**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI**

**KONKURSU OFERT (SWKO)**

**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH   
W ZAKRESIE:**

**I. Leczenie szpitalne w następujących Oddziałach Szpitalnych**

- Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

- Oddział Chirurgii Ogólnej

- Oddział Ginekologiczno-Położniczy i Noworodków

- Oddział Wewnętrzny

- Oddział Dziecięcy

- Oddział Neurologii

- Oddział Pulmonologii

- Oddział Obserwacyjno-Zakaźny

**II. Ambulatoryjna Opieka Całodobowa**

**III. Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna w następujących zakresach**

- Poradnia Urologiczna

- Poradnia Laryngologiczna

- Poradnia Dermatologiczna

- Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc

- Poradnia Cukrzycowa

- Poradnia Neurologiczna

- Poradnia Preluksacyjna

- Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej

- Poradnia Nefrologiczna

- Poradnia Chirurgii dziecięcej

- Poradnia Chirurgiczna Ogólna w Proszowicach i Słomnikach

- Poradnia Reumatologiczna

- Poradnia Zdrowia Psychicznego i odwykowa

- Poradnia Chorób Zakaźnych

- Poradnia dla Kobiet

- Poradnia Medycyny Pracy

- Domowe Leczenie Tlenem

**IV Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna w zakresie badań specjalistycznych**

- Gastroenterologii (gastroskopia, kolonoskopia, ECPW, badania endoskopowe przewodu pokarmowego- gastroskopia)

- Kardiologii( Holter, Echo serca), bronchoskopia

- Badań USG i Badań Dopplera

**V. Izba Przyjęć**

**Izba Przyjęć ambulatorium chirurgiczne**

**Laboratorium Centralne**

- w zakresie analityki klinicznej i serologii transfuzyjnej

- w zakresie Kierowania laboratorium Centralnym

**Leczenie szpitalne w zakresie:**

- specjalistyczne zabiegi operacyjne (ortopedyczno-urazowe, przetok tetniczo-żylnych, zabiegi endoskopowe)

Proszowice, dnia 03.12.2021 roku

**I. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Konkurs ofert będzie prowadzony na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia   
   15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.)
2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.
3. Sposób przeprowadzenia konkursu określają obowiązujące u Udzielającego zamówienia: Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert, Regulamin pracy komisji konkursowej, wprowadzony Zarządzeniem nr 95 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach z dnia 03.12.2021 roku.
4. Ilekroć w postępowaniu konkursu ofert jest mowa o:
5. **SWKO** – to rozumie się przez to niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert;
6. **oferencie** – to rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność leczniczą   
   lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem konkursu ofert, o których mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.)
7. **Udzielającym Zamówienia** – rozumie się przez to Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach, ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice;
8. **formularzu oferty** – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienie;
9. **przedmiocie konkursu ofert** – rozumie się przez to świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarzy w Podstawowej Opiece Zdrowotnej;
10. **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego Zamówienie.
11. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym SWKO zastosowanie mają obowiązujące przepisy prawa, w tym ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz Regulaminie pracy komisji konkursowej.

**I. ZAKRES PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem jest Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Proszowicach.
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres od dnia 01.01.2022 roku do dnia 30.11.2024 roku.
3. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają odpowiednio obowiązujące przepisy prawa oraz uregulowania wewnętrzne Udzielającego zamówienie, z którymi oferent może się zapoznać w siedzibie Udzielającego zamówienie.

**II. WARUNKI WYMAGANE DO SPEŁNIENIA PRZEZ OFERENTÓW**

1. Ofertę może złożyć oferent będący:
2. podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu art. 4 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.),

lub

1. osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem konkursu ofert.
2. Warunkiem dopuszczenia oferenta do udziału w postępowaniu konkursowym jest spełnienie warunków określonych w SWKO oraz złożenie niezbędnych dokumentów określonych w dalszej części SWKO.
3. Oferta złożona przez oferenta powinna być kompletna, złożona zgodnie   
   z wymaganiami określonymi w niniejszych SWKO na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienie oraz zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty opisane w SWKO oraz w treści formularza ofertowego.
4. W niniejszym postępowaniu konkursowym niedopuszczalne jest złożenie ofert alternatywnych.
5. Osoby udzielające bezpośrednio świadczeń zdrowotnych muszą legitymować się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem konkursu ofert i tak w szczególności:
6. lekarz specjalista w dziedzinie ………………….. albo lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie ………………., albo lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie ………………….

