

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 wykonywanych przez lekarza
specjalistę neurologa w Całodobowym Oddziale Rehabilitacji
Neurologicznej oraz w Poradni Neurologicznej
w Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo
i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu**

ZAWARTOŚĆ:

- ♦ SWKO
- ♦ ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ OFERTY,
- ♦ ZAŁĄCZNIK NR 2 - PROJEKT UMOWY
- ♦ ZAŁĄCZNIK 3a i 3b - ZESTAWIENIE Z WYKONANIA UMOWY

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.
7. Oferta musi obejmować całość zamówienia będącego przedmiotem postępowania konkursowego.
8. Ofertę należy złożyć w dwóch kopertach :
 - a. zewnętrzna opisana hasłem
„OFERTA NA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH WYKONYWANYCH PRZEZ LEKARZA SPECJALISTĘ NEUROLOGA W CAŁODOBOWYM ODDZIALE REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ ORAZ W PORADNI NEUROLOGICZNEJ W SPSNPCH W MIĘDZYRZECZU – NR POSTĘPOWANIA SPSNPCH-DAR-4310-26/19”
 - b. wewnętrzna z adresem i nazwą Oferenta.Obydwie koperty muszą być zamknięte i zabezpieczone przed otwarciem i uszkodzeniem.
9. 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
10. 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 2018 r. poz.2190 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:
 - a) Dyplom ukończenia studiów medycznych.
 - b) Dokument potwierdzający uzyskanie specjalizacje.
 - c) Inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe.
 - d) Prawo wykonywania zawodu lekarza
 - e) Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
 - f) Aktualny wydruk z CEIDG.
 - g) Kserokopia polisy OC lub w przypadku braku w chwili podpisania zobowiązanie do posiadania polisy OC w chwili rozpoczęcia świadczenia usług tj. od dnia 01.08.2019r.
 - h) 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 niniejszego konkursu jest :
 - a) Wykonywanie lekarskich świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie neurologii w Całodobowym Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej w wymiarze godzin nie więcej niż 140 godzin miesięcznie.

- Świadczenia będą realizowane na podstawie harmonogramu, stanowiącego załącznik nr 3a do SWKO , obejmujących określone dni i godziny jednego miesiąca.

b) Udzielanie porad lekarskich w warunkach ambulatoryjnych w Poradni Neurologicznej przez lekarza specjalistę w dziedzinie neurologii.

- Świadczenia będą realizowane na podstawie harmonogramu, stanowiącego załącznik nr 3b do SWKO , obejmujących wyrobione punkty , określone dni i godziny jednego miesiąca.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza (j.t.:Dz. U. z 2017r. poz. 125 z późn.zm.) zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami (do zapewnienia bezpieczeństwa zdrowotnego pacjentów, świadczenia pomocy lekarskiej w nagłych zachorowaniach, pogorszenia się stanu chorego przebywającego na leczeniu, wypadkach, zatruciach, zdarzeniach losowych a w szczególności do:

- a) wykonywania usług lekarskich z należytą starannością, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy i ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej,
- b) wykonywania usług samodzielnie, bez pośredniego nadzoru i kierownictwa ze strony zamawiającego. Przyjmujący zamówienie jest jednak zobowiązany stosować się do wskazówek zamawiającego co do sposobu wykonania usługi,
- c) prowadzenia dokumentacji i stosowania się do procedur obowiązujących w SPSNPCH w Międzyrzeczu.

3. Przyjmujący zamówienie na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie świadczeń zdrowotnych będzie wykorzystywał bazę lokalową, aparaturę i sprzęt medyczny będący własnością Udzielającego zamówienia.

V. Termin realizacji zamówienia:

Umowa zawarta zostanie na czas określony od **01.08.2019r. Do 31.07.2020r.**

VI. Termin i miejsce składania ofert:

1. **Oferty należy składać do dnia 30.07.2019 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 Smogór - Kierownik Działu Kadr i Płac ;

tel.095 - 7428709 , fax: 095 – 7428701 , e-mail: jsmogor@obrzyce.eu , 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. Miejsce i termin otwarcia ofert

1. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 30.07.2019 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 niejawnego konkursu ofert.
3. W części niejawnego 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%**

X. 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
 - ~ nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć
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,
 - ~ 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.

XI. 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 2018 r. poz. 1510 z późn.zm.)

Środki odwoławcze nie przysługują na :

- a) wybór trybu postępowania;
- b) niedokonanie wyboru oferenta
- c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.