

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NR 6/2023**  
**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W SZPITALU POWIATOWYM**  
**IM. ALFREDA SOKOŁOWSKIEGO W ZŁOTOWIE UL. SZPITALNA 28, 77-400 ZŁOTÓW**

**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. 2022 poz. 633 ze zm.) oraz ustawy z 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz.U. 2021 poz. 1285 ze zm.)
1. 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.
  - a) Udzielający zamówienia–Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie, ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów
  - b) Oferta –obowiązujący formularz oferty udostępniany przez Udzielającego zamówienia (załącznik nr 1 do SWKO) wraz z koniecznymi dokumentami.
2. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
3. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w SWKO.
4. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent winien zapoznać się z wszystkimi informacjami zawartymi w SWKO.

**I. PRZEDMIOT KONKURSU**

**1. lekarskie świadczenia zdrowotne (pełnienie dyżurów):**

- a) Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna („wieczorynki”)  
Kod CPV – 85111000-0, 85121100-4

**2. lekarskie świadczenia zdrowotne**

- a) Oddział Chirurgiczny z Pododdziałem Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej  
Kod CPV – 85111000-0, 85121100-4, 85121300-6

**3. lekarskie świadczenia zdrowotne (w domu i miejscu pobytu pacjenta):**

- a) Hospicjum Domowe  
Kod CPV – 85111000-0, 85121100-4,

**4. pielęgniarskie świadczenia zdrowotne - oddziały szpitalne**

Kod CPV – 85121000-3, 85111000-0, 85141200-1

**5. pielęgniarskie świadczenia zdrowotne – edukator cukrzycy w oddziałach szpitalnych**

Kod CPV – 85121000-3, 85111000-0, 85141200-1

**II. PODSTAWOWE INFORMACJE I ZASADY PRZEPROWADZANIA KONKURSU OFERT**

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 przejęcia udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza dyżurnego lub w sposób ciągły całodobowo we wszystkie dni tygodnia, do czasu przejęcia udzielania świadczeń przez następcę, w przypadku kontraktu całonocnego, 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 będzie udzielał świadczenia w miejscu, czasie i terminie 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.

### III. PRZYGOTOWANIE, MIEJSCE I TERMIN ZŁOŻENIA 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.
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 wew. 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, trwałą 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 6/2023**” w Sekretariacie Dyrekcji (pokój A101), ul. Szpitalna 28, 77-400 Złotów, w terminie do dnia **28.02.2023r. 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 **28.02.2023r. do godziny 11.00** 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.

#### **IV. 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 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą Dz.U. 2019 poz. 866)
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. 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”**. W przypadku zmian powstałych w trakcie trwania umowy należy dostarczyć dokumenty potwierdzające te zmiany.

## **V. KRYTERIA OCENY I WYBORU OFERT**

Komisja konkursowa przy wyborze oferty kieruje się deklarowaną dyspozycyjnością i ceną za udzielanie świadczeń zdrowotnych i kierowanie oddziałem, dodatkowymi kwalifikacjami zawodowymi kandydata oraz przedstawioną koncepcją funkcjonowania i rozwoju Oddziału (maksymalna ilość punktów-80). *Ilość punktów poniżej 60 powoduje odrzucenie oferty.* Odrzuceniu podlegać będą oferty przekraczające możliwości finansowe Udziałającego zamówienia oraz niespełniające wymogów określonych Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 20 lipca 2011r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. 2011 nr 151 poz. 896) oraz przez NFZ w zakresie wymogów kwalifikacyjnych.

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

Komisja konkursowa przy wyborze oferty kieruje się w pierwszej kolejności,

### **1. Dyspozycyjność:**

a) *Rozumiana jako udzielanie świadczeń zdrowotnych we wszystkie dni powszednie w godzinach ordynacji, nadzór całodobowy nad pacjentami oddziału oraz pełnienie co najmniej 5 dyżurów w miesiącu wg stawek aktualnie obowiązujących u Udziałającego Zamówienia - 10 pkt.*

b) *Rozumiana jako udzielanie świadczeń zdrowotnych we wszystkie dni powszednie w godzinach ordynacji, nadzór całodobowy nad pacjentami oddziału oraz pełnienie mniej niż 4 dyżurów w miesiącu wg stawek aktualnie obowiązujących u Udziałającego Zamówienia - 0 pkt.*

### **2. Koszty świadczeń**

*Stawki (cena) proponowane przez Oferenta ..... zł lub ..... %. Oferta z najniższą ceną uzyska maksymalną liczbę punktów (60 pkt). Punkty dla kolejnych ofert zostaną wyliczone wg wzoru: cena najniższa/cena oferty badanej x 60pkt.*

### **3. Kwalifikacje dodatkowe:**

*Doświadczenie w kierowaniu/koordynacji zespołem (ordynator, kierownik lub zastępca)- maks.10pkt*

Udziałający Zamówienia udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiadać będzie warunkom zamówienia, a także zostanie uznana za najkorzystniejszą.

## **VI. 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.
1. Oferent związany jest ofertą 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
2. Udziałający zamówienia zawiadomi Oferentów o wynikach konkursu. Wybranemu Oferentowi lub Oferentom określi miejsce i termin podpisania umowy.

## **VII. 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.

1. 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.
2. 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.

## **VIII. 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;
  - a) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - b) odrzucono wszystkie oferty;
  - c) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - d) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
1. 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.
2. 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.
3. 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.

## **IX. 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.
1. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość prowadzenia rokowań dotyczących ilości i kosztów udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania.