

## **Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.**

**Postępowanie prowadzone jest w trybie konkursu ofert, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15-04-2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27-08-2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.**

### **1. Udzielający Zamówienia:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku ul. Szpitalna 16 37-200 Przeworsk NIP 794-15-27-016, Regon 000304510 wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Podkarpackiego pod numerem 000000010130 oraz do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział KRS nr 0000034315.

Telefon: 16 649-15-00, fax: 16 641-34-02.

### **2. Przedmiot konkursu**

Przedmiotem postępowania konkursowego jest przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie od 01.09.2019 r. do 30.06.2022 r. na rzecz osób ubezpieczonych i innych uprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej przez lekarzy w:

1. W zakresie interpretacji zapisów badań EEG, ,
2. Ambulatoryjnej opiece specjalistycznej, w zakresie:
  1. Poradni neurologicznej,

### **3. Miejsce udzielania świadczeń:**

3.1 Świadczenia zdrowotne, o których mowa wyżej realizowane będą w jednostkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienia przy wykorzystaniu jego pomieszczeń, sprzętu i materiałów.

### **4. Warunki przystąpienia do konkursu:**

4.1 Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zapewnić udzielanie świadczeń zdrowotnych:

1. w zakresie wykonywania badań interpretacji EEG, interpretacji badań echokardiograficznych i holterowskich, co najmniej raz w tygodniu.
2. w poradni neurologicznej dwa dni w tygodniu w tym, co najmniej raz w tygodniu w godzinach przedpołudniowych w przedziale czasowym między 7: 30, a 14: 00,

4.2 Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie na podstawie uzgodnionych z Przyjmującym Zamówienie harmonogramów zgodnych z wymogami NFZ, opracowanych przez Udzielającego Zamówienia.

4.3 Przyjmujący Zamówienie może wykonywać za zgodą Udzielającego Zamówienia (po uprzednim uzgodnieniu z NFZ) świadczenia zdrowotne, o których mowa wyżej przy pomocy osób trzecich.

4.4 Przyjmujący Zamówienie może złożyć ofertę na całość lub część przedmiotu konkursu.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty wymienione w ustawie z dnia 15-04-2011 r. o działalności leczniczej, które posiadają uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia jak również wykonują działalność zgodną z jej przedmiotem, posiadają niezbędne kwalifikacje do wykonywania zawodu medycznego, wiedzę oraz doświadczenie do jej wykonywania, z zastrzeżeniem, że osoby udzielające świadczeń nie mogą być zatrudnione w ramach stosunku pracy u Udzielającego Zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy objętej konkursem.

## 5. Sposób przygotowania oferty:

5.1 Oferta powinna zawierać pod rygorem jej odrzucenia:

1. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert.
2. Dane o ofercie:
  - a. Oznaczenie oferenta tj. nazwę/ firmę, adres, numer wpisu do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, numer wpisu do rejestru przedsiębiorców lub ewidencji działalności gospodarczej i oznaczenie organu dokonującego wpisu,
  - b. Liczbę i kwalifikacje zawodowe osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych.
  - c. Zakres oferowanych świadczeń, wymiar godzinowy oraz proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia.
  - d. Proponowany czas trwania umowy.

5.2 Oferta składa się w zamkniętej kopercie w formie pisemnej wg. Wzoru udostępnionego przez Udzielającego Zamówienia stanowiącym załącznik nr 1, do niniejszych warunków, pod rygorem nieważności w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu z dopiskiem „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie .....

5.3 Do oferty oferent dołączy dokumenty potwierdzające dane zawarte w ofercie tj.

- a. Zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub wydruk z księgi rejestrowej organu dokonującego wpisu np. okręgowej izby lekarskiej właściwej dla miejsca wykonywania praktyki
- b. Wydruk z KRS lub CEIDG
- c. Uprawnienia do wykonywania świadczeń oraz kwalifikacje zawodowe (np. dyplom ukończenia studiów, prawo wykonywania zawodu, dyplom/y ukończenia specjalizacji itp.)
- d. Dokument ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wraz z oświadczeniem, że **ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres obowiązywania umowy jak również zobowiązanie do utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,**

- e. Oświadczenie oferenta, że osoba udzielająca świadczeń **nie będzie zatrudniona w ramach stosunku pracy u Udzielającego Zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy objętej konkursem.**

## **6. Postępowanie konkursowe:**

- 6.1 W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powoła komisję konkursową.
- 6.2 Konkurs ofert rozpoczyna się w miejscu i w terminie wskazanym w ogłoszeniu i trwa do czasu rozstrzygnięcia.
- 6.3 Kryteria oceny ofert i wymagane warunki są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania konkursowego.
- 6.4 Porównanie ofert w toku postępowania konkursowego obejmuje:
  - a. proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia: 100 % wartość kryterium.
- 6.4.1 Dopuszcza się prowadzenie negocjacji z oferentem w celu obniżenia proponowanej ceny oferty.
- 6.5 Odrzuca się ofertę:
  - 1. złożoną przez oferenta po terminie;
  - 2. zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 3. jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanego zakresu, liczby godzin udzielanych świadczeń lub wnioskowanej ceny;
  - 4. jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną
  - 5. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia
  - 6. złożoną przez oferenta, z którym uprzednio została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
- 6.6 W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja może wezwać oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty.
- 6.7 Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
  - 1. nie wpłynie żadna oferta;
  - 2. odrzucono wszystkie oferty;
  - 3. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
  - 4. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów, pod warunkiem jednak, że okoliczności tej nie można było wcześniej przewidzieć.

