

**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. 2015 poz. 618 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:**

**wykonywania świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza świadczonych:**

**a) w godzinach normalnej ordynacji w:**

- Oddziale Chorób Wewnętrznych I z pododdziałem kardiologii
- Oddziale Chorób Wewnętrznych II
- Oddziale Dziecięcym
- Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
- Oddziale Noworodków
- Oddziale Położniczo-Ginekologicznym
- Oddziale Chirurgii Ogólnej i Urazowej z pododdziałem Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
- Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii wraz z Blokiem Operacyjnym

**b) w ramach dyżuru medycznego w:**

- łącznie Oddziale Chorób Wewnętrznych I z pododdziałem kardiologii i Oddziale Chorób Wewnętrznych II
- Oddziale Dziecięcym
- Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
- Oddziale Noworodków
- Oddziale Położniczo-Ginekologicznym
- Oddziale Chirurgii Ogólnej i Urazowej z pododdziałem Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
- Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii wraz z Blokiem Operacyjnym

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

**Termin składania ofert: 16.11.2015 r. – godzina 11.00**

**Termin otwarcia ofert: 16.11.2015 r. – godzina 12.00**

**Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy.
2. Załącznik nr 2 – oświadczenie zgodności danych przedkładanych przez oferenta
3. Załączniki nr 3, 4, 5 – projekty umów

## **I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne w charakterze lekarza świadczonych:

a) w godzinach normalnej ordynacji w:

- Oddziale Chorób Wewnętrznych I z pododdziałem kardiologii
- Oddziale Chorób Wewnętrznych II
- Oddziale Dziecięcym
- Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
- Oddziale Noworodków
- Oddziale Położniczo-Ginekologicznym
- Oddziale Chirurgii Ogólnej i Urazowej z pododdziałem Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
- Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii wraz z Blokiem Operacyjnym

b) w ramach dyżuru medycznego w:

- łącznie Oddziale Chorób Wewnętrznych I z pododdziałem kardiologii i Oddziale Chorób Wewnętrznych II
- Oddziale Dziecięcym
- Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
- Oddziale Noworodków
- Oddziale Położniczo-Ginekologicznym
- Oddziale Chirurgii Ogólnej i Urazowej z pododdziałem Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
- Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii wraz z Blokiem Operacyjnym

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

gdzie jako:

- godziny normalnej ordynacji rozumie się czas udzielania Świadczeń zdrowotnych w dni powszednie tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 – 15.05, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w tych dniach,
- dyżur medyczny rozumie się udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale w dni powszednie w godzinach od 15.05 – 7.30 oraz w weekendy i dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 7.30 – 7.30 następnego dnia, osobom, których stan zdrowia wymaga udzielania całodobowych świadczeń zdrowotnych.

## **II. TERMIN I MIEJSCE WYKONYWANIA UMOWY**

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony do dnia 31.12.2017 r.
2. Umowa zostanie zawarta nie później niż w terminie 30 dni od daty zakończenia postępowania konkursowego.
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 osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny lub podmiot wykonujący działalność leczniczą prowadzący w tym zakresie działalność gospodarczą na warunkach określonych w ustawie z dnia 02.07.2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (tj. 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 wykonywanie świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza w godzinach normalnej ordynacji / w ramach dyżuru medycznego w Oddziale ..... – nie otwierać do dnia ..... do godziny 12.00

**Na kopercie należy umieścić dane Oferenta.**

10. Oferta musi zawierać:

- a) W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, w zależności od formy organizacyjno-prawnej:
  - zaświadczenie o wpisie w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej w formie wydruku ze strony internetowej CEIDG, albo odpis z Krajowego Rejestru Sądowego

- zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą stosownie do formy organizacyjno-prawnej.
- b) Kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje
- dyplom ukończenia studiów medycznych,
  - prawo wykonywania zawodu,
  - dyplom specjalizacji II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny adekwatnej do rodzaju udzielanych świadczeń lub karta szkolenia specjalizacyjnego lub zaświadczenie z CMKP o ukończeniu szkolenia specjalizacyjnego i złożeniu dokumentów do Państwowego Egzaminu Specjalizacyjnego,
  - inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe
- c) wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz oświadczenie zgodności ww. danych (załącznik nr 2) – **dotyczy podmiotów leczniczych.**
- d) 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).
- e) aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarz tzw. zdolność do pracy oraz zaświadczenia do celów sanitarno- epidemiologicznych (nie obowiązkowo).
- f) 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.

#### IV. KRYTERIA OCENY ZŁOŻONYCH OFERT:

1. Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie kierował się następującym kryterium:  
Cena - 100 %  
**Cena za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Godzinach normalnej ordynacji/w ramach dyżuru medycznego** – koszt całkowity uwzględniający kalkulację elementów należności i wpłaty dodatkowe, jakie ponosi Oferent w ramach pełnionego dyżuru (m. in. koszty dojazdu)
2. Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta z najniższą ceną brutto.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość częściowego przyjęcia oferty.
4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem i potrzebami Udzielającego zamówienia.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wyboru Oferentów spełniających warunki niniejszych SWKO oraz wymogi określone przez NFZ wobec Udzielającego zamówienia.

#### 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 16.11.2015 r. do godziny 11<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.

## **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. 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.
3. 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 16.11.2015 r. o godz. 12.00.
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 lub oferty 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](http://www.szpital-bochnia.pl) nie później niż w terminie 7 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**

