SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW
OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWI MAZOWIECKIEJ
07-300 Ostrów Mazowiecka, ul. Duboisa 68
tel. 29 746 37 11 ; fax 29 746 37 06
REGON 000306756 ; NIP 759-14-36-186

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZESPOLE ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ (SPZZOZ) W OSTROWI MAZOWIECKIEJ

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE:

1. 1 Konkurs ofert przeprowadzony na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz.U. j.t. Dz.U z 2018 poz. 160)
2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 146 - 158 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (j.t. Dz. U. 2017r. poz. 1938 ze zm.), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej.
3. Zakazana jest zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści ofert, na podstawie której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie Oferenta chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
4. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo (bez wskazywania przyczyn) do przesunięcia terminu składania ofert, unieważnienia postępowania konkursowego w całości lub części oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia postępowania szczególnie w przypadku konieczności uzupełnienia dokumentów przez Oferenta, negocjacji treści oferty oraz warunków realizacji złożonej oferty.
5. Osobami uprawnionymi ze strony udzielającego zamówienia do udzielania informacji w zakresie konkursu ofert są:
   1) Z-ca Dyrektora ds. Opieki Zdrowotnej – lek. Marek Ciężki, Nr tel. 29 746 37 04, w godz. 12:00- 14:00,
   2) Kierownik Działu Organizacji Opieki Zdrowotnej – Beata Szkoda, Nr tel. 29 746 37 71, w godz. 8:00- 15:00.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest kompleksowe udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym i Poradni Urazowo-Ortopedycznej.
2. Świadczenia zdrowotne powinny być wykonywanie w oparciu o rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego i z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej oraz aktów wykonawczych tj. Zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz zgodnie z zasadami wiedzy lekarskiej i obowiązującymi standardami w danej dziedzinie medycznej.
3. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane w następujący sposób:
   1) <u>Oddział Urazowo-Ortopedyczny</u> –
      a) równoważnik co najmniej 2 etatów (nie dotyczy dyżuru medycznego) - specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, albo
      b) równoważnik co najmniej 1 etatu - specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu oraz równoważnik co najmniej 1 etatu - lekarz z I stopniem specjalizacji z doświadczeniem

      – dotyczy pracy w dni robocze 8:00 -15:35;
      c) dyżury medyczne od poniedziałku do piątku 16h 25min. dziennie i 24 h w sobotę, niedzielę i dni wolne

      oraz
   2) <u>Poradnia Urazowo-Ortopedyczna</u> – świadczenia będą udzielane przez lekarza specjalistę w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu albo lekarza ze specjalizacją I stopnia

w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, albo lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu.

Powyżej 50% czasu pracy wszystkich lekarzy w poradni świadczeń zdrowotnych będzie udzielał lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu. Poradnia powinna być czynna minimum 3 dni w tygodniu po 4 godziny dziennie, z zachowaniem ciągłości 4 godzin, w tym co najmniej raz w tygodniu w godzinach popołudniowych między godz. 14:00 a 21:00.

Dopuszcza się możliwość zmiany miejsca udzielania świadczeń (zmiana harmonogramu pracy) oraz zmianę ilości godzin pracy w trakcie trwania umowy w zależności od potrzeb kadrowych SPZZOZ i wymagań NFZ.

Do obowiązków Przyjmującego zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych należy w szczególności:

1) wykonywanie czynności służących zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów Udzielającego zamówienie, polegających w szczególności na leczeniu i sprawowaniu kompleksowej opieki nad pacjentami Oddziału Urazowo-Ortopedycznego oraz Poradni Urazowo-Ortopedycznej, w tym wizyty kontrolne po zabiegach endoprotezoplastyki stawu biodrowego lub kolanowego z oceną wydolności skalą Harrisa,
2) składanie sprawozdań do 15 stycznia następnego roku do Dyrekcji SPZZOZ z ilości wykonanych:
   a) totalnych aloplastyk stawu biodrowego,
   b) stawu kolanowego (całkowita lub połowiczna)
   c) rewizyjnych endoprotez stawu biodrowego lub kolanowego

- potwierdzone przez konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu.

