

**WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
w Szpitalu Powiatowym im. prof. R. Drewsa w Chodzieży ul. Żeromskiego 29  
W ZAKRESIE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH LEKARSKICH W:  
RATOWNICTWIE MEDYCZNYM  
CENTRALNEJ IZBIE PRZYJĘĆ**

**WSTĘP**

1. Warunki konkursu ofert na zawieranie umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne zwane dalej „SWKO” określają:
  - wymagania stawiane oferentom
  - tryb składania ofert
  - sposób przeprowadzania konkursu
  - tryb składania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z tymi czynnościami
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, oferent winien zapoznać się z wszystkimi informacjami zawartymi w SWKO.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych .

**DEFINICJE:**

Ileokroć w SWKO oraz jego załącznikach jest mowa o:

- a) **Oferencie** – to rozumie się przez to
  - LEKARZA SYSTEMU zgodnie z Ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8.09.2006 r. prowadzącego działalność gospodarczą
  - lekarza posiadającego kwalifikacje do świadczenia usług medycznych w Izbie Przyjęć
  -
- b) **Udzielającym zamówienie** – rozumie się przez to Szpital Powiatowy im. prof. R. Drewsa w Chodzieży ul. Żeromskiego 29
- c) **Świadczeniach zdrowotnych** – rozumie się przez to świadczenia medyczne wykonywane przez :
  - 1) LEKARZA SYSTEMU zgodnie z Ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym z dnia 8.09.2006 r.
  - 2) lekarza posiadającego kwalifikacje do świadczenia usług medycznych w Izbie Przyjęć
- d) **Ofercie** – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiące załącznik nr 1 oraz nr 2 do SWKO wraz z koniecznymi dokumentami.

**PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZANIA KONKURSU OFERT**

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
2. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez oferenta na adres Szpital Powiatowy im. prof. R. Drewsa ul. Żeromskiego 29, 64-800 Chodzież z dopiskiem „ Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.....” oraz nazwę oferenta.
3. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w SWKO i „ Regulaminie komisji konkursowej”.
4. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podawania przyczyny.
5. O odwołaniu konkursu Udzielający zamówienia zawiadamia oferentów na piśmie.

**PRZYGOTOWANIE OFERTY**

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w SWKO, wymienionymi na formularzu ofertowym, udostępnionym przez Udzielającego zamówienia.
2. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty i załączniki wymagane w SWKO.
4. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty, czytelny i w języku polskim.
5. Ofertę podpisuje Oferent.
6. Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Udzielającego Zamówienie przed upływem terminu składania ofert.
7. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem „ Konkurs - ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych .....”

#### INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania ,że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty wskazane w formularzu oferty.
2. Dokumenty oferent przedkłada w formie kserokopii.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału , gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości .

#### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez lekarzy wskazanych w definicji „świadczenia zdrowotne”.

#### OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ

Oferent składa ofertę na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem na okres:

- a) Lekarz systemu: **od dnia 1 września 2023 do dnia 30 czerwca 2025**
- b) Lekarza w Centralnej Izbie Przyjęć **od dnia 1 września 2023 do dnia 31 grudnia 2024**

#### MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę składa się w siedzibie Szpitala w sekretariacie ul. Żeromskiego 29 , w terminie do **28 sierpnia 2023 roku do godz. 10:00**
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniony jest Z- ca dyrektora ds. ekonomiczno-administracyjnych Tel. 67/ 2829221.

#### TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

#### KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
2. Szczegółowe zasady pracy komisji konkursowej określa „Regulamin komisji konkursowej”
3. Członkiem komisji nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji w przypadkach wskazanych w " Regulaminie komisji konkursowej”

#### MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **28 sierpnia 2023 roku o godzinie 11:00** w siedzibie Udzielającego zamówienie w sali konferencyjnej Szpitala.
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.
  - a) W części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,
  - b) W części niejawnej ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu, odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów, przeprowadza indywidualne negocjacje, wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
  - c) Szczegółowe zasady postępowania komisji konkursowej określa „Regulamin komisji konkursowej”

#### KRYTERIA OCENY OFERT

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

Lekarz systemu	Lekarz Izby Przyjęć
1. Kwalifikacja lekarza systemu – 50 pkt	1. Kwalifikacje – 50 pkt
2. Cena – 50 pkt	2. Ciągłość – 20 pkt
	3. Cena – 50 pkt

#### ODRZUCA SIĘ OFERTĘ:

1. Złożoną przez oferenta po terminie;
2. Zawierającą nieprawdziwe informacje;
3. Jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń ;
4. Jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
5. Jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
6. Jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
7. Jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych jako warunki wymagane od udzielającego zamówienie.
8. złożoną przez oferenta, z którym została rozwiązana przez udzielającego zamówienie

umowa o udzielanie świadczeń w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.

