

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 z późn. zm.) 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. dyżurów pielęgniarskich w Poradniach Specjalistycznych w SP ZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej,

KONKURS NR 1

Termin składania ofert: 30.12.2014 r. – godzina 11⁰⁰

Termin otwarcia ofert: 30.12.2014 r. – godzina 12³⁰

KONKURS NR 2 – KONKURS NR 36

Termin składania ofert: do 15 dnia każdego miesiąca – godzina 11⁰⁰

Termin otwarcia ofert: 15 dzień każdego miesiąca lub pierwszy roboczy dzień po 15
każdego miesiąca – godzina 12³⁰

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, inną spółką handlową).
3. Załącznik nr 3 do załącznik nr 4 - wzory umów w poszczególnych zakresach.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie:
 - a) **dyżurów pielęgniarki/rza w Poradniach Specjalistycznych w SP ZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” im. bł. Marty Wieckiej:**

II. TERMIN I MIEJSCE WYKONYWANIA UMOWY

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony:
 - **nie później niż od pierwszego dnia miesiąca następującego po rozstrzygnięciu poszczególnych konkursów do 31.12.2017 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 zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych określonego rodzaju.
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 fachowym kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, prowadząca w tym zakresie działalność gospodarczą na warunkach określonych w ustawie z dnia 02.07.2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. 2013 poz. 672 z późn. zm.) 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 w zakresie pielęgniarstwa w Poradniach Specjalistycznych
– Konkurs nr – nie otwierać do dnia do godziny 12³⁰”

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 prowadzących jednoosobową działalność gospodarczą jako indywidualna praktyka pielęgniarska/ położnicza:
 - zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub wpis do Krajowego Rejestru Sądowego, REGON, NIP
 - zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego wydane przez Okręgową Izbę Pielęgniarską,
- c) Kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje (**dotyczy podmiotów prowadzących działalność leczniczą w formie indywidualnych praktyk**):
 - prawo wykonywania zawodu,
 - dyplom potwierdzający kwalifikacje,
 - dyplom ukończenia studiów/ dyplom uzyskania tytułu zawodowego,
 - dyplomy specjalizacji,
 - zaświadczenie potwierdzające uprawnienia do przetoczeń krwi.
- c) 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.**

- d) Kserokopia dowodu zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych (nieobowiązkowo)
- e) aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku pielęgniarki/rza / położnej tzw. zdolność do pracy wystawionej na SP ZOZ w Bochni „Szpital Powiatowy” oraz zaświadczenia do celów sanitarno- epidemiologicznych (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) Cena - 100 %

Cena za godzinę dyżuru – koszt całkowity uwzględniający kalkulację elementów należności i opłaty dodatkowe, jakie ponosi Oferent w ramach pełnionego dyżuru (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 godzin i stawki godzinowej 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 30.12.2014 r. a począwszy od roku 2015 do 15 dnia każdego miesiąca do godziny 11⁰⁰ 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:
Joanna Binkowska – Kierownik Działu Służb Pracowniczych
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 OFERTĄ

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 30.12.2014 r. a począwszy od roku 2015 - 15 dnia każdego miesiąca lub w pierwszym roboczym dniu po tej dacie - o godz. 12³⁰.
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.

DYREKTOR
Jarosław Kycia