

SPZPOZ.4240.1.2021

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert
na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
w rodzaju: Podstawowa Opieka Zdrowotna

ZAMAWIAJĄCY:

Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Muszynie

ul. Zefirka 6

33-370 Muszyna

tel. 18 471 40 37

e-mail: sekretariat@osrodekzdrowia.muszyna.pl

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

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.

I. PODSTAWA PRAWNA KONKURSU

1. Postępowanie konkursowe prowadzone jest w oparciu o:

- Ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r., poz. 711 t.j.),
- 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 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2021.1285 t.j.),
- Ustawę z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (Dz. U. 2021 r., poz. 1050 t.j.)
- Regulaminu Pracy Komisji Konkursowej powołanej w celu przeprowadzenia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz SPZPOZ w Muszynie wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora,
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U.2021 r., poz. 540 t.j.).



- Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie podstawowa opieka zdrowotna,
- Postanowienia zawarte we wzorze umowy Udzielającego zamówienia,
- Regulacje wewnętrzne, z którymi Oferent może zapoznać się w siedzibie zamawiającego.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia obejmuje:

ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU PODSTAWOWA OPIEKI ZDROWOTNA w zakresie:

- Podstawowa Opieka Zdrowotna – Poradnia lekarza pediatry POZ. Świadczenia lekarza specjalisty w zakresie pediatrii lub lekarza medycyny w trakcie specjalizacji w zakresie pediatrii pracującego pod nadzorem.
- Podstawowa Opieka Zdrowotna - Poradnia lekarza POZ , lekarza medycyny ogólnej, lekarza specjalisty w zakresie chorób wewnętrznych, lekarza specjalisty medycyny rodzinnej, lekarza medycyny w trakcie specjalizacji w zakresie chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej.
- Podstawowa Opieka Zdrowotna – Poradnia Położnej POZ, świadczenia położnej środowiskowo-rodzinnej lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego położnej środowiskowo-rodzinnej.

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. Oferty można składać na jeden lub więcej z wskazanych powyżej zakresów.

Lp.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo, średnio
1	Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Muszynie ul. Zefirka 6 33-370 Muszyna	Poradnia lekarza pediatry POZ	Lekarz pediatra, lekarz specjalista pediatra lub lekarz medycyny w trakcie specjalizacji w dziedzinie pediatrii	Świadczenia POZ lekarza specjalisty pediatry lub lekarz medycyny w trakcie specjalizacji w dziedzinie pediatrii	Godzina świadczenia lub ryczałt	Od 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.	80 godzin z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności o 50 %



PN-EN ISO 9001:2015

Lp.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo, średnio
2	Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Muszynie ul. Zefirka 6 33-370 Muszyna	Poradnia lekarza POZ	Lekarz medycyny ogólnej, lekarz specjalista w zakresie chorób wewnętrznych, lekarz specjalista medycyny rodzinnej, lekarz medycyny w trakcie specjalizacji w zakresie chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej.	Świadczenia POZ lekarza medycyny ogólnej, lekarza specjalisty w zakresie chorób wewnętrznych, lekarza medycyny w trakcie specjalizacji w zakresie chorób wewnętrznych.	Godzina świadczenia	Od 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.	5 godzin z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności o 50 %

Lp.	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo, średnio
3	Samodzielny Publiczny Zakład Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Muszynie ul. Zefirka 6 33-370 Muszyna	Poradnia położnej POZ	Położna środowiskowo-rodzinna lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego położna środowiskowo-rodzinna.	Świadczenia POZ Położnej środowiskowo-rodzinnej	Godzina świadczenia lub ryczałt	Od 01.01.2022 r. do 31.12.2023 r.	20 godzin z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności o 50 %