#### **UZUPEŁNIENIE OFERTY**

W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### **UNIEWAŻNIENIE KONKURSU**

1. Udzielający zamówienie unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą udzielający zamówienie przeznaczył na finansowanie świadczeń w danym postępowaniu;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

#### **ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienie, podając nazwę oferenta.
2. Udzielający zamówienie pisemnie zawiadamia oferentów o wynikach konkursu.
3. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienie wskazuje termin podpisania umowy.

#### **ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

1. Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art.153 i 154 ust.1 i 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych .

**OFERTA KONKURSOWA  
NA ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE DYŻURÓW LEKARSKICH W  
RATOWNICTWIE MEDYCZNYM  
W SZPITALU POWIATOWYM im. prof. Romana Drewsa w CHODZIEŻY**

1. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią ogłoszenia , szczegółowymi warunkami konkursu ofert ( SWKO), wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń.

2. OFERENT:

Imię i nazwisko : .....

Adres: .....

Numer wpisu do Izby Lekarskiej .....

Nazwa podmiotu gospodarczego: .....

.....  
3. Oświadczam, że będę udzielał (a) świadczenia zdrowotne w Szpitalu Powiatowym w Chodzieży dysponując jego wyposażeniem ,

4. Kwalifikacje zawodowe – dokumenty w załączeniu do oferty.

Liczba osób biorących udział w zamówieniu : osobiście ( jedna)

5. Propozycje cenowe:

Dyżur 24 godz. (od 7.00- do 7.00) ..... brutto

6. Czas trwania umowy : od 01.09.2023 do 30.06.2025

7. Załączniki:

- 1) Oferta Konkursowa
- 2) Ksero dyplomu
- 3) Ksero specjalizacji
- 4) Ksero prawa wykonywania zawodu
- 5) Ksero polisy ubezpieczeniowej
- 6) Ksero zaświadczenia o prowadzonej działalności gospodarczej
- 7) Zezwolenie na wykonywanie praktyki lekarskiej z Izby Lekarskiej

.....  
Podpis oferenta

OFERTA KONKURSOWA NA ŚWIADCZENIE USŁUG W ZAKRESIE DYŻURÓW  
LEKARSKICH w Centralnej Izbie Przyjęć

*W SZPITALU POWIATOWYM im. prof. Romana Drewsa w CHODZIEŻY*

1. Oświadczam, że zapoznałem (am) się z treścią ogłoszenia , szczegółowymi warunkami konkursu ofert ( SWKO), wzorem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń.

2. OFERENT:

Imię i nazwisko : .....

Adres: .....

Nazwa podmiotu gospodarczego: .....

.....

Numer wpisu do Izby Lekarskiej .....

3. Oświadczam, że będę udzielał (a) świadczenia zdrowotne w Szpitalu Powiatowym w Chodzieży dysponując jego wyposażeniem.

4. Kwalifikacje zawodowe – dokumenty w załączeniu do oferty.

Liczba osób biorących udział w zamówieniu : osobiście ( jedna)

Dyżur ( w dzień powszedni ) ..... brutto

Dyżur ( w dzień świąteczny ..... brutto

5. Czas trwania umowy : od 01.09.2023 do 31.12.2024

6. Załączniki:

- 1) Oferta Konkursowa
- 2) Ksero dyplomu
- 3) Ksero specjalizacji
- 4) Ksero prawa wykonywania zawodu
- 5) Ksero polisy ubezpieczeniowej
- 6) Ksero zaświadczenia o prowadzonej działalności gospodarczej
- 7) Zezwolenie na wykonywanie praktyki lekarskiej z Izby Lekarskiej

.....

Podpis oferenta