



Szczegółowe warunki konkursu ofert

***w zakresie udzielania całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych
w zakresie wykonywania badań i zabiegów endoskopowych
w Pracowni Endoskopii dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu***



UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Szpital Powiatowy w Zawierciu
ul. Miodowa 14
42-400 Zawiercie
NIP: 649.19.18.293
Regon: 276271110
tel.: 32 67 40 200

Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu ogłoszony na podstawie art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej tj. z dnia 7 kwietnia 2023 r. (Dz.U. z 2023 r. poz. 991)

W sprawach nie uregulowanych w SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności Kodeksu Cywilnego i Kodeksu Pracy.

I. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań i zabiegów endoskopowych w Pracowni Endoskopii dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu.

II. SPOSÓB ORGANIZACJI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH OBJĘTYCH PRZEDMIOTEM KONKURSU

Uwaga: Szczegółowe warunki i zasady realizacji zamówienia, a w tym sposób organizacji udzielenia świadczeń zdrowotnych określają także projekty umów stanowiące załączniki do SWKO.

1. Przyjmujący Zamówienie zapewnia realizację świadczeń zdrowotnych dla pacjentów polegających na wykonywaniu badań i zabiegów endoskopowych w Pracowni Endoskopii Szpitala Powiatowego w Zawierciu.
2. Przyjmujący Zamówienie realizuje świadczenia całodobowo tj. 7 dni w tygodniu w tym:
 - od poniedziałku do piątku w godzinach pracy Pracowni Endoskopowej od 7.00 do 14.35,
 - od poniedziałku do piątku po godzinie 14.35 do godziny 7.00 dnia następnego na wezwanie,
 - w soboty, niedziele, dni świąteczne w godzinach od 7.00 danego dnia do godziny 7.00 dnia następnego na wezwanie.
3. Szczegółowy wykaz dotyczący udzielania świadczeń i pozostawania w gotowości do udzielania Świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie będzie ustalany najpóźniej 2 tygodnie przed nowym miesiącem kalendarzowym.
4. Przyjmujący Zamówienie zapewnia (zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie):
 - wykonywanie badań zgodnie ze skierowaniem,
 - bezzwłoczne wydanie wyniku po wykonaniu badania podpisanego przez osobę z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami.
5. Przyjmujący Zamówienie wykonuje świadczenia określone w pkt. 2 przy użyciu sprzętu i aparatury medycznej, leków i wyrobów medycznych Udzielającego Zamówienia w pomieszczeniach wyznaczonych przez Udzielającego Zamówienie w lokalizacji Zawiercie, ul. Miodowa 14.
6. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za sprzęt i aparaturę medyczną przekazaną przez Udzielającego Zamówienie w użytkowanie w celu realizacji świadczeń objętych przedmiotem konkursu.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wypełnienia dokumentacji medycznej zarówno elektronicznie



w udostępnionym systemie informatycznym medycznym Udzielającego Zamówienie jak i dokumentacji medycznej papierowej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi jak i w zgodzie z wewnętrznymi aktami prawnymi Udzielającego Zamówienie.

8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

- a) prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz wymogów wynikających z obowiązujących przepisów prawa i w zgodzie z wewnętrznymi aktami prawnymi Udzielającego Zamówienie;
- b) zapewnienia ciągłości udzielania Świadczeń w całym okresie obowiązywania umowy.

9. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z oddziałami NFZ.

Za czynności określone w pkt 1 Udzielający Zamówienia płaci Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie, określone w umowie.

10. W ramach realizacji świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie będzie:

- ściśle współpracował z odpowiednimi komórkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienia m.in. w zakresie akredytacji i certyfikacji Udzielającego Zamówienia, prawidłowego gospodarowania krwią i jej składnikami, Zespołem Kontroli Zakażeń Szpitalnych oraz z Naczelną Pielęgniarką i Pielęgniarką Epidemiologiczną oraz Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa,
- posiadał przez cały okres obowiązywania umowy umowę ubezpieczenia, o której mowa w art.25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- nie dopuści do sytuacji przerwy w zabezpieczeniu wykonywania świadczeń.