6.8 W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, a z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert, Udzielający Zamówienia może przyjąć tę ofertę, jeżeli komisja stwierdzi, że spełnia ona kryteria i warunki określone w postępowaniu konkursowym.

6.9 W przypadku określonym w pkt. 6.7 Udzielający Zamówienia dokona ponownego ogłoszenia konkursu.

6.10 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 pkt 5
4. Ogłasza oferentom, które z ofert zostały odrzucone.
5. Przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów.
6. Wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

6.11 Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów z wyjątkiem czynności określonych w pkt 6.10 pkt 1,2,4

6.12 Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.

6.13 O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w sposób określony w ogłoszeniu o konkursie ofert.

6.14 Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu, zawiera firmę albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.

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

6.16 Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez komisję zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w pkt. 6. 17 i 6.18.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

1. Wybór trybu postępowania;
2. niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
3. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych

6.17 W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

1. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotne ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

2. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
3. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
4. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń Udzielającego Zamówienia. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

6.18 Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

1. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
2. Po rozpatrzeniu odwołania Udzielający Zamówienia wydaje decyzję uwzględniającą lub oddalającą odwołanie. Decyzja jest zamieszczana w terminie 2 dni od dnia jej wydania, na tablicy ogłoszeń.
3. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

6.19 Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na warunkach określonych we wzorach umów stanowiących załącznik nr 2 do niniejszych warunków w terminie wyznaczonym przez udzielającego zamówienie.

6.20 W przypadku odmowy podpisania umowy w terminie określonym w pkt. 6.19 przez wybranego oferenta wyklucza się możliwość udzielania przez Niego świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienia.

W tym samym zakresie.

Sporządził:  
Alicja Sopol

Zatwierdził:  
Dyrektor Grzegorz Jedynak

## OFERTA DOTYCZĄCA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

### 1. DANE OFERENTA

NAZWA/FIRMA, IMIĘ I NAZWISKO:

TELEFON;

ADRES:

KOD POCZTOWY

MIEJSCOWOŚĆ:

PESEL

NIP:

REGON.

NAZWA ORGANU DO REJESTRU PODMIOTÓW WYKONUJĄCYCH DZIAŁANOŚĆ LECZNICZĄ ORAZ NUMER

KSIĘGI REJESTROWEJ: .....

NR PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU: .....

KWALIFIKACJE/SPECJALIZACJA (NAZWA I STOPIEŃ):

.....

ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE BĘDĄ UDZIELANE PRZEZ: .....OSOBY POSIADAJĄCE UPRAWNIENIA

DO WYKONYWANIA ZAWODU MEDYCZNEGO, WYMIENIONE W ZAŁĄCZNIKU DO OFERTY WRAZ Z

PODANIEM ICH KWALIFIKACJI ZAWODOWYCH ORAZ KSEROKOPII DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH

KWALIFIKACJE

### 2. ZAKRES ŚWIADCZEŃ

ZGŁASZAM OFERTĘ NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:

.....

.....

DEKLARUJĘ GOTOWOŚĆ ŚWIADCZENIA USŁUG W WYMIARZE GODZIN/ DNI\* MIESIĘCZNIE  
W POSZCZEGÓLNYCH ZAKRESACH:

.....

.....

### 3. OFERTA CENOWA

ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA PROPONUJĘ KWOTĘ W WYSOKOŚCI:

.....

.....

### 4. CZAS TRWANIA UMOWY

ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W OKRESIE

OD ..... DO .....

Oświadczam ze zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert, w tym wzorem umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń.

PRZEWORSK DN. ....

.....  
podpis oferenta

*\*niepotrzebne skreślić*

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY\*:**

1. Wydruk księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
2. Wydruk z KRS lub CEIDG

Kserokopie

1. prawa wykonywania zawodu
2. dyplomów potwierdzających posiadane kwalifikacje zawodowe
3. dyplomów specjalizacji
4. dokumentu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej
5. dokumenty potwierdzających dodatkowe uprawnienia.....
6. Oświadczenie, o że osoba udzielająca świadczeń nie będzie zatrudniona w ramach stosunku pracy u Udzielającego Zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy objętej konkursem.