**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA**

**UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**Z ZAKRESU NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

**KO/01/2022**

**Udzielający Zamówienia:**

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki
tel./fax (22) 765 71 21/ (22) 751 27 07
www.szpitaldziekanow.pl,

e-mail: dzp@szpitaldziekanow.pl

ZATWIERDZAM:

………………………………..

1. **POSTANOWIENIA OGÓLNE**

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz.U. 2022.633),

Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U.2021.1285),

Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity: Dz. U. 2021.790),

Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych
z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (tekst jednolity: Dz. U. 2021.540),

Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 71/2017/DSM.

Użyte w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert pojęcia oznaczają:

* 1. Udzielający Zamówienia – Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki,
	2. Przyjmujący Zamówienie – podmiot wykonujący działalność leczniczą, o którym mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej),
	3. SWKO – Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert,
	4. Oferent – ubiegający się o udzielanie świadczeń zdrowotnych w niniejszym konkursie ofert,
	5. Komisja Konkursowa – komisja powołana przez Udzielającego Zamówienia w celu przeprowadzenia niniejszego konkursu,
	6. Ustawa o działalności leczniczej – ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
	7. Szpital - Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.
1. **PRZEDMIOT KONKURSU**
2. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w warunkach ambulatoryjnych oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na rzecz Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy z siedzibą w Dziekanowie Leśnym (dalej jako „świadczenia zdrowotne”), przez lekarzy i pielęgniarki od poniedziałku do piątku, w godzinach od 18:00 do 8:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8:00 dnia danego do godziny 8:00 dnia następnego, w warunkach ambulatoryjnych lub w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa zał. nr 2 do SWKO/01/2022 – wzór umowy.
3. Miejsce udzielania Świadczeń zdrowotnych, ewentualnie dodatkowe miejsce przyjmowania świadczeniobiorców oraz miejsce wyczekiwania zespołu wyjazdowego winno być zlokalizowane na obszarze terytorialnym właściwym dla Gminy Łomianki.
4. Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych.
5. Wartość zamówienia przewyższa kwotę, o której mowa w art. 26 ust. 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
6. **WARUNKI UMOWY**
	1. Załącznik nr 2 do SWKO stanowi projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem.

**IV. OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu powinno być realizowane przez podmioty lecznicze wymienione w art. 4 ustawy o działalności leczniczej.
2. Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wiedzą medyczną, przyjętymi rekomendacjami i kodeksem etyki zawodowej oraz z zachowaniem tajemnicy danych osobowych i tajemnicy handlowej.
3. W trakcie realizacji przedmiotu konkursu Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
	1. przestrzegania obowiązujących przepisów BHP i p. poż.,
	2. zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których będzie miał dostęp, zarówno w trakcie realizacji przedmiotu konkursu, jak i po zakończeniu jego realizacji,
	3. przestrzegania na terenie Udzielającego zamówienia regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji, procedur i innych przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego zamówienia.
4. W celu prawidłowego udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie współpracuje z koordynatorami zatrudnionymi przez Udzielającego zamówienia.
5. Jeżeli ww. szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może wystąpić z roszczeniem regresowym w zakresie, w jakim nie przyczynił się ze swojej winy do powstania szkody.
	1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany przedstawić Udzielającemu zamówienia dokument potwierdzający posiadanie ubezpieczenia OC najpóźniej w dniu podpisania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
6. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
	1. każdorazowego przedkładania wraz z fakturą załącznika obejmującego wykaz pacjentów, którym udzielono świadczeń w każdym dniu miesiąca,
	2. przedłożenia Udzielającemu zamówienia wykazu pracowników, którzy będą zatrudnieni przy realizacji przedmiotu konkursu wraz z załącznikami w postaci dokumentów potwierdzających posiadane przez pracowników kwalifikacje, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
	3. przetwarzania danych powierzonych przez Udzielającego zamówienia wyłącznie w celu wywiązywania się z obowiązków związanych z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi objętymi konkursem.
7. Przyjmujący zamówienie składa ofertę na Formularzu Ofertowym, stanowiącym **Załącznik nr 1** do SWKO.

**V. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM**

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:
	1. są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, wymienionymi w art. 4 ustawy o działalności leczniczej,
	2. posiadają wpis do krajowego rejestru sądowego lub wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej,
	3. posiadają wpis do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby podmiotu,
	4. posiadają uprawnienia, licencje i zezwolenia uprawniające do udzielania świadczeń zdrowotnych
	w zakresie objętym niniejszym konkursem,
	5. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu,
	6. złożą Formularz Ofertowy wraz z załącznikami, wraz z wymaganymi dokumentami, oświadczeniami oraz zaświadczeniami, o których mowa w rozdziale VI SWKO,
	7. znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotu konkursu, w tym nie zalegają w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz podatków i opłat,
	8. posiadają ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
	w zakresie prowadzonej działalności lub zobowiążą się do zawarcia umowy ubezpieczenia przed dniem podpisania umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu (kserokopia opłaconej polisy będzie wymagana do przedłożenia przy zawieraniu umowy).

