



10. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

85-681 Bydgoszcz,
ul. Powstańców Warszawy 5
tel. 261 417 220 fax. 261 416 110
email: szpital@10wsk.mil.pl, www.10wsk.mil.pl

ZATWIERDZAM

KOMENDANT

**10. Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Polikliniką SP ZOZ
w Bydgoszczy**

KOMENDANT SZPITALA KLINICZEGO

KOMENDANT OBWODU

PROFILAKTYCZNO-LECZNICZEGO

plk dr n. med. Robert SZYCA

/podpis na oryginale/

20.10.2023 r.

.....
(data i podpis)

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI

KONKURSU OFERT

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

postępowanie konkursowe nr 64/2023/KO/KONTR

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2023.991 z późn. zm.), oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (t. j. Dz. U. 2022. 2561 z późn. zm.)

KOD CPV:
85111000-0 - Usługi szpitalne
85112200-9 - Usługi leczenia ambulatoryjnego

§ 1

UWAGI OGÓLNE

1. Organizatorem konkursu ofert jest 10. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy, z siedzibą przy ul. Powstańców Warszawy 5, 85-681 Bydgoszcz, zwany dalej Udzielającym Zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie winien zapoznać się z warunkami konkursu i przygotować ofertę w sposób w nich określony.
3. Do niniejszego konkursu nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych.
4. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść ogłoszenia oraz zapisów w SWKO.
5. O każdej zmianie Udzielający zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert, terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert oraz odwołania konkursu ofert w całości lub w części bez podawania przyczyn.

§ 2

OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU OFERT

1. **Przedmiotem Konkursu Ofert jest** zabezpieczenie pracy Oddziału Hematologii oraz Poradni Hematologicznej przez lekarzy specjalistów posiadających specjalizację w dziedzinie HEMATOLOGIA (normalna ordynacja)
2. **Przewidywany okres związania się umową:** 01.01.2024 r. - 31.12.2025 r.
3. **Wymagania i Zabezpieczenie Świadczeń:**
 - a) **wymagania:**
 - Podmiot prowadzący działalność wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG) lub KRS oraz Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
 - prawo wykonywania zawodu lekarza;
 - dyplom specjalizacji w dziedzinie hematologia
 - koordynator oddziału – oświadczenie o posiadanym doświadczeniu w pełnieniu funkcji ordynatora/koordynatora oddziału o profilu hematologicznym
 - b) **zabezpieczenie realizacji wykonania świadczeń:**
 - zapotrzebowanie - 2 osoby w tym 1 osoba pełniącą funkcję koordynatora oddziału
 - Świadczenia zdrowotne udzielane będą w każdym dniu roboczym **w wymiarze nie mniejszym niż 7 godzin w każdym dniu roboczym danego miesiąca** zabezpieczając funkcjonowanie Oddziału Hematologii i Poradni Hematologicznej (zakres działań obejmować będzie m. in.: opiekę nad pacjentem w oddziale, wykonywanie procedur medycznych, konsultacje ambulatoryjne, prowadzenie programów lekowych). Realizacja świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem na podstawie indywidualnego harmonogramu zatwierdzonego przez Komendanta lub osobę przez niego upoważnioną, z zastrzeżeniem, iż w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego, epidemii i stanów nadzwyczajnych o których mowa w art. 228 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej, Udzielający Zamówienia może zmienić długość trwania dyżuru, stosownie do potrzeb.
 - Realizacja świadczeń zdrowotnych będzie następować zgodnie z warunkami i zasadami zawartymi m. in. Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (t. j. Dz. U. 2023.870 z późn. zm.) oraz Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 stycznia 2016 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t. j. Dz. U. 2016.357 z późn. zm.).

4. Zabezpieczane miejsce udzielania świadczeń:

Świadczenia zdrowotne realizowane będą w Oddziale Hematologii oraz w Poradni Hematologicznej znajdującej się w Poliklinice, przy wykorzystaniu pomieszczeń, sprzętu i materiałów Udzielającego Zamówienie.

§ 3

WYMAGANIA KONIECZNE DLA OFERENTÓW I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. W konkursie ofert w myśl art. 26 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, zamówienie może być udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodne aktualnie obowiązującymi aktami prawnymi.
2. **OFERTA ZAWIERAĆ POWINNA:**
 - a) formularz ofertowy wraz z załącznikami:
 - Załącznik nr 1 - Oświadczenie oferenta
 - Załącznik nr 2 - Formularz cenowy
 - b) oświadczenie, o którym mowa w §2 ust 3 lit. a
 - c) wyciąg z CEIDG;
 - d) zaświadczenie o wpisie do RPWDL;
 - e) w przypadku podmiotów leczniczych: aktualny wyciąg KRS
 - f) kserokopie następujących dokumentów:
 - dyplomu ukończenia szkoły
 - prawa wykonywania zawodu
 - dyplomu specjalizacji
 - aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu;
 - aktualnego zaświadczenia o odbyciu szkolenia z zakresu BHP
 - aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu oferowanego świadczenia medycznego zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019. 866),
3. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim na formularzu ofertowym stanowiącym z wymaganymi załącznikami i dokumentami.
4. Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „**ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM**” przez Oferenta lub osoby uprawnione do działania w jego imieniu.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osoby uprawnione do działania w jego imieniu.
6. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie, oznaczonej w następujący sposób:
 - a) imię i nazwisko Oferenta,
 - b) adres jego zamieszkania,
 - c) informację:

10. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Bydgoszczy
Oferta – Konkurs ofert 2023 r. postępowanie nr 64/2023/KO/KONTR

.....
7. **Ofertę składa się w Kancelarii Jawnej 10. Wojskowego Szpitala Klinicznego SP ZOZ w Bydgoszczy, ul. Powstańców Warszawy 5, 85 –681 Bydgoszcz, do dnia 25.10.2023 r. do godz. 10.00.**
8. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę w danym zakresie.
9. W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być załączone pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w toku postępowania konkursowego, ewentualnie do zawarcia umowy. Pełnomocnictwo powinno być wystawione przez Oferenta.
10. Składający kopertę z ofertą otrzyma potwierdzenie zawierające datę złożenia oferty oraz numer rejestru ofert.
11. Oferty przesłane do Udzielającego zamówienia drogą pocztową będą traktowane jako złożone w terminie, jeżeli wpłyną do Udzielającego zamówienia przed terminem oznaczonym w ust. 7 niniejszego paragrafu.
12. Oferent może uzupełnić złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Udzielający zamówienia otrzyma informację na piśmie o uzupełnieniu przed upływem terminu składania ofert.
13. Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Udzielającego zamówienia i potwierdzony przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.

14. Po otwarciu ofert, złożone do konkursu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
15. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienie treści postanowień zawartych w konkursie na adres email: **konkurs@10wsk.mil.pl** lub fax. **261 416 110**.
16. **Wzór umowy** dostępny jest w Sekcji Umów Cywilno-Prawnych 10. WSzKzP SP ZOZ ul. Powstańców Warszawy 5, 85-681 Bydgoszcz, tel. 261 417 059.
17. Wyjaśnienia w przedmiocie konkursu udzielane są przez Sekcję Organizacyjno-Promocyjną 10. WSzKzP SP ZOZ w godz. 7:30 do 14:30 od poniedziałku do piątku.

§ 4

TERMIN ZWIAZANIA OFERTA

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

§ 5

KRYTERIA OCENY

1. Udzielający zamówienia przy ocenie poszczególnych ofert będzie brał pod uwagę aspekt finansowy związany z wysokością cen jednostkowych za 1 godzinę zawartych w Załączniku cenowym danego zakresu.

OCENA OFERTY

Cena – 100 pkt

maksymalną liczbę punktów w danym zakresie otrzyma oferta o najniższej cenie za udzielanie świadczeń zdrowotnych, a każda następną oferta będzie przeliczana według następującego wzoru:

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100\% \times 100$$

C – wartość punktowa

C_n – cena najniższa

C_b – cena badanej oferty

Cena winna być wyrażona w złotych polskich (PLN) i jest ceną brutto.

§ 6

POSTĘPOWANIE KONKURSOWE

1. Otwarcia ofert dokona Komisja konkursowa w dniu **25.10.2023 r. o godz. 10:15** w siedzibie udzielającego zamówienia.
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.
3. Oferent może uczestniczyć tylko w części jawnej konkursu na której komisja przedstawia informacje o których mowa w ust. 4 lit. a, b, c.
4. W części jawnej Komisja konkursowa:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz informuje o liczbie otrzymanych ofert;
 - b) dokonuje otwarcia ofert, podaje nazwę oraz adres Oferenta, którego oferta jest otwierana i zaproponowaną przez nich cenę;
 - c) jeżeli oferta dotyczy określonej części/zakresu (określonych świadczeń), na które oferent złoży swoją aplikację, Komisja konkursowa również o tym informuje;
 - d) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia składane przez Oferentów
5. W części niejawnej Komisja konkursowa:
 - a) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO;
 - b) odrzuca oferty nieodpowiadające wymogom określonym w SWKO lub złożone po terminie;
 - c) komisja konkursowa wzywa Oferentów do usunięcia braków formalnych w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty;
 - d) w części niejawnej konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia korzystniejszej ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej. Do negocjacji zaprasza się Oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia i realizacji umowy w liczbie, która zapewni możliwość dokonania skutecznego wyboru.
 - e) wybiera najkorzystniejsze oferty.

6. Komisja Konkursowa odrzuca ofertę:
 - a) złożoną przez Oferenta po terminie,
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
 - g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w SWKO,
 - h) złożoną przez Oferenta, z którym Udzielający zamówienia rozwiązał umowę (o pracę lub cywilnoprawną) w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
 - i) kwota oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie opieki zdrowotnej w danym postępowaniu
7. Czynności, o których mowa ust. 5 lit. od a) do e) komisja konkursowa przeprowadza na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów.
8. W trybie przewidzianym w ust. 5 lit. c) nie można dokonać uzupełnienia oferty w zakresie propozycji cenowej oraz warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych.

§ 7

ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU OFERT

1. Komisja konkursowa dokonując wyboru kieruje się przedstawionymi powyżej kryteriami oceny ofert.
2. Komisja konkursowa powiadomi o wyniku konkursu podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oferenta, który został wybrany. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

§ 8

UNIEWAŻNIENIE KONKURSU OFERT

1. Komendant szpitala unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta,
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, chyba że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert,
 - c) odrzucono wszystkie oferty,
 - d) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, jednakże, kwota oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie 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.

§ 9

PRAWO OFERENTA DO ODWOŁAŃ

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2023.991 z późn. zm.) oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. 2022. 2561 z późn. zm.) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.
2. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2023.991 z późn. zm.) oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. 2022. 2561 z późn. zm.) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.