

Udzielający Zamówienia :

**Samodzielny Publiczny Szpital
dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu
Ul. Poznańska 109
66-300 Międzyrzecz
NIP: 596-15-22-446 REGON: 000290133**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

ZAWARTOŚĆ:

- SWKO
- ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ OFERTY,
- ZAŁĄCZNIK NR 2 - PROJEKT UMOWY (1,2,3)

ZATWIERDZAM

DYREKTOR SZPITALA

Jacek Hudziak

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

I. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Ofertę należy przygotować na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert. Stanowić on będzie pierwszą stroną oferty.
2. Oferta musi być sporządzona czytelnie w języku polskim.
3. Każda strona złożonej oferty musi być numerowana i podpisana przez Oferenta.
4. Ewentualne poprawki w treści muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez Oferenta.
5. Do oferty winny być załączone wszystkie dokumenty wyszczególnione w punkcie III SWKO.
6. Dopuszcza się złożenie oferty na 1 zakres świadczeń, a także ofert obejmujących więcej niż 1 zakres świadczeń.
7. Ofertę należy złożyć w dwóch kopertach :
 - a. zewnętrzna opisana hasłem „OFERTA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE – w zakresie(wpisać właściwe).....”
 - b. wewnętrzna z adresem i nazwą Oferenta.Obydwie koperty muszą być zamknięte i zabezpieczone przed otwarciem i uszkodzeniem.
8. Układ oferty musi być następujący :
 - a. formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do SWKO
 - b. wykaz załączonych dokumentów w kolejności wymienionej w pkt. III SWKO
9. Oferty złożone po terminie składania ofert podlegać będą odrzuceniu.

II. Wymagania stawiane oferentom

1. O realizację zamówienia mogą ubiegać się Oferenci spełniający wymagania określone w art. 26 ust.1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (j.t Dz. U. z 2016 r. poz.1638 z późn. zm.)

III. Wymagane dokumenty stwierdzające spełnienie warunków SWKO:

1. Brak któregośkolwiek z wymaganych dokumentów lub jego niewłaściwa forma spowoduje wezwanie Oferenta do zamiany lub uzupełnienia brakujących dokumentów w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
2. Dokumenty powinny być przedstawione w oryginale lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez organ, który dokument wydał lub przez Oferenta
3. Wykaz wymaganych dokumentów:
 - formularz ofertowy,
 - zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wraz z wypisem z księgi rejestrowej,
 - aktualny wydruk z CEIDG o prowadzonej działalności gospodarczej (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej),
 - kopię decyzji w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP,
 - zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON (jeśli oferent dysponuje),
 - kserokopie dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji (dyplom lekarza, prawo wykonywania zawodu, dyplom ukończenia specjalizacji i inne,),
 - umowa ubezpieczenia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (j.t Dz. U. z 2016 r. poz.1638 z późn. zm.);



IV. Szczegółowy opis przedmiotu konkursu ofert:

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju:

PAKIET 1 - Opieka psychiatryczna i leczenie uzależnień w zakresie:

a) Całodobowego Oddziału Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży:

- Kierowanie Całodobowym Oddziałem Psychiatrii Sądowej o Wzmocnionym Zabezpieczeniu dla Młodzieży i udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień przez lekarza specjalistę psychiatrii – miesięcznie do 160 godzin
- Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień przez lekarza specjalistę psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarza specjalistę psychiatrii dzieci i młodzieży II stopnia, lub specjalistę psychiatrii dzieci i młodzieży I stopnia, lub lekarza będącego w trakcie specjalizacji z psychiatrii dzieci i młodzieży lub lekarza specjalistę psychiatrii lub lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – miesięcznie do 207 godzin

b) Całodobowego Oddziału Leczenia Zaburzeń Nerwicowych i Osobowości:

- Kierowanie Całodobowym Oddziałem Leczenia Zaburzeń Nerwicowych i Osobowości oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień przez lekarza specjalistę psychiatrii – do 34 godz. w tygodniu

c) Całodobowego Oddziału Rehabilitacji Psychiatrycznej:

- Kierowanie Całodobowym Oddziałem Rehabilitacji Psychiatrycznej oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień przez lekarza specjalistę psychiatrii – do 30 godz. w tygodniu.

d) Izby Przyjęć:

- Udzielanie świadczeń medycznych w zakresie psychiatrii i leczenia uzależnień w Izbie Przyjęć - plus minimum – po 3 dyżury miesięcznie (2 lekarzy)

e) Poradni Zdrowia Psychicznego:

- Udzielanie świadczeń ambulatoryjnych psychiatrycznych dla dorosłych przez lekarza specjalistę psychiatrii lub lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii.

f) Całodobowego Oddziału Psychiatrycznego:

- Kierowanie Całodobowym Oddziałem Psychiatrycznym Ogólnym oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień – 160 godzin miesięcznie.
- Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień przez lekarza specjalistę psychiatrii lub lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii – 548 godzin miesięcznie.

g) Całodobowego Oddziału Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych:

- Kierowanie Całodobowym Oddziałem Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień – 160 godzin miesięcznie.

PAKIET 2 - Rehabilitacja lecznicza w zakresie Całodobowego Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej:

- Udzielanie świadczeń lekarskich w zakresie rehabilitacji neurologicznej w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej przez lekarza specjalistę w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu



lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej – do 100 godz. miesięcznie

- Udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych polegających na prowadzeniu zajęć logopedycznych w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej – do 160 godz. miesięcznie.

PAKIET 3 - Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna w zakresie Poradni Neurologicznej dla Dorosłych:

- Udzielanie świadczeń ambulatoryjnych neurologicznych dla dorosłych.

PAKIET 4 - Wykonywanie konsultacji lekarskich w zakresie pulmonologii, chirurgii ogólnej, pediatrii, otolaryngologii, internistycznej opieki lekarskiej z opisywaniem badań EKG, świadczenie usług w zakresie specjalisty radiodiagnostyki z opisem zdjęć, świadczenie usług w zakresie opisów badań EEG dla dzieci i dorosłych oraz wykonywanie konsultacji neurologicznych w ramach badań profilaktycznych pracowników Szpitala.

2. Przyjmujący zamówienie na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie świadczeń zdrowotnych będzie wykorzystywał:

- a) bazę lokalową zamawiającego
- b) aparaturę i sprzęt medyczny będący własnością zamawiającego z wyłączeniem konsultacji w zakresie otolaryngologii, w którym wykonujący zapewnia sprzęt, aparaturę i inne środki niezbędne do wykonania zamówienia.
- c) środki transportu zamawiającego

V. Termin realizacji zamówienia:

Umowa zawarta zostanie na czas określony od **01.01.2017r.** Do **31.12.2018r.**

VI. Termin i miejsce składania ofert:

1. **Oferty należy składać do dnia 23.12.2016 roku do godz. 09⁰⁰** w Sekretariacie Szpitala, budynek administracji pokój Nr 1.
2. W przypadku przesyłki pocztą liczy się data wpływu do siedziby Udzielającego Zamówienia (stempel Udzielającego Zamówienia), a nie data stempla pocztowego.
3. Wszystkie oferty otrzymane przez Udzielającego Zamówienia po terminie określonym w pkt. 1 zostaną zwrócone bez otwierania.

VII. Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących konkursu

1. Każdy z Oferentów może otrzymać wszelkie informacje dotyczące przedmiotu konkursu oraz SWKO w siedzibie Udzielającego Zamówienia. Zapytania można kierować do Udzielającego Zamówienia bezpośrednio FAX-em lub e-mail'em.

Informacji udziela:

Mgr Jolanta Kramer - Kierownik Działu Kadr ;

tel.095 - 7428709 , fax: 095 – 7428701 , e-mail: kadry@obrzyce.eu

od poniedziałku do piątku w godz. 07⁰⁰ - 10⁰⁰

2. Termin przyjmowania zapytań upływa na 3 dni przed terminem składania ofert.

VIII. Termin związania ofertą

Oferent związany jest ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IX. Komisja konkursowa

W celu przeprowadzenia konkursu ofert Dyrektor SPSNPCH w Międzyrzeczu wprowadza Zarządzenie Dyrektora SPSNPCH w Międzyrzeczu, powołujące komisję konkursową.

X. Miejsce i termin otwarcia ofert

1. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 23.12.2016 roku o godz. 09³⁰** w siedzibie Udzielającego Zamówienia, Sala Narad – I piętro w budynku administracji Szpitala

2. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.
3. W części jawnej konkursu ofert Komisja Konkursowa w obecności Oferentów :
 - stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - otwiera koperty, ogłasza nazwę i adres Oferentów, zakres proponowanych do realizacji świadczeń oraz ich cenę i odnotowuje w protokole postępowania konkursowego,
 - przyjmuje do protokołu zgłoszone przez Oferentów wyjaśnienia,
 - ustala, która z ofert spełnia warunki dopuszczające ją do części niejawnej konkursu ofert.
3. W części niejawnej Komisja Konkursowa:
 - jeśli stwierdzi braki formalne w oświadczeniach i dokumentach wzywa Oferentów do ich usunięcia.
 - wybiera najkorzystniejszą ofertę,
 - oddala wszystkie oferty, jeżeli nie zapewniają właściwego wykonywania świadczeń zdrowotnych.
5. Komisja Konkursowa może zarządzić rokowania z Oferentami w celu ustalenia ilości planowanych świadczeń oraz ceny za udzielane świadczenia.
6. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów na piśmie o zakończeniu konkursu, jego wyniku i terminie zawarcia umowy.
7. Przy wyborze oferty Komisja Konkursowa kierować się będzie następującymi kryteriami –
cena - 100%
w tym kryterium oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów przewidzianą w regulaminie działania Komisji Konkursowej, a każda następna zostanie przeliczona proporcjonalnie w stosunku do oferty najtańszej.

XI. Informacje na temat odrzucenia i unieważnienia procedury

Konkurs ofert zostanie unieważniony w sytuacji, gdy:

- nie wpłynie żadna oferta
- wszystkie otrzymane oferty zostaną odrzucone,
- proponowana cena przewyższy środki szacowane przez Zamawiającego
- nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć

Oferta zostanie odrzucona w sytuacji gdy:

- oferta wpłynie po terminie,
- zawiera nieprawdziwe informacje,
- nie została określona cena świadczeń,
- jeżeli proponowana cena jest rażąco niska,
- jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków,
- jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną,
- w sytuacji braku wymaganych dokumentów lub braków formalnych mimo wezwania do uzupełnienia ofert.

XII. POUCZENIE.

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t.: Dz.U. z 2016 r. poz. 1793 z późn.zm.)

Środki odwoławcze nie przysługują na :

- a) wybór trybu postępowania;
- b) niedokonanie wyboru oferenta.