11. Przyjmujący Zamówienie nie może powierzyć wykonania części zleczanych świadczeń zdrowotnych podwykonawcy bez uzyskania zgody Udzielającego Zamówienia.

III. TERMIN REALIZACJI UMOWY

1. Umowa o udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań i zabiegów endoskopowych w Pracowni Endoskopii dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu zostanie zawarta na okres **od 01.07.2023 r. od godz. 7.00 do 30.06.2025r. do godziny 7.00.**
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapewnić udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu w sposób kompleksowy i przy zachowaniu niezmiennej wartości wynagrodzenia zgodnie z cenami wskazanymi w ofercie za realizację usług.

IV. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMĄCEMU ZAMÓWIENIU

Oferentem może być jedynie podmiot spełniający łącznie poniższe warunki:

1. Jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej lub prowadzi praktykę lekarską i posiada niezbędne uprawnienia do wykonywania badań endoskopowych.
2. Posiada ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie nie mniejszym niż wymagane przez obowiązujące przepisy prawa.
3. Posiada personel, którego kwalifikacje zabezpieczą udzielanie na rzecz Udzielającego Zamówienia świadczeń objętych przedmiotem konkursu (w przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą).

V. DOKUMENTY, KTÓRE NALEŻY ZŁOŻYĆ W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WYMAGANYCH I OCENIANYCH WARUNKÓW

1. Oferta musi zawierać:
 - a) wypełniony i podpisany formularz ofertowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO,
 - b) wypełnioną i podpisaną ofertę cenową według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do umowy,
 - c) wypełnione i podpisane oświadczenie według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SWKO,



- d) wypełnione i podpisane oświadczenie o zgodności danych przedkładanych przez oferenta według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWKO - dotyczy podmiotów leczniczych,
- e) wzór umowy - załącznik nr 4 (parafowane na każdej stronie) wraz ze wzorem umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych – załącznik nr 1 do umowy (parafowany na każdej stronie);
- f) w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, w zależności od formy organizacyjno-prawnej:
- aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (ze strony internetowej CEIDG, albo
 - aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego,
 - zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą stosownie do formy organizacyjno-prawnej.
- g) kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje:
- dyplom ukończenia studiów medycznych,
 - prawo wykonywania zawodu.
- h) tytuł specjalisty w dziedzinie gastroenterologii lub chorób wewnętrznych lub chirurgii lub chirurgii ogólnej, lub pediatrii, lub chirurgii onkologicznej, lub lekarz z I stopniem specjalizacji w dziedzinie chirurgii ogólnej lub chorób wewnętrznych posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania określonych badań endoskopowych przewodu pokarmowego.
- i) wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz oświadczenie zgodności w/w danych (załącznik nr 3) - dotyczy podmiotów leczniczych.
- j) kserokopia dowodu zawarcia aktualnie obowiązującej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.
- k) aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarz (tzw. zdolność do pracy).
- l) kopię aktualnego zaświadczenia potwierdzającego odbycia szkolenia z zakresu BHP, a w przypadku braku powyższego zaświadczenia zaliczenie szkolenia BHP na swój koszt i przedstawienie wskazanego zaświadczenia w terminie 7 dni od daty zawarcia umowy.

Dokumenty wymienione w pkt a, b,c,d,e,i Oferent składa w oryginale, dokumenty wymienione w pkt f w formie wydruku z systemu, dokumenty wymienione w pkt g,h, j, k,l w oryginale lub kopii.

2. Każdy Oferent składa tylko jedną ofertę. Oferent składa w wyznaczonym terminie ofertę odpowiadającą warunkom określonym w SWKO.
3. Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta. Jeżeli Oferent ustanawia pełnomocnika do złożenia oferty i reprezentowania go w konkursie, Oferent jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą odpowiednie pełnomocnictwo w oryginale lub kopii uwierzytelnionej notarialnie.
4. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim. Wszystkie ceny i kwoty podane w ofercie muszą być wyrażane w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). Ceny podane w ofercie muszą uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonywaniem zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu.
5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Miejsce i termin składania ofert

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w Kancelarii Szpitala Powiatowego w Zawierciu ul. Miodowa 14 **do dnia 22.06.2023 r. do godz. 10:00** z opisem:

„Konkurs ofert na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań i zabiegów endoskopowych w Pracowni Endoskopii dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Zawierciu”.