3) dokonywania rocznej oceny i składanie do 15 stycznia następnego roku do Dyrekcji SPZZOZ analizy zdarzeń niepożądanych, w tym co najmniej przyczyn zgonów, wydłużenia czasu hospitalizacji oraz powikłań (procentowy współczynnik powikłań występujących w ciągu 7–90 dni po zabiegach, procentowy współczynnik ponownych przyjęć w ciągu 30 dni po zabiegach);
4) zapewnienie opieki lekarskiej nad pacjentami innych oddziałów szczególnie w formie konsultacji,
5) uczestnictwo, w sytuacjach nagłych, w zespołowych zabiegach operacyjnych i konsultacjach,
6) sprawdzenia wyposażenia miejsca pracy, w razie potrzeby zażądanie uzupełnienia jego zawartości, jak również wnioskowanie do Udzielającego zamówienia o doposażenie,
7) sprawdzanie sprawności sprzętu medycznego,
8) współpraca z lekarzami i innym personelem medycznym i niemedycznym Przyjmującego zamówienie w celu realizacji zadań przewidzianych umową,
9) udział w spotkania organizowanych przez Dyrekcję oraz przez zespoły i komitety działające w strukturach SPZZOZ,
10) nadzór nad pracą podległego personelu medycznego,

8) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest również:
   a) dbać o powierzone mienie przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia,
   b) przestrzegać zasad etyki i deontologii lekarskiej,
   c) przestrzegać ustalonych godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem ustalonym i zatwierdzonym przez strony umowy,
   d) w czasie trwania umowy posiadać aktualne badania lekarskie i szkolenia z zakresu BHP.

28

III. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganymi określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert" na formularzu udostępnionym przez udzielającego zamówienia.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę należy opracować na druku „Formularz Ofertowy". Oferentowi nie wolno dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku (w załączeniu: pisemny wzór dokumentu).
4. Oferta – pod rygorem jej odrzucenia – powinna być napisana w języku polskim, na maszynie, komputerze lub ręcznie nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez osobę składającą ofertę.
5. Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub nadane, jako przesyłka pocztowa lub drogą faksu, niezależnie od daty nadania, nie będą rozpatrywane.
6. Każda zapisana strona oferty powinna być parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
7. Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.
8. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami na ponumerowanych stronach należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi oferenta oraz dopiskiem:
   KONKURS OFERT – ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ODDZIALE URAZOWO-ORTOPEDYCZNYM I PORADNI URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ.
   Nie otwierać przed: ..... godz.13,00.
   Liczba stron .....(określić ile zapisanych stron znajduje się w kopercie).
9. Oferta pod rygorem odrzucenia musi zawierać wszystkie dokumenty wymienione w rozdziale IV.
10. Jeśli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii, winien być opatrzony adnotacją: *„za zgodność z oryginałem"* i podpisany przez osobę składającą ofertę.
11. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
12. Ofertę, przed upływem terminu składania ofert, można zmienić lub wycofać.
13. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno być złożone w sposób i w formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta powinna być dodatkowo oznakowana określeniem *„ZMIANA"* lub *„WYCOFANIE"*.

IV. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA:

1. Oferent ubiegający się o udzielenie świadczeń zgodnych z przedmiotem niniejszego konkursu, zobowiązany jest do złożenia w komplecie następujących dokumentów:
   1) podpisany przez oferenta formularz ofertowy wraz z załącznikami – zgodnie z załącznikiem Nr 1 do SWKO,
   2) aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
   3) aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub aktualny odpis właściwego Krajowego Rejestru Sądowego, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
   4) kopia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej;
   5) wykaz personelu medycznego wraz z dokumentami:
      a) dyplom ukończenia uczelni,
      b) prawo wykonywania zawodu,
      c) zaświadczenie (dyplom) posiadanych specjalizacji lub kartę specjalizacji,
      d) inne zaświadczenia potwierdzające dodatkowe umiejętności/kwalifikacje np. certyfikat, zaświadczenia, itp.
      e) ponadto do oferty mogą być załączone:
         - zaświadczenie lekarza profilaktyka o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy tzw. badania wstępne,
         - aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych (zaświadczenie wydane przez lekarza profilaktyka lub wpis w książeczce dla celów sanitarno-epidemiologicznych),
         - zaświadczenie o odbytym szkoleniu okresowym bhp,
         - zaświadczenie o szczepieniu przeciw WZW typu B,
         - aktualny certyfikat w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta,

dokumenty te będą wymagane do przedłożenia, najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy.

2. Do wypełnionego formularza oferty, oferent załącza dokumenty, o których mowa w pkt 1, w formie kserokopii lub wydruków poświadczonych za zgodność z oryginałem przez oferenta.
3. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
4. Udzielający zamówienia może zażądać przedstawienia oryginału dokumentu, w przypadku, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej zgodności z oryginałem, a Udzielający zamówienia nie dysponuje możliwością weryfikacji jej prawdziwości w inny sposób.
5. Nie złożenie w/w dokumentów spowoduje odrzucenie oferty.
6. O odrzuceniu z postępowania konkursowego udzielający zamówienia powiadomi niezwłocznie oferenta.

V. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Do konkursu ofert przystąpić mogą podmioty spełniające wymagania, o których mowa w art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 160).
2. Posiadanie we własnym zakresie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).