**III. SPOSÓB ORGANIZACJI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

**ZDROWOTNYCH**

1. Świadczenia zdrowotne będą udzielane osobiście przez oferenta lub w przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą w rozumieniu art. 4 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej przez osoby przez niego zatrudniane.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania odbywać się będzie na podstawie potrzeb Udzielającego Zamówienia i sporządzonych na ich podstawie przez Przyjmującego Zamówienia harmonogramów udzielania świadczeń.
3. Udzielający Zamówienia zobowiązany będzie potwierdzić na złożonym przez Przyjmującego Zamówienie rozliczeniu ilościowo-kosztowym zrealizowanych świadczeń zdrowotnych w poprzednim miesiącu kalendarzowym, co będzie stanowiło podstawę wystawienia faktury za wykonane usługi.
4. Przyjmujący zamówienie udzielając świadczenia zdrowotne bez względu na ich zakres jest zobowiązany i ponosi odpowiedzialność między innymi za:
5. Znajomość i przestrzegania przepisów prawa obowiązujących w związku   
   z realizacją przedmiotu zamówienia, a w tym między innymi Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38) Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL), ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 t.j.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 849 z późn. zm.) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.).
6. Znajomość i przestrzeganie uregulowań wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w tym między innymi statutu, zarządzeń, regulaminów, opisów procesów, procedur, instrukcji, algorytmów postępowania.
7. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną w danym zakresie, etyką zawodową oraz wykorzystaniem swoich kwalifikacji, nie przekraczaniem uprawnień, zgodnie z postępem wiedzy medycznej przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury i innych środków Udzielającego zamówienie niezbędnych do udzielenia określonego świadczenia zdrowotnego.
8. Wykonywanie świadczeń zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i uprawnieniami zawodowymi.
9. Znajomość i prawidłową obsługę sprzętu, aparatury medycznych i innych urządzeń Udzielającego zamówienie oraz przygotowywanie ich do pracy i sprawdzanie sprawności działania przed przystąpieniem do udzielenia świadczenia zdrowotnego.
10. Posiadanie w niezbędnym zakresie wiedzy do stosowania lub podawania: leków, środków farmaceutycznych i wyrobów medycznych.
11. Udzielanie świadczeń zdrowotnych stosując zasady i przepisy prawa w zakresie zapobiegania zakażeniom szpitalnym, w tym sterylizacji i dezynfekcji oraz prowadzenie wymaganej dokumentacji w tym zakresie.
12. Dokładne, staranne i systematyczne sporządzania dokumentacji medycznej w wersji papierowej i elektronicznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i uregulowaniami Udzielającego Zamówienia.
13. Sporządzanie wskazanych przez Udzielającego Zamówienia dokumentów statystycznych, prowadzenia sprawozdań, zgłoszeń i innych niezbędnych dokumentów.
14. Przebywanie i świadczenie usług w ustalonych i godzinach w miejscu objętym przedmiotem zamówienia oraz pełną gotowość do ich udzielania.
15. Dbanie o mienie Udzielającego zamówienie, racjonalne wykorzystywanie powierzonego sprzętu, aparatury medycznej, środków farmaceutycznych i innych stosowanych w trakcie realizacji świadczeń zdrowotnych.
16. Wykorzystanie udostępnionych środków i mienia może odbywać wyłącznie do celów udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie.
17. Uszkodzenie, zniszczenie, utrata mienia Udzielającego zamówienie będzie skutkowało obciążeniem finansowym Przyjmującego zamówienie, zgodnie z przepisami kodeksu cywilnego.
18. Udzielenie świadczenia zdrowotnego niezgodne z zasadami i umową łączącymi Udzielającego Zamówienia i płatnika usługi (Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa) i nałożoną na Udzielającego zamówienie karą pieniężną lub odszkodowaniem, jeśli były wynikiem niewłaściwego wykonania usługi przez Przyjmującego zamówienie będzie skutkowało obciążeniem finansowym Przyjmującego zamówienie, zgodnie   
    z przepisami kodeksu cywilnego.
19. Współpracę z innymi członkami zespołu terapeutycznego oraz pozostałymi osobami zatrudnionymi u Udzielającego Zamówienia.
20. Sprawowanie nadzoru merytorycznego i organizacyjnego, w tym uprawnienie do wydawania wiążących poleceń podległemu personelowi zgodnie z podległością funkcjonalną i fachową w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych.
21. W przypadku braku możliwości lub trudności w realizacji powierzonego zadania skonsultowanie z inną kompetentną osobą - zależnie od sytuacji i rodzaju problemu.
22. Poddania się kontroli w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienie przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie, a w szczególności w zakresie:

* sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
* gospodarowania użytkowanym sprzętem i innymi środkami niezbędnymi do udzielenia świadczeń zdrowotnych,
* gospodarowania lekami, środkami opatrunkowymi, dezynfekcyjnymi niezbędnymi do udzielenia świadczeń zdrowotnych,
* prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości.

