

**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 przez opiekunów medycznych  
w Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo  
i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu***

**ZAWARTOŚĆ:**

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

ZATWIERDZAM

## **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. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę, dopuszcza się składanie ofert częściowych.
7. Ofertę należy złożyć w dwóch kopertach:
  - a. zewnętrzną opisaną hasłem  
**„OFERTA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE UDZIELANE PRZEZ OPIEKUNA MEDYCZNEGO–NR POSTĘPOWANIA SPSNPCH-DAR-4310-24/18”**
  - b. wewnętrzną 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. 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) kserokopia potwierdzająca ukończenie zasadniczej szkoły zawodowej lub szkoły policealnej i uzyskanie tytułu zawodowego higienistki szpitalnej lub asystentki pielęgniarstwa lub ukończenie zasadniczej szkoły zawodowej publicznej lub niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej lub szkoły policealnej publicznej lub niepublicznej o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskanie dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w zawodzie opiekun medyczny
  - b) wydruk z CEIDG o prowadzonej działalności gospodarczej (w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej),
  - c) kserokopia dowodu osobistego (w przypadku nie prowadzenia działalności gospodarczej);
  - d) kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zgodnych z przedmiotem zamówienia;
  - e) Oświadczenie oferenta, iż posiada aktualne badania lekarskie, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych oraz aktualne szkolenia w zakresie BHP.

### **IV. Szczegółowy opis przedmiotu konkursu ofert:**

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych **przez opiekunów medycznych w Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu w następujących miejscach:**
  - a) całodobowych oddziałach psychiatrycznych;

- b) całodobowym oddziale rehabilitacji psychiatrycznej;
- c) całodobowym oddziale leczenia zaburzeń nerwicowych i osobowości;
- d) całodobowym oddziale psychiatrii sądowej o podstawowym zabezpieczeniu;
- e) całodobowym oddziale psychiatrii sądowej o wzmacnionym zabezpieczeniu dla młodzieży;
- f) całodobowym oddziale terapii uzależnienia od alkoholu;
- g) całodobowym oddziale leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych;
- h) zakładzie opiekuńczo-leczniczym psychiatrycznym;
- i) całodobowym oddziale rehabilitacji neurologicznej.

2. Praca we wszystkie dni tygodnia, zgodnie z harmonogramem pracy. Liczba godzin do wypracowania w miesiącu przez oferenta nie mniej niż 60 godz. Maksymalna liczba umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, które zostaną zawarte po przeprowadzeniu postępowania – 3.
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.

#### **V. Termin realizacji zamówienia:**

Umowa zawarta zostanie na czas określony od **01.07.2018r.** Do **30.06.2020r.**

#### **VI. Termin i miejsce składania ofert:**

1. **Oferty należy składać do dnia 28.06.2018 roku do godz. 09<sup>00</sup>** 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](mailto:kadry@obrzyce.eu)

od poniedziałku do piątku w godz. 07<sup>00</sup> - 10<sup>00</sup>

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 28.06.2018 roku o godz. 09<sup>30</sup>** 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 :
  - 0) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - a) otwiera koperty, ogłasza nazwę i adres Oferentów, zakres proponowanych do realizacji świadczeń oraz ich cenę i odnotowuje w protokole postępowania konkursowego,
  - b) przyjmuje do protokołu zgłoszone przez Oferentów wyjaśnienia,

- c) ustala, która z ofert spełnia warunki dopuszczające ją do części niejawnego konkursu ofert.
4. W części niejawnego Komisja Konkursowa:
- d) jeśli stwierdzi braki formalne w oświadczeniach i dokumentach wzywa Oferentów do ich usunięcia.
  - e) wybiera najkorzystniejszą ofertę,
  - f) 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,
- ~ jeśli 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.