III. TERMIN REALIZACJI UMOWY

1. Podstawowa Opieka Zdrowotna – Poradnia lekarza pediatry POZ. Świadczenia lekarza pediatry, lekarza specjalisty w zakresie pediatrii lub lekarza medycyny w trakcie specjalizacji w zakresie pediatrii pracującego pod nadzorem. Okres obowiązywania umowy od 01 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2023 r.
2. Podstawowa Opieka Zdrowotna - Poradnia lekarza POZ, lekarza medycyny ogólnej, lekarza specjalisty w zakresie chorób wewnętrznych, lekarza specjalisty medycyny rodzinnej, lekarza medycyny w trakcie specjalizacji w zakresie chorób wewnętrznych lub medycyny rodzinnej. Okres obowiązywania umowy od 01 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2023 r.
3. Podstawowa Opieka Zdrowotna – Poradnia Położnej POZ, świadczenia położnej środowiskowo-rodzinnej lub w trakcie kursu kwalifikacyjnego położnej środowiskowo-rodzinnej. Okres obowiązywania umowy od 01 stycznia 2022 r. do 31 grudnia 2023 r.

IV. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.



2. Dokumenty wymagane od Oferenta:

- a) Formularz ofertowy - załącznik nr 1
 - b) Oświadczenie oferenta dotyczące akceptacji warunków konkursu - załącznik nr 2
 - c) Projekt umowy – załącznik nr 3,
 - d) Klauzulę informacyjną – załącznik nr 4,
 - e) Kserokopię prawa wykonywania zawodu,
 - f) Kserokopię dyplomów specjalizacyjnych,
 - g) Kserokopię zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
 - h) Kserokopię zaświadczeń o uzyskaniu dodatkowych kwalifikacji i uprawnień,
- Oferent może złożyć inne dokumenty oraz informacje mogące mieć, jego zdaniem wpływ na merytoryczną wartość oferty.

V. ZASADY I KRYTERIUM OCENY OFERTY

1. Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia”. Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.
2. W przypadku posiadania przez Oferenta kwalifikacji zawodowych i uprawnień wyższych niż określone w Przedmiocie zamówienia ofertę uważa się za „spełniającą wymagania” z zastrzeżeniem o którym mowa w pkt. 4.
3. Kryterium oceny oferty:
- cena jednostkowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych -100%.
4. Jednocześnie zastrzega się, że oferta może nie zostać wybrana, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki pieniężne przewidywane na ten cel przez Udzielającego zamówienia.
5. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie z wybranymi oferentami negocjacji w celu ustalenia ceny i liczby świadczeń.

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. 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.



2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z Oryginałem” przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
4. Ofertę należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej napisem „Konkurs na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne wykonywane na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Podstawowej Opieki Zdrowotnej w Muszynie – Poradnia lekarza pediatry POZ / Poradnia lekarza POZ / Poradnia położnej POZ.”
5. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi oferenta i zgodnie z opisem wymaganym w niniejszych warunkach konkursu, należy złożyć w budynku SPZPOZ w sekretariacie na parterze budynku lub przesłać do dnia 14 grudnia 2021 r. do godz. 12.00 na adres: SPZPOZ w Muszynie, ul. Zefirka 6, 33 370 Muszyna.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona oferentowi bez otwierania.
3. Celem dokonania zmian, bądź poprawek oferent może wycofać złożoną wcześniej ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wymaganego terminu.
4. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko oferenta.

VIII. MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA ORAZ OCENY OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, w dniu 14 grudnia 2021 r. o godz. 13.30.
2. Do chwili otwarcia ofert, Zamawiający przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w siedzibie.
3. W czasie części jawnej konkursu nastąpi komisyjne stwierdzenie:
 - prawidłowości ogłoszenia konkursu,
 - liczby otrzymanych ofert,
 - ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie.
4. Oferent może być obecny w części jawnej konkursu ofert.
5. 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.

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

IX. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ ORAZ SKARG DOTYCZĄCYCH OTRZYMANYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT

1. 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.
2. Osobą upoważnioną do kontaktu z oferentami jest: Katarzyna Kucia-Garncarczyk – Dyrektor SPZPOZ w Muszynie, tel. 18 471 40 37.

X. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. 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.
2. 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.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Komisja niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
5. 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.
6. 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.



XI. ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy o realizację świadczenia zdrowotnego w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej nastąpi w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu, z zastrzeżeniem pkt. X ust.6.
2. Oferenci, których oferty uznane zostaną za najkorzystniejsze będą powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta uchyli się przed zawarciem umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Wzór umowy stanowi załącznik nr 3 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Muszyna, dnia 29 listopada 2021 r.

