

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie**  
**Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa**  
**e-mail: sekretariat@spzoz.wlodawa.pl**  
**Tel. 797 702 705, Fax 28 57 24 170**

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020r., poz. 295 z późn. zm.) oraz ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020r., poz. 1398 z późn. zm.).  
*Postępowanie konkursowe nr: SPZOZ.KD.1101.01.2021*

**MATERIAŁY INFORMACYJNE**  
**I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (MI)**

**na zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne obejmujące udzielanie:**

- 1) ZADANIE NR 1: lekarskich świadczeń zdrowotnych w godzinach normalnej ordynacji w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii w SP ZOZ we Włodawie i/lub**
- 2) ZADANIE NR 2: lekarskich świadczeń zdrowotnych poza godzinami normalnej ordynacji (dyżur medyczny) w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii w SP ZOZ we Włodawie**

**I. OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Przyjmującego Zamówienie, musi być złożona w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim, na udostępnionym „Formularzu oferty” wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych **MI**. Formularz oferty stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszych **MI**.
2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty nie będące oryginalnymi dokumentami, muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Przyjmującego Zamówienie lub upoważnionego przedstawiciela Przyjmującego Zamówienie. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone w oryginale do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Przyjmującego Zamówienie lub jego upoważnionego przedstawiciela.
4. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Przyjmującego Zamówienie, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

*Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie*  
*Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa*  
*„Oferta na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych*  
*w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii – ZADANIE NR ..... \**  
*Ilość stron ..... (określić ile stron zawiera złożona oferta)”.*

\* wpisać właściwe

5. W celu prawidłowego przygotowania oferty Przyjmujący Zamówienie powinien zapoznać się z miejscem wykonywania zamówienia oraz zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
6. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
7. Projekt umowy, stanowiący załącznik nr 2 do **MI** jest integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne.



- 3) aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/KRS,
- 4) kopia prawa wykonywania zawodu lekarza przyznanego przez odpowiednią Radę Lekarską, które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych/kopie praw wykonywania zawodu lekarza przyznanego przez odpowiednią Radę Lekarską, które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych – w przypadku podmiotu dysponującego lekarzami,
- 5) kopia dyplomu lekarza/ kopie dyplomów lekarzy – w przypadku podmiotu dysponującego lekarzami,
- 6) kopia dyplomu specjalizacji/kopie dyplomów specjalizacji - w przypadku podmiotu dysponującego lekarzami,
- 7) umowę spółki cywilnej, jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej.

### **III. ZAKRES PRZEDMIOTOWY KONKURSU OFERT**

1. Zakresem przedmiotowym konkursu ofert jest:
  - 1) ZADANIE NR 1: udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w godzinach normalnej ordynacji w Oddziale Anestezjologii i intensywnej Terapii i/lub
  - 2) ZADANIE NR 2: udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych poza godzinami normalnej ordynacji w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
2. Świadczenia zdrowotne winny być wykonywane z należytą starannością, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i standardami postępowania, na zasadach wynikających z Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych obowiązujących przepisów.
3. Przyjmujący Zamówienie zagwarantuje niezmiennosć cen przez okres trwania umowy, z zastrzeżeniem, że w przypadku zmiany sytuacji finansowej Udzielającego Zamówienia, w szczególności wskutek braku finansowania lub zmniejszenia przez NFZ wartości umowy w poszczególnych zakresach, strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych. Zmiany te mogą być wprowadzone po przeprowadzeniu negocjacji, w drodze pisemnego aneksu, za porozumieniem stron.

### **IV. HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w rozdz. III ust. 1 będą udzielane na podstawie harmonogramu ustalonego przez Kierownika Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
2. Harmonogram podlega zatwierdzeniu przez Zastępcę Dyrektora ds. Medycznych.
3. Udzielający Zamówienia przedstawi, najpóźniej do 25-go dnia danego miesiąca harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych na miesiąc następny.
4. Harmonogram o którym mowa w ust. 1, 2 oraz 3 niniejszego rozdziału może być zmieniony przez Udzielającego Zamówienia w trakcie trwania umowy. O zmianie Przyjmujący Zamówienie zostanie poinformowany z tygodniowym wyprzedzeniem.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zgłoszenia gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych, według przedłożonych harmonogramów.

### **V. UBEZPIECZENIE**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia OC, zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.



3. Cenę oferty należy rozumieć jako koszt całkowity uwzględniający kalkulację elementów należności i opłaty dodatkowe, jakie ponosi Przyjmujący Zamówienie w ramach przyjętej umowy na świadczenia zdrowotne.
4. W przypadku ofert z równą ceną Udzielający Zamówienia wybierze oferty kierując się kolejno następującymi kryteriami:
  - 1) Wyższy stopień kwalifikacji;
  - 2) Posiadanie doświadczenia zawodowego – pracy w oddziale objętym przedmiotem oferty.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru ofert w ilości potrzebnej do właściwego zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych.

#### **VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi jak w rozdz. I ust. 4 niniejszych MI należy przesłać lub złożyć do dnia **28.01.2021 r. do godziny 13.00** w Sekretariacie Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie, Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa.
2. Decydujące znaczenie ma data wpływu do Udzielającego Zamówienia, a nie data nadania oferty przesyłką listowną lub kurierską. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona i zwrócona Przyjmującemu Zamówienie bez otwierania.
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek – Przyjmujący Zamówienie może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w MI terminu składania ofert.
4. Wybór drogi pocztowej do przesłania oferty następuje na ryzyko Przyjmującego Zamówienie, a zatem winien we własnym interesie, w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.

#### **IX. ODRZUCENIE OFERTY**

1. Odrzuca się ofertę:
  - 1) złożoną przez Przyjmującego Zamówienie po terminie;
  - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 3) jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
  - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - 6) jeżeli Przyjmujący Zamówienie złożył ofertę alternatywną;
  - 7) jeżeli Przyjmujący Zamówienie lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych MI;
  - 8) złożoną przez Przyjmującego Zamówienie, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie.
2. W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja konkursowa wzywa Przyjmującego Zamówienie do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie to będzie mieć formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole.

#### **X. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH**



1. Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 14 dni od upływu terminu składania ofert. W szczególnych przypadkach Udzielający Zamówienia może przesunąć termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie, Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa (sala konferencyjna w Sekretariacie Dyrekcji).
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie.
4. Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie wszystkich Przyjmujących Zamówienie ogłaszając wyniki konkursu na stronie internetowej szpitala oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne lub konkurs nie został zamknięty bez wybrania którejkolwiek z ofert, komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru więcej niż jednej oferty w ilości odpowiadającej potrzebom Udzielającego Zamówienia w zakresie zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych.
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.

#### **XV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. Dyrektor Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w danym postępowaniu;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

#### **XVI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE**

1. Przyjmującym Zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej w ust. 2-10.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - 1) wybór trybu postępowania;
  - 2) niedokonanie wyboru Przyjmującego Zamówienie;
  - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, do czasu zakończenia postępowania, Przyjmujący Zamówienie może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia postępowania konkursowego, a w przypadku zawarcia umowy, przez cały okres jej trwania;
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do przeprowadzenia postępowania - konkursu ofert oraz zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia postępowania konkursowego uwzględniającego Państwa ofertę;

administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe