



**Szpital Powiatowy**  
w Sochaczewie

# **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)**

## **NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:**

**I. Usługi realizowane przez lekarzy w Dziale Specjalistycznych  
Ambulatoryjnych Świadczeń Zdrowotnych w Poradni Rehabilitacyjnej.**

znak sprawy: AD-HR.42.09.2017

Sochaczew, dnia 05 lipca 2017 roku



## I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Konkurs ofert będzie prowadzony na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.).
2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio 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 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie.
3. Sposób przeprowadzenia konkursu określają obowiązujące u Udzielającego zamówienia: Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert, Regulamin pracy komisji konkursowej, wprowadzony Zarządzeniem nr 16 Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie z dnia 05 lipca 2017 roku.
4. Ilekroć w postępowaniu konkursu ofert jest mowa o:
  - a) **SWKO** – to rozumie się przez to niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert;
  - b) **oferencie** – to rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem konkursu ofert, o których mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.);
  - c) **Udzielającym Zamówienia** – rozumie się przez to Zespół Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie, ul. Batalionów Chłopskich 3/7, 96-500 Sochaczew;
  - d) **formularzu oferty** – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienie;
  - e) **przedmiocie konkursu ofert** – rozumie się przez to świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarzy w Dziale Specjalistycznych Ambulatoryjnych Świadczeń Zdrowotnych w Poradni Rehabilitacyjnej.
  - f) **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienie.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym SWKO zastosowanie mają obowiązujące przepisy prawa, w tym ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) oraz Regulamin pracy komisji konkursowej.

## II. ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są:

### I. Usługi realizowane przez lekarzy w Dziale Specjalistycznych Ambulatoryjnych Świadczeń Zdrowotnych w Poradni Rehabilitacyjnej

zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 06 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz. U z 2013 r., poz. 1522 z późn.zm).

1. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres **od dnia 14 lipca 2017 roku do dnia 31 grudnia 2018 roku.**
2. Łączna szacunkowa ilość godzin zapotrzebowania na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Rehabilitacyjnej wynosi w tygodniu przeciętnie **5 godzin.**
3. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają odpowiednio obowiązujące przepisy prawa oraz uregulowania wewnętrzne Udzielającego Zamówienia, z którymi oferent może się zapoznać w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

## III. WARUNKI WYMAGANE DO SPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTÓW

1. Ofertę może złożyć oferent będący:

- 1) podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu art. 4 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.)  
lub
  - 2) osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem konkursowym ofert.
2. Warunkiem dopuszczenia oferenta do udziału w postępowaniu konkursowym jest spełnienie warunków określonych w SWKO oraz złożenie niezbędnych dokumentów określonych w dalszej części SWKO.
  3. Oferta złożona przez oferenta powinna być kompletna, złożona zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszych SWKO na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienie oraz zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty opisane w SWKO oraz w treści formularza ofertowego.
  4. W niniejszym postępowaniu konkursowym niedopuszczalne jest złożenie ofert alternatywnych.
  5. Ofertę składa oferent posiadający niżej wymienione kwalifikacje:
    - lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub/i lekarz specjalista w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu.

#### **IV. SPOSÓB ORGANIZACJI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Świadczenia zdrowotne będą udzielane osobiście przez oferenta lub w przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą w rozumieniu art. 4 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.) przez osoby przez niego zatrudniane.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania odbywać się będzie na podstawie potrzeb Udzielającego Zamówienia i sporządzonych na ich podstawie przez Przyjmującego Zamówienia harmonogramów udzielania świadczeń.
3. Udzielający Zamówienia będzie składał Przyjmującemu Zamówienie do 25 dnia miesiąca poprzedzającego zapotrzebowanie określające: zakres, ilość, terminy z określeniem godzin rozpoczęcia i kończenia realizowania świadczeń zdrowotnych na rzecz Przyjmującego Zamówienie na następny miesiąc kalendarzowy w danych zakresach świadczeń.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie w terminie 3 dni od daty otrzymania zapotrzebowania potwierdzić możliwość jego zrealizowania w całości lub określić jaką część zapotrzebowania może zabezpieczyć w danym miesiącu.
5. Przyjmujący Zamówienie będzie realizował świadczenia w zakresie, ilości i czasie określonym w potwierdzonym zapotrzebowaniu według sporządzonych przez Przyjmującego zamówienie szczegółowych harmonogramów zatrudnianego przez siebie personelu lub świadczonych usług osobiście, spełniając wymagania określone w niniejszym SWKO.
6. W przypadku wystąpienia jakichkolwiek okoliczności uniemożliwiających realizację zamówionych świadczeń w jakimkolwiek zakresie lub czasie, wbrew przyjętemu zapotrzebowaniu, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tej sytuacji Udzielającego Zamówienie tzn. najpóźniej 3 godziny przed planowanym rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub rozszerzenia ilości i zakresu zapotrzebowania na udzielanie danych świadczeń zdrowotnych w tzw. trybie cito, co może wynikać z nagłej absencji pracownika Udzielającego zamówienie lub zwiększonego zapotrzebowania pacjentów Udzielającego zamówienie na usługi medyczne, o czym powiadomi telefonicznie Przyjmującego zamówienie nie później niż 3 godziny przed planowanym terminem udzielania świadczeń zdrowotnych.
8. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany przyjąć zgłoszenie zmiany i zorganizować realizację świadczeń zdrowotnych osobiście lub przez zatrudniane przez siebie osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje zawodowe - w przypadku podmiotów działających na podstawie art. 4 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.).