VI. TERMIN I MIEJSCE WYKONYWANIA UMOWY

1. Oferent składa ofertę na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem na czas określony od dnia **1 kwietnia 2018r.** do dnia **30 czerwca 2021r.** Za zgodą stron, wyrażoną w formie aneksu, umowa może być przedłużona na okres nie przekraczający 12 miesięcy.
2. Świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem umowy będą wykonywane w siedzibie Udzielającego zamówienia i na rzecz pacjentów SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi jak w rozdz. III, pkt. 8 niniejszych SWKO należy przesłać lub złożyć do dnia **14 marca 2018r. do godz. 10,00** w Kancelarii Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowi Mazowieckiej, ul. Duboisa 68, pokój Nr 6, parter.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwarcia.
3. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego 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. KOMISJA KONKURSOWA

W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową, której zasady pracy określa Regulamin pracy Komisji konkursowej, wprowadzony zarządzeniem Dyrektora SPZZOZ.

VII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **14 marca 2018r.** o godz. **13,00** w siedzibie SPZZOZ w Ostrowi Mazowieckiej w sali konferencyjnej budynku administracyjnego.
Ogłoszenie wyników do dnia **19 marca 2018r.**

VIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.

1. Oferta będzie oceniana pod względem:
   a/ spełnienia warunków podanych w SWKO,
   b/ wyboru najkorzystniejszej oferty wg podanych kryteriów

1.1. **Kryteria oceny ofert:**

Cena	-	90 % - 90 pkt
Termin płatności	-	10 % - 10 pkt

- **Kryterium ceny będzie wyliczane wg wzoru:**

$$\text{Ilość punktów} = \frac{C_{min.}}{C_{bad}} \times 90 \text{ pkt}$$

gdzie:

C_{min} – % wartości wykonanej i rozliczonej procedury NFZ w Oddziale Urazowo – Ortopedycznym i w Poradni Urazowo-Ortopedycznej

C_{bad} – % wartości wykonanej i rozliczonej procedury NFZ w Oddziale Urazowo – Ortopedycznym i w Poradni Urazowo-Ortopedycznej oferty badanej

- **Kryterium terminu płatności będzie wyliczane wg wzoru:**

$$\text{Ilość punktów} = \frac{T_x - T_{min}}{T_{max} - T_{min}} \times 10 \text{ pkt}$$

gdzie:

T_x - termin płatności oferty badanej

T_{min} - najkrótszy wymagany termin płatności

T_{max} - najdłuższy termin płatności

Uwaga: termin płatności nie może być krótszy niż 14 dni i dłuższy niż 30 dni.
Oferta Przyjmującego zamówienie, który zaoferuje termin płatności krótszy niż 14 dni zostanie odrzucona.

2. Przyjmujący zamówienie udzieli zamówienia Przyjmującemu zamówienie, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom SWKO oraz zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru ofert według wzoru:

$$\mathbf{W = C+T}$$

gdzie

C	-	Ilość punktów uzyskanych w kryterium cena
T	-	Ilość punktów uzyskanych w kryterium terminu płatności
W	-	suma wszystkich punktów uzyskanych w kryteriach oceny ofert

3. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta zawierająca najwyższy bilans punktów w kryteriach.
4. Punktacja przyznawana Przyjmującym zamówienie w poszczególnych kryteriach będzie liczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Udzielający zamówienie udzieli zamówienia Przyjmującemu zamówienie, którego oferta odpowiadać będzie wszystkim wymaganiom SWKO i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.

6. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i pozostałych kryteriów oceny ofert, Przyjmujący zamówienie spośród tych ofert dokona wyboru oferty z najniższą ceną.
7. Przyjmujący zamówienie, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany jest do podpisania umowy we wskazanym miejscu i terminie.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA WARUNKAMI OFERTY

Oferent związany jest ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

X. PRAWO OFERENTÓW DO SKARG I PROTESTÓW

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowaną skargę.
2. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszone.
3. Komisja konkursowa rozpatruje skargę w ciągu 1 dnia od daty jej złożenia.
4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi komisja konkursowa w formie pisemnej w ciągu 3 dni informuje pozostałych oferentów i Dyrektora.
5. Oferent może złożyć do udzielającego zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
6. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
7. Po wniesieniu protestu udzielający zamówienia, aż do jego rozstrzygnięcia, nie może zawrzeć umowy.
8. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest w ciągu 1 dnia od daty jego złożenia.
9. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu wynajmujący niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych oferentów.
10. W przypadku uwzględnienia protestu udzielający zamówienia powtarza konkurs ofert.

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert
zatwierdził dnia 27 luty 2018r.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Ostrowi Mazowieckiej

Elżbieta Malec

DYREKTOR
mgr Elżbieta Malec

RADCA PRAWNY
Dariusz Piotr Kielak