 nr 151 poz. 896).
3. Informacje udzielane są w siedzibie Udzielającego zamówienia: Złotów, Szpitalna 28, tel. 67 2632233 wewn. 482.
4. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w SWKO, wypełniając formularz ofertowy, udostępniony przez Udzielającego zamówienia oraz załączając wymagane dokumenty.
5. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty i załączniki wymagane w SWKO.
6. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w sposób przejrzysty, trwała i czytelną techniką.
7. Ofertę podpisuje Oferent lub osoba upoważniona do reprezentowania Oferenta (wymagane upoważnienie pisemne). Wszelkie zmiany i poprawki w tekście oferty wymagają datowania i parafowania przez osobę podpisującą ofertę.
8. Oferenci ponoszą konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z SWKO.
9. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
10. Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Udzielającego zamówienia przed upływem terminu składania ofert.
11. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z napisem „**Konkurs ofert nr 17/2020**” w Sekretariacie Dyrekcji (pokój A101), ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów, w terminie do dnia **28.09.2020r.** do godziny 9.00. Decyduje data i godzina wpływu do Sekretariatu.
12. Oferty złożone po terminie, niepodpisane, podpisane przez osoby nieuprawnione oraz nie spełniające istotnych warunków określonych w SWKO zostaną odrzucone.
13. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **28.09.2020r.** o godzinie 10.00 w Sali Konferencyjnej w budynku administracji Szpitala, ul. Szpitalna 28, Złotów 77 –400. W części jawnej komisja stwierdzi: prawidłowość ogłoszenia konkursu i liczbę otrzymanych ofert, dokona otwarcia kopert z ofertami oraz ogłosi Oferentom, kto złożył ofertę.
14. Oferty będą rozpatrzone w terminie do 7 dni od daty zakończenia składania ofert.

V INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

Do wypełnionego formularza ofertowego (w części dotyczącej) należy dołączyć dokumenty lub ich kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem. Dopuszcza się własnoręczne poświadczenie za zgodność z oryginałem przez Oferenta, przy czym Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej autentyczności:

1. poświadczające podstawę prawną działalności i kwalifikacje zawodowe:
 - a) osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny (osoba wykonująca zawód medyczny w

ramach praktyk/i zawodowej, działalności gospodarczej na zasadach określonych w odrębnych przepisach):

- zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG),
- zaświadczenie o wpisie do rejestru praktyk zawodowych lub wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL),
- zaświadczenia o numerach NIP i REGON,
- dokument potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego,
- dyplom ukończenia studiów,
- prawo wykonywania zawodu,
- upoważnienie Zakładu Ubezpieczeń Społecznych do wystawiania zaświadczeń ZUS ZLA
- dyplom specjalisty lub dokument potwierdzający rozpoczęcie specjalizacji, inne dokumenty (certyfikaty, dyplomy i zaświadczenia etc.) potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonywania oferowanych świadczeń, ew. opisany przebieg pracy zawodowej i koncepcję funkcjonowania komórki (dotyczy lekarza kierującego oddziałem)

b) podmioty lecznicze (PL)

- aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL), w przypadku gdy założycielem jest osoba prawna aktualny wypis z właściwego rejestru, w przypadku spółki cywilnej umowa spółki z wpisami wspólników do ewidencji działalności gospodarczej
 - zaświadczenia o numerach NIP i REGON
2. wykaz osób świadczących usługi z zaznaczeniem ich kwalifikacji oraz dokumenty potwierdzające posiadane przez nie kwalifikacje jak w ust. 1a) (dotyczy tylko ofert praktyk grupowych i podmiotów leczniczych)
 3. polisę obowiązkowego ubezpieczenia OC (lub zobowiązanie do jej zawarcia i dostarczenia do dnia zawarcia umowy), w tym za szkody wynikłe z przeniesienia chorób zakaźnych –HIV i WZW oraz na czas wykonywania świadczeń poza siedzibą Udzielającego zamówienia (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą Dz. U. 2011 poz. 1729)
 4. aktualne orzeczenie lekarskie i zaświadczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych/ świadczenia usług będących przedmiotem konkursu (lub zobowiązanie do dostarczenia do dnia podpisania umowy)
 5. prawo jazdy i aktualne orzeczenie psychologiczne (wraz z zezwoleniem) pozwalające na kierowanie pojazdami uprzywilejowanymi (dotyczy ratowników medycznych-kierowców)
 6. kserokopie aktualnej książeczki doskonalenia zawodowego (dotyczy ratowników medycznych-kierowców)
 7. zaświadczenie potwierdzające staż pracy (jeśli dotyczy).