9. W terminie do 3 dnia każdego miesiąca Udzielający Zamówienia zobowiązany będzie potwierdzić na złożonym przez Przyjmującego Zamówienie rozliczeniu ilościowo-kosztowym zrealizowanych świadczeń zdrowotnych w poprzednim miesiącu kalendarzowym, co będzie stanowiło podstawę wystawienia faktury za wykonane usługi.
10. Przyjmujący zamówienie udzielając świadczenia zdrowotne bez względu na ich zakres jest zobowiązany i ponosi odpowiedzialność między innymi za:
- a) Znajomość i przestrzeganie przepisów prawa obowiązujących w związku z realizacją przedmiotu zamówienia, a w tym między innymi ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r., poz. 186 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.).
  - b) Znajomość i przestrzeganie uregulowań wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w tym między innymi statutu, zarządzeń, regulaminów, opisów procesów, procedur, instrukcji, algorytmów postępowania.
  - c) Stosowanie się i aktywne uczestniczenie w związku z obowiązującym u Udzielającego zamówienie Systemem Zarządzania Jakością, w tym według wymagań normy PN-EN ISO 9001:2009 oraz Programem Akredytacji Szpitali.
  - d) Wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną w danym zakresie, etyką zawodową oraz wykorzystaniem swoich kwalifikacji, nie przekraczaniem uprawnień, zgodnie z postępowaniem wiedzy medycznej przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury i innych środków Udzielającego zamówienie niezbędnych do udzielenia określonego świadczenia zdrowotnego.
  - e) Wykonywanie świadczeń zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i uprawnieniami zawodowymi.
  - f) Znajomość i prawidłową obsługę sprzętu, aparatury medycznych i innych urządzeń Udzielającego zamówienie oraz przygotowywanie ich do pracy i sprawdzanie sprawności działania przed przystąpieniem do udzielenia świadczenia zdrowotnego.
  - g) Posiadanie w niezbędnym zakresie wiedzy do stosowania lub podawania: leków, środków farmaceutycznych i wyrobów medycznych.
  - h) Udzielanie świadczeń zdrowotnych stosując zasady i przepisy prawa w zakresie zapobiegania zakażeniom szpitalnym, w tym sterylizacji i dezynfekcji oraz prowadzenie wymaganej dokumentacji w tym zakresie.
  - i) Dokładne, staranne i systematyczne sporządzanie dokumentacji medycznej w wersji papierowej i elektronicznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i uregulowaniami Udzielającego Zamówienia.
  - j) Sporządzanie wskazanych przez Udzielającego Zamówienia dokumentów statystycznych, prowadzenia sprawozdań, zgłoszeń i innych niezbędnych dokumentów.
  - k) Przebywania i świadczenia usług w ustalonych i godzinach w miejscu objętym przedmiotem zamówienia oraz pełną gotowość do ich udzielania.
  - l) Dbanie o mienie Udzielającego zamówienie, racjonalne wykorzystywanie powierzonego sprzętu, aparatury medycznej, środków farmaceutycznych i innych stosowanych w trakcie realizacji świadczeń zdrowotnych.
  - m) Wykorzystanie udostępnionych środków i mienia może odbywać wyłącznie do celów udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie.
  - n) Uszkodzenie, zniszczenie, utrata mienia Udzielającego zamówienie będzie skutkowało obciążeniem finansowym Przyjmującego zamówienie, zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego.
  - o) Udzielenie świadczenia zdrowotnego niezgodne z zasadami i umową łączącymi Udzielającego Zamówienia i płatnika usługi (Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa) i nałożoną na Udzielającego zamówienie karą pieniężną lub odszkodowaniem, jeśli były wynikiem

niewłaściwego wykonania usługi przez Przyjmującego zamówienie będzie skutkowało obciążeniem finansowym Przyjmującego zamówienie, zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego.

- p) Współpracę z innymi członkami zespołu terapeutycznego oraz pozostałymi osobami zatrudnionymi u Udzielającego Zamówienia.
  - q) Sprawowanie nadzoru merytorycznego i organizacyjnego, w tym uprawnienie do wydawania wiążących poleceń podległemu personelowi zgodnie z podległością funkcjonalną i fachową w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych.
  - r) W przypadku braku możliwości lub trudności w realizacji powierzonego zadania skonsultowanie z inną kompetentną osobą - zależnie od sytuacji i rodzaju problemu.
  - s) Poddania się kontroli w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienie przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie, a w szczególności w zakresie:
    - sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
    - gospodarowania użytowanymi sprzętem i innymi środkami niezbędnymi do udzielenia świadczeń zdrowotnych,
    - gospodarowania lekami, środkami opatrunkowymi, dezynfekcyjnymi niezbędnymi do udzielenia świadczeń zdrowotnych,
    - prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości.
  - t) Poddania się kontroli innych uprawnionych osób lub organów, w tym przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa).
  - u) Przestrzegania tajemnicy określonej w obowiązujących przepisach prawa oraz zasad współżycia społecznego.
  - v) Noszenia ubrania ochronnego lub roboczego i obuwia zakupionego na własny koszt.
  - w) Używania środków ochrony osobistej (w tym maseczki, ubrania operacyjne, okulary ochronne, rękawiczki) oraz noszenia identyfikatorów dostarczonych przez Udzielającego zamówienia.
  - x) Przed przystąpieniem do realizacji zadań przygotowania stanowiska udzielania świadczeń, dbanie o porządek, kompletność i ład w miejscu świadczenia usług.
  - y) Stosunek pełen życzliwości, zrozumienia, kultury osobistej i zaangażowania do pacjentów i współpracowników w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych.
  - z) Prowadzenie na własną odpowiedzialność wszelkich sprawozdań i rozliczeń w związku z zawartą umową na realizację świadczeń zdrowotnych z instytucjami, w tym między innymi Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych zgodnie z powszechnie obowiązującym i aktualnymi przepisami prawa w tym zakresie.
  - aa) Posiadanie szkolenia oraz przestrzegania przepisów bezpieczeństwa, higieny pracy i przeciwpożarowych.
  - bb) Posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do wykonywania świadczeń objętych umową, książeczki sanitarno-epidemiologicznej wraz z wykonanymi badaniami SS oraz aktualnych szczepień przeciwko WZW tybu B i badań poziomu przeciwciał anty HCV, HBV, HIV.
11. Przyjmujący zamówienie udzielający świadczeń zdrowotnych w zakresie usług medycznych realizowanych przez lekarzy w Dziale Ambulatoryjnych Świadczeń Zdrowotnych jest zobowiązany stosując się do obowiązujących przepisów prawa i uregulowań wewnętrznych Udzielającego Zamówienia, między innymi do udzielania porad, a w szczególności do:
- a) zebrania wywiadu lekarskiego;
  - b) przeprowadzenia badania przedmiotowego i podmiotowego;
  - c) udzielania albo zlecenia niezbędnych świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych;
  - d) postawienia rozpoznania wstępnego;
  - e) zaplanowania w zależności od stanu zdrowia pacjenta procesu terapeutycznego i leczniczego;
  - f) monitorowania leczenia i ewentualnej jego modyfikacji;



- g) ordynowania koniecznych leków;
  - h) kierowania na konsultacje specjalistyczne, leczenie szpitalne, leczenie uzdrowiskowe lub rehabilitację leczniczą;
  - i) uzyskania niezbędnych zgód na proponowane leczenie i badania diagnostyczne;
  - j) orzekania o stanie zdrowia w zakresie określonym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa;
  - k) niezbędnej edukacji i promocji zachowań prozdrowotnych;
  - l) wykonywania badań profilaktycznych.
12. Obowiązkiem Przyjmującego zamówienie będzie wykonanie określonej liczby godzin/punktów w ramach kontraktu podpisanego przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia (lub innym organem bądź podmiotem właściwym w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa).
  13. Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych w Dziale Ambulatoryjnych Świadczeń Zdrowotnych: Poradnia Rehabilitacyjna czynna co najmniej 2 dni w tygodniu, w tym co najmniej jeden dzień w przedziale czasowym od 13:00-18:00.

#### **V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERTY**

1. Ofertę należy złożyć do dnia **07 lipca 2017 roku do godz. 11<sup>00</sup>** w Kancelarii Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie, pok. 143.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **07 lipca 2017 roku o godz. 11<sup>30</sup>** w Sochaczewie, pok. 150.
4. Termin rozstrzygnięcia konkursu ofert nastąpi dnia **07 lipca 2017 roku**.

#### **VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA I SKŁADANIA OFERTY**

1. Ofertę oraz wszystkie załączniki sporządza się w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę w danym zakresie. Udzielający zamówienia zastrzega, iż złożenie większej liczby ofert przez jednego oferenta spowoduje odrzucenie każdej z nich.
3. 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 upływem terminu składania ofert.
4. 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.
5. Warunki wymagane od Oferenta oraz kryteria oceny ofert są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
6. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty niezależnie od wyniku konkursu.
7. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane i parafowane przez Oferenta.
8. Wszystkie wymagane dokumenty Oferent przedkłada w formie kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem i opatrzone datą przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.
9. Udzielający Zamówienia może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
10. Ofertę wraz z załącznikami zaleca się spiąć, zszyć w sposób trwały (np. w jednej teczce).
11. Wszystkie dokumenty i załączniki muszą być czytelne.
12. Zaklejoną kopertę z ofertą należy opisać w następujący sposób:

## KONKURS NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

w zakresie .....

### Nazwa i adres Oferenta

.....  
.....

numer telefonu kontaktowego:.....

adres e-mail: .....

### Nazwa i adres Udzielającego Zamówienia:

Zespół Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie

ul. Batalionów Chłopskich 3/7

96-500 Sochaczew

13. Szczegółowych informacji formalnych można uzyskać w Dziale Administracyjnym – Sekcja Kadr, pok. 151 lub 150, bądź pod numerem telefonu (46) 864 95 31, (46) 864 95 30.

## VII. ZAWARTOŚĆ OFERTY

Dla uznania ważności, oferta musi zawierać następujące dokumenty w formie odpisu lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną:

1. **W przypadku oferenta będącego osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem konkursu ofert:**
  - a) Zaświadczenie o wpisie indywidualnej/indywidualanej specjalistycznej praktyki do rejestru podmiotów leczniczych (wydruk księgi rejestrowej).
  - b) Zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
  - c) Kserokopia numer REGON;
  - d) Kserokopia Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP);
  - e) Kserokopia prawa wykonywania zawodu;
  - f) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe, w tym kserokopia dyplomów, specjalizacji, kursów, szkoleń, certyfikatów;
  - g) Kopia polisy ubezpieczeniowej OC lub pisemne oświadczenie o przedłożeniu kopii polisy najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - h) Wypełniony formularz ofertowy.
2. **W przypadku oferenta będącego podmiotem leczniczym zatrudniającym osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu ofert:**
  - a) Aktualny odpis z właściwego rejestru (KRS) wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem składania ofert lub Zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
  - b) Wpis do księgi rejestrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wydruk księgi rejestrowej wojewody);
  - c) Numer REGON;
  - d) Numer Identyfikacji Podatkowej (NIP);
  - e) Kopia polisy ubezpieczeniowej OC lub pisemne oświadczenie o przedłożeniu kopii polisy najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych;

- f) Kserokopia Statutu podmiotu leczniczego i Regulaminu organizacyjnego;
- g) Kserokopia umowy spółki (jeśli dotyczy);
- h) Wypełniony formularz ofertowy;
- i) Wykaz osób, które będą udzielały świadczeń zdrowotnych, poprzez podanie nr PESEL, wraz z wykazem uprawnień i kwalifikacji zawodowych oraz nr prawa wykonywania zawodu.

W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienie może zażądać od oferenta przedstawienia do wglądu oryginału dokumentu lub notarialnie potwierdzonej kserokopli dokumentu.

### **VIII. OTWARCIE OFERTY**

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **07 lipca 2017 roku o godz. 11<sup>30</sup>** w Zespole Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie, ul. Batalionów Chłopskich 3/7, 96-500 Sochaczew (pokój 150).
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Obecność Oferentów w części jawnej konkursu nie jest obowiązkowa.

### **IX. ETAPY KONKURSU**

Konkurs ofert podzielony jest na dwa etapy - część jawną i niejawną.

#### **Etap I Konkursu Ofert – część jawna.**

W **I etapie** konkursu ofert Komisja Konkursowa w obecności Oferentów:

- a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
- b) ustala, które oferty wpłynęły w terminie,
- c) otwiera koperty z ofertami, podaje do wiadomości osobom obecnym na otwarciu ofert nazwę, adres oraz ceny zaproponowane przez poszczególnych Oferentów.