2. Oferent może wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert, składając pisemne oświadczenie w tym zakresie.
3. **Termin związania ofertą:** Oferent związany jest ofertą do 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. **Miejsce i termin otwarcia ofert**
Otwarcie ofert nastąpi dnia **22.06.2023 r. o godz.12.00** w Dziale Organizacyjnym i Projektów Inwestycyjnych Szpitala Powiatowego w Zawierciu,(administracja I, p.3 przy ul. Miodowej 14 w Zawierciu)

VII. OCENA OFERT, WYBÓR OFERENTA I OGŁOSZENIE WYNIKU KONKURSU

1. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania,
2. Konkurs przeprowadza komisja konkursowa powołana przez Udzielającego Zamówienia,
3. Udzielający Zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości,
4. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 5 dni od otwarcia ofert w siedzibie Udzielającego Zamówienia,
5. Jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia konkursu została wybrana oferta najkorzystniejsza Udzielający Zamówienia zawrze umowy, sporządzone wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SWKO z Oferentem, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
6. Odrzuca się oferty:
 - a) złożone przez Oferentów po terminie,
 - b) zawierające nieprawdziwe informacje,
 - c) jeżeli Oferenci nie określili przedmiotu oferty lub nie podali proponowanej ceny świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem konkursu ofert,
 - d) jeżeli zawierają rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - e) jeżeli są nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
 - f) jeżeli Oferenci złożyli oferty alternatywne,
 - g) jeżeli Oferenci lub oferty nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
7. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
8. Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta,
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 9,
 - 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.
9. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Udzielający Zamówienia może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie konkurs na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
10. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do wyboru więcej niż jednej oferty.
11. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego komisja poinformuje Oferentów pisemnie oraz na stronie internetowej.
12. Informację o rozstrzygnięciu konkursu Udzielający Zamówienia ogłosi na stronie internetowej www.szpitalzawiercie.pl



13. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT

Spośród ofert nie podlegających odrzuceniu Udzielający Zamówienia będzie się kierował: **kryterium ceny**. Należy przez to rozumieć cenę jednostkową poszczególnych badań.

IX. PRAWA OFERENTÓW

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w SWKO.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru oferenta,
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy, do czasu zakończenia postępowania. Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy 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 Udzielający Zamówienia niezwłocznie zamieści na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtórzy zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia 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 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

X. PRAWA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

Udzielający Zamówienia ma prawo odwołania lub unieważnienia konkursu w całości lub części; unieważnienia albo przesunięcia terminu składania ofert na każdym etapie postępowania konkursowego bez podania przyczyn; zmiany lub uzupełnienia treści postępowania konkursowego; wezwania Wykonawcy, w przypadku stwierdzenia uchybień formalnych w ofercie do złożenia w określonym terminie stosownych oświadczeń, wyjaśnień lub dokumentów; poprawy oczywistych omyłek pisarskich. Oferentom nie przysługuje żadne roszczenie wobec Udzielającego Zamówienia w przypadkach podanych powyżej.

XI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ OFERENTÓW Z UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

Wszelkie dodatkowe, oprócz oferty oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje Oferenci przekazują pisemnie lub mailowo na adres: Szpital Powiatowy w Zawierciu, 42-400 Zawiercie, ul. Miodowa 14, fax: 32 67 40 354, e- mail: organizacyjny@szpitalzawiercie.pl.

ZATWIERDZAM
DYREKTOR
SZPITALA POWIATOWEGO
W ZAWIERCIU

Piotr Zachariasiewicz

(pieczęć i podpis Dyrektora)



Wykaz załączników:

- załącznik nr 1 – formularz ofertowy
- załącznik nr 2 - oświadczenie
- załącznik nr 3 – wykaz personelu i kwalifikacji oraz oświadczenie o zgodności danych przekładanych przez oferenta
- załącznik nr 4 – projekt umowy