

**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 W ZAKRESIE  
*DYŻURÓW PIELĘGNIARSKICH*  
*w Samodzielnym Publicznym Szpitalu dla Nerwowo  
i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu***

**ZAWARTOŚĆ:**

- 1) SWKO
- 2) ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ OFERTY,
- 3) ZAŁĄCZNIKI NR 2A i 2B - PROJEKT 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. Ofertę należy złożyć w dwóch kopertach :
  - a. zewnątrzna opisana hasłem  
„OFERTA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE DYŻURÓW PIELĘGNIARSKICH - ZNAK SPRAWY SPSNPCH-DAR-4310-21/20”
  - b. wewnątrzna 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**

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 (t.j.Dz. U. z 2020r. poz.295 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) formularz ofertowy,
  - b) dyplom ukończenia liceum medycznego, studium pielęgniarstwa lub studiów pielęgniarstwa
  - c) dokumenty potwierdzające posiadane specjalizacje bądź potwierdzające rozpoczęcie specjalizacji, kursy kwalifikacyjne, certyfikaty ;
  - d) zaświadczenie o prawie wykonywania pielęgniarstwa;
  - e) umowa ubezpieczenia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej ((t.j Dz. U. z 2020r. poz.295 z późn. zm.);
  - f) 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 wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie dyżurów pielęgniarstwa na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Szpitala dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Międzyrzeczu w następujących miejscach:
  - a) Izbie Przyjęć;
  - b) całodobowych oddziałach psychiatrycznych;
  - c) całodobowym oddziale rehabilitacji psychiatrycznej;
  - d) całodobowym oddziale leczenia zaburzeń nerwicowych i osobowości;
  - e) całodobowym oddziale psychiatrii sądowej o podstawowym zabezpieczeniu;
  - f) całodobowym oddziale psychiatrii sądowej o wzmacnionym zabezpieczeniu dla młodzieży;
  - g) całodobowym oddziale terapii uzależnienia od alkoholu;
  - h) całodobowym oddziale leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych;

- i) zakładzie opiekuńczo-leczniczym psychiatrycznym;
- j) całodobowym oddziale rehabilitacji neurologicznej.
- k) poradniach szpitalnych.

2. Praca we wszystkie dni tygodnia, zgodnie z harmonogramem pracy. Liczba godzin do wypracowania w miesiącu przez jednego oferenta nie mniej niż 60 godz.

3. Maksymalna liczba umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, które zostaną zawarte po przeprowadzeniu postępowania – 4.

4. Przyjmujący zamówienie w zakresie dyżurów pielęgniarских - zobowiązuje się do świadczenia usług zgodnie z ustawą z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodzie pielęgniarki (t.j.Dz.U. z 2020 r. poz. 562 z późn.zm.) oraz ustawą z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego (t.j.:Dz. U. z 2018 r. poz.1878 z późn.zm.), a w szczególności do:

- a) wykonywania usług pielęgniarских 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.

5. 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 **01.09.2020r. Do 31.08.2022r.**

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

1. **Oferty należy składać do dnia 25.08.2020 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 Anna Chudzińska - Starszy inspektor ds płać;

tel.95 - 7428713 , fax: 95 – 7428701 , e-mail: [achudzinska@obrzyce.eu](mailto:achudzinska@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. Miejsce i termin otwarcia ofert**

1. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 25.08.2020 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 :
  - 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%
- 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.

#### **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 2019 r. poz. 1373 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.