#### **Etap II Konkursu Ofert - część niejawną.**

W **II etapie** konkursu ofert Komisja Konkursowa:

- a) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO,
- b) wzywa do usunięcia braków formalnych oferty, odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w SWKO lub złożone po wyznaczonym terminie,
- c) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
- d) informuje Oferentów o odrzuceniu oferty z powodu niespełnienia warunków określonych w SWKO lub złożenia oferty po wyznaczonym terminie,
- e) w drodze negocjacji ustala z oferentami liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej, ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej,
- f) wybiera najkorzystniejszą ofertę lub unieważnia postępowanie,
- g) ostatecznie sporządza protokół.

### **X. KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa kieruje się **CENĄ – ranga 100%**.
2. Komisja Konkursowa w wyborze Oferentów będzie kierowała się również koniecznością spełnienia kryteriów oceny oferty Udzielającego zamówienia w postępowaniu prowadzonym przez płatnika – Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa) analizie i ocenie podlegać będą również kwalifikacje, doświadczenie, posiadane specjalizacje i uprawnienia Oferenta.
3. Jeżeli nie można wybrać oferty, Udzielający Zamówienia zaprosi Oferentów do negocjacji, w celu ustalenia ostatecznej ceny za udzielanie świadczeń zdrowotnych w danym zakresie.
4. **Przy ostatecznym wyborze ofert, Udzielający zamówienia zawsze kieruje się koniecznością zapewnienia ciągłości procesu udzielania świadczeń.**
5. Konkurs umarza się jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty.
6. W razie gdy do postępowania konkursowego zostanie zgłoszona tylko jedna oferta na świadczenie usług zdrowotnych, Udzielający zamówienia może przyjąć ofertę, jeżeli



- komisja konkursowa stwierdzi, iż spełnia ona wymagania określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.).
7. Udzielający zamówienia niezwłocznie powiadomi o wyniku konkursu na stronie internetowej Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie oraz na tablicy informacyjnej znajdującej się obok Kancelarii Szpitala (I piętro).
  8. O terminie negocjacji Oferenci zostaną powiadomieni drogą telefoniczną, mailową lub listowną na wskazane dane kontaktowe.
  9. **Zespół Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, w całości lub części na każdym jego etapie, unieważnienia postępowania konkursowego oraz do przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyn.**

## **XI. ODRZUCENIE OFERTY**

Komisja odrzuca ofertę gdy:

1. złożona jest przez Oferenta po terminie;
2. zawiera nieprawdziwe informacje;
3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
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 SWKO;
8. złożona jest przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

## **XII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

1. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania,
  - b) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie,
  - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
2. 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.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu komisja konkursowa niezwłocznie informuje pozostałych Oferentów i Udzielającego Zamówienie w formie pisemnej.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

## **XIII. ODWOŁANIE**

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej „Szpitala Powiatowego” w Sochaczewie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
2. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Odwołanie, o którym mowa w ust. 1, rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.

4. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
5. W przypadku uwzględnienia odwołania Dyrektor zobowiązuje Komisję do powtórzenia przez Komisję zaskarżoną czynność.

#### **XIV. UMOWA**

1. Umowa zostanie zawarta na okres **od dnia 14 lipca 2017 roku do dnia 31 grudnia 2018 roku.**
2. Udzielający Zamówienia podpisze umowę z wybranym Oferentem w terminie **do dnia 14 lipca 2017 roku**, stosownie do wzoru umowy, który można uzyskać do wglądu w Dziale Administracyjnym – Sekcja Kadr (pok. 151 lub 150) lub na stronie internetowej Szpitala.
3. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą, w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia.
4. Umowa powinna być zgodna z przepisami art. 26 ust. 4 oraz art. 27 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.
5. Strony dopuszczają możliwość modyfikacji i konieczność uszczegółowienia zapisów wzoru umowy zależnie od zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy oraz formy prowadzonej działalności gospodarczej.

DYREKTOR

Piotr Szank

.....  
(pieczęć firmowa z pełną nazwą oferenta)

....., dnia .....

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Niniejszym oświadczam, że zatrudniam osoby spełniające wymagania kwalifikacyjne, posiadające niezbędną wiedzę, umiejętności i doświadczenie niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego.

Minimalna liczba osób zatrudnianych przez Oferenta spełniających kryteria do udzielania świadczeń zdrowotnych **w zakresie:**

<b>ZAKRES</b>	<b>Minimalna liczba osób</b>
Poradnia Rehabilitacyjna	

.....  
Pieczęć i podpis Oferenta

