

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

***w rodzaju rehabilitacja lecznicza
w zakresie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych
polegających na prowadzeniu zajęć logopedycznych
w Całodobowym Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej
w SPSNPCH w Międzyrzeczu.***

ZAWARTOŚĆ:

- SWKO
- ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ OFERTY
- ZAŁĄCZNIK NR 2 - PROJEKT UMOWY

ZATWIERDZAM

DYREKTOR SZPITALA


Ewa Nowak-Lewicka

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

I. Uwagi wstępne

1. Postępowanie konkursowe prowadzone jest na zasadach określonych w art. 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t.:Dz.U.z 2016 r. poz.1638 z późn. zm.).
2. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zwane dalej „SWKO” określają:
 - założenia konkursu ofert,
 - przedmiot konkursu ofert,
 - wymagania stawiane Oferentom,
 - tryb składania ofert,
 - sposób przeprowadzenia konkursu,
3. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty winien zapoznać się z wszelkimi informacjami zawartymi w niniejszych SWKO.
4. Ilekroć w niniejszych SWKO lub załącznikach do tych dokumentów jest mowa o:
 - a) **Oferencie** – należy przez to rozumieć podmiot wykonujący działalność leczniczą w zakresie przewidzianym przedmiotem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem,
 - b) **Udzielającym Zamówienie** - należy przez to rozumieć Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu,
 - c) **Przedmiocie konkursu ofert** – należy przez to rozumieć udzielanie świadczeń zdrowotnych w poszczególnym zakresie w Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu,
 - d) **Ofercie** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący załącznik nr 1 do SWKO wraz z koniecznymi do załączenia dokumentami,
 - e) **Umowie** – rozumie się przez to wzór umowy przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący załącznik nr 2 do SWKO.

II. Przedmiot zamówienia.

- 1) Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych **w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych polegających na prowadzeniu zajęć logopedycznych w Całodobowym Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej w SPSNPCH w Międzyrzeczu, w zastępstwie do 160 godz. miesięcznie.**
- 2) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) świadczenia usług zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej .
 - b) świadczenia usług z należytą starannością i ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej,
 - c) stosowania się do wskázówek zamawiającego co do sposobu wykonania usługi.
- 3) Przyjmujący zamówienie na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie świadczeń zdrowotnych będzie wykorzystywał bazę lokalową, aparaturę i sprzęt medyczny będący oraz środki transportu i łączności Udzielającego zamówienia.

III. Wymogi formalne w zakresie przygotowania i złożenia oferty.

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 VI SWKO.
6. Ofertę należy złożyć w dwóch kopertach :

a) zewnętrzna opisana hasłem

„OFERTA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE. NR POSTĘPOWANIA- SPSNPCH-DAR-4310-17/17”

b) wewnętrzna z adresem i nazwą Oferenta.

Obydwie koperty muszą być zamknięte i zabezpieczone przed otwarciem i uszkodzeniem.

7. Układ oferty musi być następujący :

a) formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do SWKO

b) wykaz załączonych dokumentów w kolejności wymienionej w pkt. VI SWKO

8. Oferty złożone po terminie składania ofert podlegają będą odrzuceniu.

IV. Informacja o Udzielającym Zamówienie

Samodzielny Publiczny Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu, 66-300 Międzyrzecz, ul. Poznańska 109.

Informacji udziela:

mgr Jolanta Kramer - Kierownik Działu Kadr ;

tel.95 742 87 09 , fax: 95 742 87 01 , e-mail: jkramer@obrzyce.eu

od poniedziałku do piątku w godz. 07⁰⁰ – 10⁰⁰

V. Wymagania stawiane oferentom

O realizację zamówienia mogą ubiegać się Oferenci spełniający wymagania określone w art. 18 pkt.1 ust.1,2,4 i 5, pkt. 2 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 618 z późn. zm.).

VI. Wymagane dokumenty stwierdzające spełnienie warunków SWKO:

1. Dokumenty powinny być przedstawione w oryginale lub kserokopii, przy czym każda strona kserokopii powinna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez organ, który dokument wydał lub przez Oferenta.
2. Wykaz wymaganych dokumentów:
 - a) formularz ofertowy,
 - b) wydruk z CEIDG o prowadzonej działalności gospodarczej,
 - c) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej potwierdzające, że profil działania Oferenta odpowiada profilowi usług objętych konkursem. Zaświadczenie musi być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (w przypadku indywidualnej lub grupowej praktyki),
 - d) dyplom ukończenia studiów wyższych w zakresie logopedii lub dyplom ukończenia studiów wyższych lub dyplom ukończenia studiów podyplomowych w zakresie logopedii/neurologopedii.
 - e) Kserokopia umowy 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.).

VII. Termin realizacji zamówienia

Umowa zawarta zostanie na czas określony od dnia 01.01.2018r. do dnia 31.12.2018r.



VIII. Termin i miejsce składania ofert:

1. Oferty należy składać do dnia 29.12.2017 roku do godz. 9⁰⁰ wyłącznie w dni powszednie w Sekretariacie Szpitala, budynek administracji pokój 1.
Oferty złożone po terminie zostaną odrzucone.
2. W przypadku nadania oferty za pośrednictwem poczty należy ofertę umieścić w zaklejonej i opisanej kopercie, następnie zaklejoną włożyć do kolejnej koperty i zaadresować, z dopiskiem „**Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne**” pod wskazany wyżej adres.
3. W przypadku przesyłki pocztą liczy się data wpływu do siedziby Udzielającego Zamówienia (stempel Udzielającego Zamówienia), a nie data stempla pocztowego.
4. Wszystkie oferty otrzymane przez Udzielającego Zamówienia po terminie określonym w pkt. 1 zostaną zwrócone bez otwierania.
5. Złożone do konkursu oferty po ich otwarciu nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu czy zmiany dokumentów będących częścią oferty.

IX. Informacje na temat odrzucenia i unieważnienia procedury

1. Konkurs ofert zostanie unieważniony w sytuacji, gdy:
 - nie wpłynie żadna oferta
 - wszystkie otrzymane oferty zostaną odrzucone,
 - proponowana cena przewyższy środki szacowane przez Zamawiającego.
2. 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.

X. 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-mailem.

Informacji udziela:

mgr Jolanta Kramer - Kierownik Działu Kadr ;

tel.95 742 87 09 , fax: 95 742 87 01 , e-mail: jkramer@obrzyce.eu

od poniedziałku do piątku w godz. 07⁰⁰ – 10⁰⁰

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

XI. Termin związania ofertą

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

XII Komisja konkursowa

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



XIII. Miejsce i termin otwarcia ofert

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **29.12.2017 r. o godz. 09:30** w siedzibie Udzielającego Zamówienie, 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,
4. 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.

XIV. UWAGI KOŃCOWE

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 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004 r. (j.t.: Dz.U. z 2017 r. poz. 1938 z późn.zm.).

Środki odwoławcze nie przysługują na:

1. wybór trybu postępowania;
2. niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
3. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