Niespełnienie któregokolwiek z powyższych warunków skutkowało będzie odrzuceniem oferty.

1. W przypadku, gdy Oferenci będą ubiegać się wspólnie o udzielenie zamówienia:
	1. ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu oraz do zawarcia umowy
	o świadczenie usług zdrowotnych,
	2. przedłożą wraz z ofertą umowę przewidującą zasady ich współdziałania oraz zakres odpowiedzialności.

**VI. DOKUMENTY WYMAGANE OD OFERENTA**

1. Dla potwierdzenia spełnienia wymagań określonych w SWKO od Oferentów wymagane będą następujące dokumenty:
2. Formularz Ofertowy wg Załącznika nr 1 do SWKO.
3. Kserokopia odpisu z krajowego rejestru sądowego lub kserokopia aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (lub potwierdzenie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej),
4. Kserokopia wpisu do rejestru podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę właściwego dla siedziby podmiotu,
5. Dokumenty potwierdzające posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych,
6. Oświadczenie o dysponowaniu osobami, niezbędnymi do realizacji przedmiotu konkursu, posiadającymi niezbędne kwalifikacje. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje muszą być dostępne na każde wezwanie Udzielającego zamówienia.
7. Pisemne upoważnienie do reprezentowania Oferenta, jeżeli reprezentuje go osoba nie wymieniona
w dokumentach.
8. Pisemne zastrzeżenie dokumentów, które stanową tajemnice handlową Oferenta i mogą być udostępnione do wglądu wyłącznie członkom Komisji Konkursowej. Brak zastrzeżenia tych dokumentów spowoduje możliwość wglądu w Ofertę wszystkich zainteresowanych.
9. Inne dokumenty lub oświadczenia, wymienione w pkt. VI.1 SWKO, potwierdzające spełnienie wymagań stawianych Oferentom.
10. Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych dokumentów lub złożenie dokumentu w niewłaściwej formie (np. bez poświadczenia za zgodność z oryginałem), spowoduje wezwanie do natychmiastowego uzupełnienia z zastrzeżeniem pkt.VI.3.
11. Oferent nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów o których mowa w pkt VI.1 jeżeli Udzielający zamówienia posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Oferenta (lub jego podwykonawcy), ważne na dzień składania ofert. Udzielający zamówienia wymaga złożenia wykazu takich dokumentów i oświadczeń.

**VII. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU KONKURSU**

1. Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej zostanie zawarta **na okres 24 miesięcy, tj. od 01.07.2022r. – 01.07.2024r.**

**VIII. KRYTERIA OCENY SKŁADANYCH OFERT**

1. Oferent jest zobowiązany do sporządzenia oferty na Formularzu Ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO.

 Ceny zawarte w Formularzu Ofertowym nie mogą ulec zmianie w okresie obowiązywania umowy
o udzielanie świadczeń zdrowotnych, poza zmianami stawek podatku VAT, wynikających
z przepisów ustawy o podatku od towarów i usług.

1. Wybierając najkorzystniejszą ofertę Komisja Konkursowa będzie oceniała oferty biorąc pod uwagę łączną wartość brutto świadczeń zdrowotnych w okresie obowiązywania umowy.
2. Opis sposobu obliczenia ceny:
	1. w cenie jednostkowej netto należy uwzględnić wszystkie koszty niezbędne do realizacji przedmiotu niniejszego konkursu,
	2. cena jednostkowa netto powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku,
	3. wartość brutto oferty powinna być sumą wszystkich wartości brutto pozycji składających się na daną ofertę.
	4. wartości wykazane w ofercie należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku zaokrąglając na zasadach określonych w przepisach o podatku VAT.
3. Sposób oceny:
4. Oferent może uzyskać maksymalnie 100 pkt.
5. za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbą punktów obliczoną według następujących kryteriów:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwa kryterium**  | **Waga** |
| 1 | Cena (C) | 100% |

**C = x 100 x 100%, gdzie:**

C – wartość punktowa oferty

Con – cena oferty najniższej

Cb – cena oferty badanej

Udzielający Zamówienia zawrze umowę z tym oferentem, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w niniejszych SWKO i uzyska największą ilość punktów w kryterium: cena – 100%.

