

**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 dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013 poz. 217 tekst jednolity) 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 164, poz. 1027 z późn. zm.)

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE**  
**ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:**

- I. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań i opisów  
- USG (jama brzuszna, gruczoły sutkowe, jądra, tarczycy, węzły chłonne i inne zmiany położone powierzchwniowo, klatka piersiowa, pachwiny, USG Dopplera, narządy ruchu)

w SP ZOZ „Szpital Powiatowy” w Bochni im. bł. Marty Wieckiej:

**Termin składania ofert: 11.07.2013 r. – godzina 9.00**

**Termin otwarcia ofert: 11.07.2013 r. – godzina 11.00**

**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/ 3A/4 – wzory umowy.

## I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie:

### 1.1. wykonywanie badań i opisów:

- USG (jama brzuszna, gruczoły sutkowe, jądra, tarczycyca, węzły chłonne i inne zmiany położone powierzchwniowo, klatka piersiowa, pachwiny, USG Dopplera, narządy ruchu) w SP ZOZ „Szpital Powiatowy” w Bochni im. bł. Marty Wieckiej:

## II. TERMIN I MIEJSCE WYKONYWANIA UMOWY

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony:
  - od 12.07.2013 r. do 31.12.2013 r.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie 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 siedzibie Udzielającego zamówienia.
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.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do jednostronnej modyfikacji postanowień umowy w zakresie dotyczącym spraw organizacyjnych, sposobu rozliczeń finansowych, zakresu sprawozdawczości oraz innych zmian w treści umowy w trakcie jej realizacji, jeżeli konieczność wprowadzenia zmian wynikać będzie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Udzielający zamówienia może także dokonać zmiany umowy w przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa (np. prawo podatkowe, przepisy dot. ZUS itp.)

## III. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY ORAZ WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA

1. Oferentem może być podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji 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:  
„Oferta na świadczenia zdrowotne na wykonywanie badań w zakresie ..... oraz opisów .....” nie otwierać do dnia 1.07.2013 r. do godziny 11<sup>00</sup> ”  
**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 podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego wydane przez Okręgową Izbę Lekarską,
  - c) Kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje
    - dyplom ukończenia studiów medycznych,
    - prawo wykonywania zawodu
    - dyplom specjalizacji
  - d) inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe
  - e) 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, inną spółką handlową.**
  - f) 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).

- g) Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia należy podać na Formularzu Ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1.
- h) Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i umowy i zaakceptowaniu projektu umowy w zakresie oferowanych świadczeń.
- i) 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:  
**Cena - 100 %**  
**Cena** – koszt całkowity uwzględniający kalkulację elementów należności i opłaty dodatkowe, jakie ponosi Oferent w ramach udzielanych świadczeń (m. in. koszty dojazdu)
- 2. Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta z najniższą ceną brutto.

#### **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.
- 2. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowić będzie iloczyn liczby badań i stawki jednostkowej określonej odpowiednio 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 11.07.2013 r. do godziny 9<sup>00</sup> 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.
- 5. Udzielający zastrzega sobie prawo unieważnienia konkursu bez podania przyczyny.

## 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, Joanna Adamczyk – Kierownik Działu Służb Pracowniczych  
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 11.07.2013 r. o godz. 11<sup>00</sup>.
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. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo unieważnienia konkursu bez podania przyczyny.
7. Ogłoszenie wyników konkursu wywiesza się na tablicy ogłoszeń i na stronie internetowej [www.szpital-bochnia.pl](http://www.szpital-bochnia.pl) w terminie 2 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.

8. 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.
9. W przypadku wystąpienia okoliczności opisanych w pkt. 8, 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.