Oferenci, którzy mają już umowę zawartą z Udzielającym zamówienia, zawierającą pełen komplet wymaganych dokumentów, mogą złożyć ofertę zawierającą wypełniony formularz ofertowy z oświadczeniem, że **„W posiadaniu Udzielającego zamówienia znajduje się komplet dokumentów wymaganych przez Udzielającego zamówienia i że w tych dokumentach nie zaszły istotne zmiany” oraz kserokopię polisy OC lub zobowiązanie do jej zawarcia. W przypadku zmian powstałych w trakcie trwania umowy należy dostarczyć dokumenty potwierdzające te zmiany.**

VI KRYTERIA OCENY I WYBORU OFERT

Komisja konkursowa przy wyborze oferty kieruje się ceną za udzielanie świadczeń zdrowotnych (maksymalna ilość punktów -100). W zakresach, których wymagane jest określenie czasu udzielania świadczeń komisja w ocenie oferty kieruje się ceną (maksymalnie 50 pkt) i zadeklarowaną dyspozycyjnością (maksymalnie 50 pkt) Oferenta w poszczególnych zakresach konkursu ofert. Ilość punktów poniżej 50 powoduje odrzucenie oferty w danym zakresie. Odrzuceniu podlegają będą oferty przekraczające możliwości finansowe Udzielającego zamówienia oraz nie spełniające wymogów określonych przez NFZ w zakresie wymogów kwalifikacyjnych.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo nie przyjęcia oferty Oferenta, który w ciągu ostatnich 3 lat wykonywał usługę stanowiącą przedmiot konkursu w sposób nienależyty lub z którym rozwiązano umowę w trybie natychmiastowym lub bez podania przyczyny.

1. Dyspozycyjność

Deklarowana liczba godzin w miesiącu (kontrakt całościowy)

200 lub więcej	50 pkt
150 – 199	30 pkt
100 -149	10 pkt
poniżej 100	0 pkt

Deklarowana liczba dni powszednich w tygodniu (pon-pt) w godzinach 7.30-15.05

5	50 pkt
4	30 pkt
3	10 pkt

Deklarowana liczba dyżurów lekarskich w miesiącu

- mniej niż 5 dyżurów – 5 pkt
- co najmniej 5 dyżurów -15 pkt
- za każdy kolejny dyżur 5 pkt (nie więcej niż 35 pkt)

Deklarowana liczba „dyżurów” 12 –godzinnych w miesiącu (pielęgniarka, ratownik medyczny, inny)

15 lub więcej	50 pkt
12 – 14	30 pkt
9-11	10 pkt
poniżej 9	0 pkt

2. Koszty świadczeń

Stawki proponowane przez Oferenta zł lub %. Oferta z najniższą ceną uzyska maksymalną liczbę punktów (odpowiednio 50 lub 100 pkt). Punkty dla kolejnych ofert zostaną wyliczone wg wzoru: cena najniższa/cena oferty badanej x 50 lub odpowiednio 100 pkt.

VII OKRES ZWIĄZANIA OFERTĄ I UMOWĄ, INFORMACJA O WYNIKACH KONKURSU

1. Oferent składa ofertę na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem na czas określony, z możliwością przedłużenia umowy aneksem nie dłużej niż do momentu rozstrzygnięcia nowego postępowania konkursowego.
2. Oferent związany jest ofertą 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
3. Udzielający zamówienia zawiadomi Oferentów o wynikach konkursu. Wybranemu Oferentowi lub Oferentom określi miejsce i termin podpisania umowy.

VIII SKARGI

1. Komisja konkursowa w czasie przeprowadzania konkursu przyjmuje i rozpatruje protesty Oferentów. Protest należy wnieść pisemnie w toku postępowania konkursowego w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu.
2. Oferent może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienie odwołanie od rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu. Złożenie odwołania dopuszczalne jest tylko przed zawarciem umowy.
3. Środek odwoławczy musi być wniesiony na piśmie i umotywowany. Środek odwoławczy musi zawierać: wskazanie zapisu ustawy/rozporządzenia/przepisu prawnego, który zdaniem Oferenta został naruszony, wskazanie naruszenia interesu Oferenta, wskazanie związku przyczynowego pomiędzy naruszeniem ustawy i/lub rozporządzenia a naruszeniem interesu prawnego Oferenta, żądanie Oferenta i uzasadnienie żądania.

IX UNIEWAŻNIENIE/ ODWOŁANIE KONKURSU OFERT

1. Dyrektor Udzielającego zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta;
 - b) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
 - c) odrzucono wszystkie oferty;

- d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
 - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, 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.
 3. W przypadku zgłoszenia niewystarczającej ilości ofert do zapewnienia całodobowej opieki we wszystkie dni w miesiącu Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w poszczególnym zakresie.
 4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub części bez podania przyczyny, przedłużenia terminu składania ofert bez podania przyczyny. W przypadku przedłużenia terminu składania ofert, zmianie odpowiednio ulegnie termin otwarcia ofert i rozstrzygnięcia postępowania.

X UWAGI

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru oferty lub ofert, która spełniła warunki ogłaszającego konkurs w celu wykonania w całości zadania będącego przedmiotem konkursu.
2. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość prowadzenia rokowań dotyczących ilości i kosztów udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania.