

SPZPOZ.4240.4.2025

**Szczegółowe warunki konkursu ofert
na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w ramach:
PORADNIA STOMATOLOGICZNA**

Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Muszynie

ul. Zefirka 6, 33-370 Muszyna

NIP: 734-26-95-888 REGON: 491974204

tel. 18 471 40 37 e-mail: sekretariat@osrodekzdrowia.muszyna.pl

Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Muszynie zaprasza do składania ofert i wzięcia udziału w konkursie ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne wykonywane na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Muszynie.

Podstawa prawna konkursu

Postępowanie konkursowe Konkursu prowadzone jest w oparciu o:

- *ustawę o działalności leczniczej* z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz.U.2024 r., poz. 799 t.j.),
- *ustawę o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz.U.2024, poz. 146 t.j. z późn. zm.), przy odpowiednim zastosowaniu art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust.1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2
- *ustawę o podstawowej opiece zdrowotnej* z dnia 27 października 2017 r. (Dz.U.2022 r., poz. 2527 t.j.)
- *Regulamin Pracy Komisji Konkursowej* powołanej w celu przeprowadzenia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz SPZPOZ w Muszynie wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora,
- *Rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego* z dnia 6 listopada 2013 r. (Dz.U.2025 r., poz. 615 t.j. z późn. zm.).
- Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie Leczenie stomatologiczne,
- Postanowienia zawarte we wzorze umowy Udzielającego zamówienia,
- Regulacje wewnętrzne, z którymi Oferent może zapoznać się w siedzibie zamawiającego.



Przedmiot zamówienia

Przedmiot zamówienia obejmuje świadczenia zdrowotne:

W RAMACH: PORADNIA STOMATOLOGICZNA

W ZAKRESIE:

- **LECZENIE OGÓLNOSTOMATOLOGICZNE DLA DOROSŁYCH ORAZ DZIECI I MŁODZIEŻY DO LAT 18**

Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty wykonujące działalność leczniczą i osoby fizyczne legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do realizacji zadania w określonym zakresie zgodnie z wymaganiami określonymi poniżej:

Lokalizacja	Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Muszynie, ul. Zefirka 6, 33-370 Muszyna
-------------	---

Lp.	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Liczba godzin/badań (średnio)
1	Poradnia stomatologiczna	Lekarz dentysta, lekarz stomatolog, lekarz stomatolog ze specjalizacją stomatologia ogólna	Świadczenia stomatologiczne, koordynator ds. stomatologii	Ryczałt	1 etat

Zasady rozliczania świadczeń zdrowotnych innych niż w ramach NFZ

W przypadku realizacji świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów odpłatnie (poza systemem finansowania ze środków publicznych – tzn. poza umową z Narodowym Funduszem Zdrowia), wynagrodzenie Oferenta wynosi **45% wartości świadczenia** zgodnie z obowiązującym w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Muszynie cennikiem usług komercyjnych. Rozliczenia odbywają się miesięcznie, na podstawie wykazu zrealizowanych świadczeń zatwierdzonego przez Dyrektora jednostki.

Termin realizacji umowy

Okres obowiązywania umowy: **od 01 lipca 2025 r. do 31 grudnia 2026 r.** z możliwością przedłużenia.

Wymagane dokumenty

Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.

Dokumenty wymagane od Oferenta:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 2,
2. Oświadczenie oferenta dotyczące akceptacji warunków konkursu – załącznik nr 3,
3. Projekt umowy – załącznik nr 4,
4. Klauzulę informacyjną – załącznik nr 5,
5. Kserokopię prawa wykonywania zawodu,
6. Kserokopię dyplomów specjalizacyjnych,
7. Kserokopię zaświadczenia o wpisie do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
8. Kserokopię zaświadczeń o uzyskaniu dodatkowych kwalifikacji i uprawnień.

Oferent może złożyć inne dokumenty oraz informacje mogące mieć, jego zdaniem wpływ na merytoryczną wartość oferty.

Zasady oceny oferty

- Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia”. Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.
- W przypadku posiadania przez Oferenta kwalifikacji zawodowych i uprawnień wyższych niż określone w Przedmiocie zamówienia ofertę uważa się za „spełniającą wymagania” z zastrzeżeniem wymaganych dokumentów.



Kryterium oceny oferty

- Cena jednostkowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych – 100%.
- Jednocześnie zastrzega się, że oferta może nie zostać wybrana, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki pieniężne przewidywane na ten cel przez Udzielającego zamówienia.
- Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie z wybranymi oferentami negocjacji w celu ustalenia ceny i liczby świadczeń.

Sposób przygotowania oferty

- Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Oferenta, winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim na „Formularzu Ofertowym” wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym konkursie.
- Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osobę prawną umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
- Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
- Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej właściwym opisem: **„Konkurs na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne wykonywane na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Muszynie w ramach – ... w zakresie – ...”,** zgodnie z **Wzorem opisu na kopertę**, który stanowi załącznik Nr 1 do niniejszego dokumentu. **Opis należy wydrukować a następnie nakleić na kopertę.**
- Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Miejsce i termin składania ofert

- Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi Oferenta i zgodnie z opisem wymagany w niniejszych warunkach konkursu, należy złożyć do dnia **16 czerwca 2025 r. do godz. 12⁰⁰**:
 - o w budynku SPZPOZ w Muszynie (parter – biuro administracji),
 - o lub przesłać pocztą tradycyjną na adres: SPZPOZ w Muszynie, ul. Zefirka 6, 33-370 Muszyna.
- Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona oferentowi bez otwierania.
- Celem dokonania zmian, bądź poprawek oferent może wycofać złożoną wcześniej ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wymaganego terminu.
- Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko oferenta.

Miejsce, termin, tryb otwarcia oraz oceny ofert

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, w dniu **16 czerwca 2025 r. o godz. 14⁰⁰**. Do chwili otwarcia ofert, Zamawiający przechowuje oferty w stanie nienaruszonym, w siedzibie placówki.

W czasie **części jawnej** konkursu nastąpi komisyjne stwierdzenie:

- prawidłowości ogłoszenia konkursu,
- liczby otrzymanych ofert,
- ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie.

Oferent może być obecny w części jawnej konkursu ofert.

W **części posiedzeń zamkniętych** konkursu, Komisja stwierdza:

- które z ofert spełniają warunki konkursu,
- które z ofert podlegają odrzuceniu,
- przyjmuje do protokołu wyjaśnienia zgłoszone przez Oferentów,
- wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

Tryb udzielania wyjaśnień oraz skarg dotyczących otrzymanych warunków konkursu ofert

Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienie dotyczące wszystkich wątpliwości oraz w celu uzyskania koniecznych informacji związanych z niniejszym konkursem, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie na piśmie.

Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami jest: **Adrianna Król – Dyrektor SPZPOZ w Muszynie.**



Środki odwoławcze przysługujące Oferentom

- W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu. W przypadku stwierdzenia przez Komisję oczywistej bezzasadności protestu postępowanie nie ulega zawieszeniu.
- Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Komisja niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
- Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SPZPOZ w Muszynie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie podlega odrzuceniu.
- Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Zawarcie umowy

- Zawarcie umowy o realizację świadczenia zdrowotnego w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej nastąpi w terminie **do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu**, z zastrzeżeniem wniesienia odwołania.
- Oferenci, których oferty uznane zostaną za najkorzystniejsze będą powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy.
- Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta uchyli się przed zawarciem umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
- Wzór umowy stanowi **załącznik nr 4** do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Muszyna, dnia 09 czerwca 2025 r.