**W przypadku złożenia ofert, które otrzymały tą samą ilość punktów Komisja Konkursowa wybierze ofertę z najniższą zaoferowana ceną. Jeżeli oferty, które otrzymały tę samą liczbę punktów będą miały tę samą cenę Komisja Konkursowa wezwie takich Oferentów do ponownego złożenia dodatkowych ofert cenowych z zastrzeżeniem, że Oferent nie może zaoferować ceny wyższej niż przedstawiona w ofercie.**

**IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferent składa ofertę zgodnie w wymogami określonymi w niniejszej SWKO. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę, a złożenie przez jednego Oferenta dwóch ofert skutkowało będzie odrzuceniem obydwu ofert.
2. Oferty cenowe powinny być sporządzone na Formularzu Ofertowym .
3. Oferta powinna zawierać co najmniej:
	1. Formularz Ofertowy wg Załącznika nr 1 do SWKO,
	2. Kopie dokumentów, o których mowa w pkt. VI SWKO i oświadczenia Oferenta potwierdzające spełnienie wymagań określonych w pkt. V SWKO.
	3. Spis wszystkich dokumentów składających się na ofertę.
4. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem Oferty oraz załączonych do niej oświadczeń i dokumentów.
5. Brak Formularza Ofertowego skutkuje odrzuceniem Oferty.
6. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza dokonywania w treści załączonych formularzy jakichkolwiek zmian.
7. W przypadku, gdy Oferent jako załącznik do Oferty dołączy kopię jakiegoś dokumentu, powyższa kopia powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
8. Udzielający Zamówienia może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, a Oferent jest zobowiązany do ich przedstawienia.
9. Ofertę oraz wszystkie załączniki, z wyjątkiem pojęć medycznych, należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia Oferty.
10. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i trwały oraz powinna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta. Wszystkie strony oferty wraz z załącznikami powinny być ponumerowane i parafowane przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta. Również parafowane powinny być wszelkie miejsca, gdzie Oferent naniósł jakiekolwiek zmiany.
11. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile prawo do składania oświadczeń woli nie wynika z innych dokumentów załączonych do Oferty.
12. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego Zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed terminem składania ofert.
13. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą i adresem Oferenta oraz zaadresowane na SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki oraz opisane:

**„Konkurs Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu**

**nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej – KO/01/2022”**

**Nie otwierać przed: 07.06.2022 r.**

**X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy przesłać na adres SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym,
ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki, lub złożyć w Sekretariacie, II piętro, w nieprzekraczalnym terminie do dnia **07.06.2022 r. do godziny 12:00.**
2. W przypadku gdy oferta zostanie dostarczona po terminie składania ofert, Zamawiający niezwłocznie zwróci ofertę Wykonawcy bez jej otwierania.

**XI. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

* 1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. Konopnickiej 65, **w dniu 07.06.2022 r. o godzinie 12:30** (w sali konferencyjnej IIp). Przy czym Udzielający Zamówienia nie przewiduje obecności Oferentów na posiedzeniu Komisji Konkursowej, stosownie do zapisów art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
	2. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym.

**XII. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ**

Oferent jest związany ofertą do 45-go dnia od upływu terminu składania ofert.

**XIII. ROZPATRYWANIE OFERT**

1. Po otwarciu ofert Komisja Konkursowa dokonuje oceny, które z ofert spełniają warunki określone
w SWKO.
2. Komisja konkursowa może w celu ustalenia treści Ofert oraz załączonych do nich dokumentów
i oświadczeń wezwać Oferentów do uzupełnienia Ofert, usunięcia braków lub złożenia wyjaśnień,
a także do dokonania innych czynności przewidzianych w SWKO.
3. Składane przez Oferentów wyjaśnienia i oświadczenia Komisja Konkursowa wpisuje do protokołu.

**XIV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyborem Oferty.
2. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna Oferta, Udzielający Zamówienia może przyjąć tę Ofertę, jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi, że spełnia ona wymagania SWKO.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyny.
4. Tryb składania skarg i protestów określa art. 153 i art. 154 ust. 1-2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r.
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych .
5. Wszelkie pytania dotyczące Konkursu Ofert należy kierować na adres Udzielającego Zamówienia:

**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy
w Dziekanowie Leśnym ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki** pocztą elektroniczną na adres: **dzp@szpitaldziekanow.pl**. Wszelkie informacje można uzyskać pod numerem tel. (22) 765 71 21.

**XV. ZAWARCIE UMOWY**

Udzielający Zamówienia zawrze umowę z wybranym Oferentem (Przyjmującym zamówienie), którego Oferta odpowiada wymaganiom określonym w niniejszej SWKO oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o kryteria oceny Oferty w miejscu i w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienie.