

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI
„SZPITAL POWIATOWY” IM. BŁ. MARTY WIECKIEJ,
UL. KRAKOWSKA 31, 32 – 700 BOCHNIA

Podstawa prawna: art. 26, art. 27 Ustawy z 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r., Nr 112, poz. 654) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r., Nr 146, poz. 1027 z późn. zm.)

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:

- I. dyżurów lekarskich w następujących jednostkach SP ZOZ „Szpital Powiatowy” w Bochni im. bł. Marty Wieckiej:**
 - Zespołach Wyjazdowych Ratownictwa Medycznego
- II. dyżurów pielęgniarских w Zespołach Wyjazdowych Ratownictwa Medycznego SP ZOZ „Szpital Powiatowy” w Bochni im. bł. Marty Wieckiej,**
- III. dyżurów w charakterze ratownika medycznego; ratownika medycznego/ kierownika zespołu w następujących jednostkach SP ZOZ „Szpital Powiatowy” w Bochni im. bł. Marty Wieckiej:**
 - Zespołach Wyjazdowych Ratownictwa Medycznego
 - Oddział Ratunkowy.

Termin składania ofert: 21.12.2012r. – godzina 12.00

Termin otwarcia ofert: 21.12.2012r. – godzina 13.00

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie zgodności danych przedkładanych przez oferenta pod rygorem odpowiedzialności karnej (wypełniają podmioty lecznicze prowadzące działalność leczniczą w formie przedsiębiorstwa, spółki cywilnej, innej spółki prawa handlowego jako grupowa praktyka lekarska).
3. Załącznik nr 3 - wzory umów w poszczególnych zakresach.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:
 - a) **dyżurów lekarskich w następujących jednostkach SP ZOZ „Szpital Powiatowy” w Bochni im. bł. Marty Wieckiej:**
 - Zespołach Wyjazdowych Ratownictwa Medycznego
 - b) **pielęgniarstwa w Zespołach Wyjazdowych Ratownictwa Medycznego SP ZOZ „Szpital Powiatowy” w Bochni im. bł. Marty Wieckiej:**
 - c) **udzielania świadczeń zdrowotnych w charakterze ratownika medycznego/ratownika medycznego (kierownika zespołu) w następujących jednostkach SP ZOZ „Szpital Powiatowy” w Bochni im. bł. Marty Wieckiej:**
 - Zespołach Wyjazdowych Ratownictwa Medycznego
 - Oddział Ratunkowy.

II. TERMIN I MIEJSCE WYKONYWANIA UMOWY

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony:
od 01.01.2013 r. do 31.12.2013 r.
2. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielanie przedmiotowego zamówienia.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z Przyjmującym zamówienie określającym dni i godziny udzielania świadczeń.
4. Świadczenia objęte niniejszym konkursem wykonywane będą w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienie.
5. Udzielający zamówienia może zlecić Przyjmującemu zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem postępowania także na rzecz innych komórek organizacyjnych, jeżeli potrzeba taka wynikać będzie z przyczyn dotyczących zmian organizacyjnych Udzielającego zamówienia, zmian w organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych lub w sytuacjach nadzwyczajnych.

III. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY ORAZ WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA

1. Oferentem może być podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowym kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny zwanym dalej Przyjmującym zamówienie.
2. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
3. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
4. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.

6. Oferta, traktowana jako całość, przygotowywana na koszt Oferenta, winna być złożona w formie pisemnej, na formularzu oferty wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych **SWKO**.
7. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta.
8. Wszelkie zmiany i poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
9. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy dostarczyć do siedziby Udzielającego zamówienie w zaklejonej kopercie oznaczonej napisem:

„Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie dyżurów lekarskich w Zespołach Wyjazdowych Ratownictwa Medycznego” lub „Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie pielęgniarstwa Zespołach Wyjazdowych Ratownictwa Medycznego” lub „Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w charakterze ratownika medycznego / ratownika medycznego (kierownika zespołu)” – nie otwierać do dnia 21.12.2012 godziny 12.00”

Na kopercie należy umieścić dane Oferenta.

10. **Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika do „Oferty”, złożenie w sposób niezgodny z wymaganiami, bądź w niewłaściwej formie np.: podpisanie przez osobę nieuprawnioną spowoduje odrzucenie oferty.**

11. Oferta musi zawierać:

- a) W przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą:
 - zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub decyzję o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego podmiotu leczniczego poświadczające, że Oferent jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu. Z dokumentów tych ma także wynikać, że osoby podpisujące ofertę lub udzielające pełnomocnictwa są upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, REGON, NIP
 - Decyzję wojewody o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – zakładów opieki zdrowotnej
- b) W przypadku podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w ramach praktyki zawodowej:
 - zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej/ wpis do Krajowego Rejestru Sądowego, wypis z Centralnej Ewidencji Informacji Działalności Gospodarczej, REGON, NIP
 - zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich/pielęgniarskich wydane przez Okręgową Izbę Lekarską/Pielęgniarek i Położnych ,
- c) Kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje (**dotyczy podmiotów prowadzących działalność leczniczą w formie indywidualnych praktyk oraz osób legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji**):

dyplom ukończenia studiów medycznych,

 - prawo wykonywania zawodu,
 - dyplom potwierdzający kwalifikacje,
 - dyplom ukończenia studiów,
 - dyplomy specjalizacji,

- zaświadczenie o ukończeniu kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii oraz zaświadczenie o min. 3 letnim stażu pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym – dot. pielęgniarek/ pielęgniarzy
 - kserokopia pierwszej strony karty stażu specjalizacyjnego w przypadku lekarza w trakcie specjalizacji
- d) wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz oświadczenie zgodności danych przedkładanych przez oferenta pod rygorem odpowiedzialności karnej (załącznik nr 2) – **dotyczy podmiotów leczniczych będących przedsiębiorcą, spółką cywilną, spółką jawną lub spółką partnerską jako grupowa praktyka lekarską/pielęgniarską.**
- e) Kserokopia dowodu zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych (nie obowiązkowo).
- f) Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia należy podać na Formularzu Ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1.
- g) Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i umowy i zaakceptowaniu projektu umowy w zakresie oferowanych świadczeń.
- h) Oświadczenie Oferenta, który udzielać będzie świadczeń zdrowotnych, że wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych wyłącznie dla celów realizacji umowy stanowiącym.

IV. KRYTERIA OCENY ZŁOŻONYCH OFERT:

1. Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie kierował się następującym kryterium:

a) **C – Cena.** Maksymalna ilość punktów dla kryterium wynosi 70

Cena za dyżur – koszt całkowity uwzględniający kalkulację elementów należności i opłaty dodatkowe, jakie ponosi Oferent w ramach pełnionego dyżuru (m. in. koszty dojazdu)

$$C = \frac{\text{Cena minimalna wg ofert}}{\text{Cena oferty ocenianej}} * \text{maksymalna ilość punktów}$$

b) **D – Dostępność.** Maksymalna ilość punktów dla kryterium wynosi 10

Dostępność – minimalna miesięczna ilość godzin

$$D = \frac{\text{Deklarowana ilość godz. oferty ocenianej}}{\text{Najwyższa oferowana ilość deklarowanych godz.}} * \text{maksymalna ilość punktów}$$

c) **K – Kwalifikacje zawodowe** Maksymalna ilość punktów dla kryterium wynosi 20

1. w przypadku ofert na dyżury lekarskie w Zespołach Wyjazdowych Ratownictwa Medycznego

- lekarz specjalista medycyny ratunkowej lub po II roku specjalizacji – 20
- lekarz systemu* lub po II roku specjalizacji – 10
- lekarze pozostali – 0

*lekarz systemu- lekarz posiadający specjalizację lub tyt. Specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządów ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii.

2. w przypadku ofert na dyżury ratownik medyczny; ratownik medyczny/ kierownik w Zespołach Wyjazdowych Ratownictwa Medycznego oraz w Oddziale Ratunkowym
 - dyplom ukończenia studiów wyższych oraz potwierdzenie odbycia niezbędnej ilości kursów i seminariów (kserokopia zatwierdzonej karty doskonalenia zawodowego) – 20
 - dyplom ukończenia studiów wyższych - 10
 - dyplom ukończenia studium zawodowego oraz potwierdzenie odbycia niezbędnej ilości kursów i seminariów – 10
 - dyplom ukończenia studium zawodowego – 5
3. w przypadku ofert na dyżury pielęgniarские w Zespołach Wyjazdowych Ratownictwa Medycznego
 - prawo wykonywania zawodu, dyplom ukończenia studiów wyższych, dyplom wymaganej specjalizacji, kurs kwalifikacyjny w wymaganej dziedzinie – 20
 - prawo wykonywania zawodu, dyplom ukończenia studium zawodowego, dyplom wymaganej specjalizacji, kurs kwalifikacyjny w wymaganej dziedzinie – 10
 - prawo wykonywania zawodu, dyplom ukończenia studiów wyższych/ studium zawodowego, dyplom wymaganej specjalizacji/ kurs kwalifikacyjny w wymaganej dziedzinie i 3 letni staż – 5

Dla wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia będzie obliczał wartość punktową ofert (**WPO**) w oparciu o następujący wzór

$$WPO = C + D + K$$

2. Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta o najwyższej wartości punktowej .
Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do udzielania przedmiotu zamówienia wg wartości punktowej oferty od najwyższej do najniższej.
3. Dopuszcza się możliwość zwiększenia każdej ze stawek o kwotę nie większą niż:
 - a) 1 (słownie: jeden) zł brutto za godzinę w przypadku oferentów, którzy wykażą:
 - osoby udzielające świadczeń, prowadzące działalność gospodarczą, z którymi Przyjmujący zamówienie zawarł umowę współpracy (z indywidualnymi praktykami)
 - osoby udzielające świadczeń nie prowadzące działalności gospodarczej, z którymi Przyjmujący zamówienie zawarł umowę zlecenie oraz które nie są zatrudnione u Udzielającego zamówienie na umowę o pracę,

V. WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Udzielający zamówienia będzie dokonywał zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie rachunku/faktury w terminie do 30 dni od dnia otrzymania rachunku/faktury. Podstawą uznania rachunku/faktury będzie potwierdzenie wykonanych świadczeń zdrowotnych przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienie. Zapłata będzie dokonywana przelewem na wskazany przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy.

M J

2. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowić będzie iloczyn liczby godzin i stawki godzinowej rozliczeniowy określonej w Załączniku nr 1. do niniejszych SWKO.

VI. OFERTA CENOWA:

1. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
2. Cenę należy podać na druku (Formularzu Ofertowym), stanowiącym Załącznik nr 1 do SWKO.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie, oznaczonej danymi jak w rozdz. III niniejszych SWKO należy złożyć do dnia 21.12.2012 r. do godziny 12⁰⁰ w siedzibie „Udzielającego zamówienia” lub przesłać na adres:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni „Szpital Powiatowy”
im. bł. Marty Wieckiej,
32 – 700 Bochnia, ul. Krakowska 31
2. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona zgodnie z zapisami art. 149 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.)
3. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego terminu i zachowania formy pisemnej.
4. Wybór drogi pocztowej dostarczenia oferty następuje na ryzyko Oferenta.

VIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU I MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH.

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z warunkami konkursu, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu jest:
Filipiak Izabela –Specjalista ds. kadrowych
Tel. (014) 615 32 04
3. Na mocy art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

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

X. MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu 21.12.2012 r. o godz. 13⁰⁰.
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający zamówienia przechowuje je w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. W części jawnej konkursu nastąpi komisyjne stwierdzenie:
 - prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
 - ogłoszenie Oferentom, które oferty spełniają warunki SWKO, a które zostały odrzucone.*Oferent może być obecny w części jawnej konkursu.*
4. W części posiedzeń zamkniętych konkursu, bez udziału Oferentów Komisja stwierdza:
 - które z ofert spełniają określone warunki SWKO,
 - odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom SWKO,
 - przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
 - wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
5. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej.
6. Ogłoszenie wyników konkursu wywiesza się na tablicy ogłoszeń i na stronie internetowej www.szpital-bochnia.pl w terminie 2 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.
7. Postępowanie konkursowe zostanie unieważnione, zgodnie z art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2008 Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty.
8. W przypadku wystąpienia okoliczności opisanych w pkt. 7, Komisja Konkursowa niezwłocznie dokona ponownego ogłoszenia konkursu.

XI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. Na mocy art. 154 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), Oferent może złożyć umotywowane odwołanie do Udzielającego zamówienia dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty ogłoszenia wyników.
2. Do chwili rozstrzygnięcia odwołania, Udzielający zamówienia nie może zawrzeć umowy.
3. Odwołanie zostanie rozstrzygnięte najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia rozumianej jako dzień doręczenia Udzielającemu zamówienia.

XII. ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy o realizację świadczeń medycznych, których dotyczy konkurs ofert, nastąpi w ciągu 30 dni od dnia otwarcia ofert.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert prawidłowo złożonych.