1. Poddania się kontroli innych uprawnionych osób lub organów, w tym przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa).
2. Przestrzegania tajemnicy określonej w obowiązujących przepisach prawa oraz zasad współżycia społecznego.
3. Noszenia ubrania ochronnego lub roboczego i obuwia zakupionego na własny koszt.
4. Używania środków ochrony osobistej (w tym maseczki, ubrania operacyjne, okulary ochronne, rękawiczki) oraz noszenia identyfikatorów dostarczonych przez Udzielającego zamówienia.
5. Przed przystąpieniem do realizacji zadań przygotowania stanowiska udzielania świadczeń, dbanie o porządek, kompletność i ład w miejscu świadczenia usług.
6. Stosunek pełen życzliwości, zrozumienia, kultury osobistej i zaangażowania do pacjentów i współpracowników w związku z realizacją świadczeń zdrowotnych.
7. Prowadzenie na własną odpowiedzialność wszelkich sprawozdań i rozliczeń w związku z zawartą umową na realizację świadczeń zdrowotnych z instytucjami, w tym między innymi Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych zgodnie z powszechnie obowiązującym i aktualnymi przepisami prawa w tym zakresie.
8. Zaświadczenie o szkoleniu z zakresu bezpieczeństwa higieny pracy i ppoż. oraz przestrzegania przepisów z tym związanych.
9. Aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do wykonywania świadczeń objętych umową, książeczkę sanitarno-epidemiologiczną wraz z wykonanymi badaniami SS oraz aktualne szczepienia przeciwko SARS-CoV-2, WZW typu B i badania poziomu przeciwciał anty HCV, HBV, HIV.
10. Przyjmujący zamówienie udzielający świadczeń zdrowotnych w zakresie usług medycznych realizowanych przez lekarzy jest zobowiązany stosując się do obowiązujących przepisów prawa i uregulowań wewnętrznych Udzielającego zamówienie, między innymi do:
11. zebrania wywiadu lekarskiego,
12. przeprowadzenia badania przedmiotowego i podmiotowego,
13. udzielania albo zlecania niezbędnych świadczeń diagnostycznych i terapeutycznych,
14. postawienia rozpoznania wstępnego,
15. zaplanowania w zależności od stanu zdrowia pacjenta procesu terapeutycznego i leczniczego,
16. monitorowania leczenia i ewentualnej jego modyfikacji,
17. ordynowania koniecznych leków,
18. zlecania zaopatrzenia w wyroby medyczne, będące przedmiotami ortopedycznymi oraz środkami pomocniczymi,
19. kierowania na konsultacje specjalistyczne, leczenie szpitalne, leczenie uzdrowiskowe lub rehabilitacje leczniczą,
20. orzekania o stanie zdrowia w zakresie określonym w przepisach.

Udzielający Zamówienie zastrzega sobie możliwość uszczegółowienia zakresu zadań w zawartej umowie.

1. Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych do uzgodnienia przed podpisaniem umowy.

**IV. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERTY**

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 15.12.2021 **roku do godz. 900** w Sekcji Kadr i Płac Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach, pokój 182
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.

**V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA I SKŁADANIA OFERTY**

1. Ofertę oraz wszystkie załączniki sporządza się w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę w danym zakresie. Udzielający zamówienia zastrzega, iż złożenie większej liczby ofert przez jednego oferenta spowoduje odrzucenie każdej z nich.
3. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
4. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
5. Warunki wymagane od Oferenta oraz kryteria oceny ofert są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
6. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty niezależnie od wyniku konkursu.
7. Wszystkie strony oferty powinny być parafowane przez Oferenta.
8. Wszystkie wymagane dokumenty Oferent przedkłada w formie kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem i opatrzone datą przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.
9. Udzielający Zamówienia może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
10. Ofertę wraz z załącznikami zaleca się spiąć, zszyć w sposób trwały (np. w jednej teczce).
11. Wszystkie dokumenty i załączniki muszą być czytelne.
12. Zaklejoną kopertę z ofertą należy opisać w następujący sposób:

**KONKURS NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**w zakresie …………………………………………………………………………**

**Nazwa i adres Oferenta**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

numer telefonu kontaktowego:……………………………. ……………………………….

adres e-mail: ………………….…………………………………………………………….

**Nazwa i adres Udzielającego Zamówienia:  
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Proszowicach,**

**ul. Kopernika 13, 32-100 Proszowice**

1. Szczegółowych informacji formalnych można uzysk pod numerem telefonu (12) 386-52-13  
   lub e-mail:kadry@spzoz.proszowice.pl

**VI. ZAWARTOŚĆ OFERTY**

Dla uznania ważności, oferta musi zawierać następujące dokumenty w formie odpisu lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną:

**W przypadku oferenta będącego osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem konkursu ofert:**

1. Zaświadczenie o wpisie indywidualnej/indywidulanej specjalistycznej praktyki do rejestru podmiotów leczniczych (wydruk księgi rejestrowej).
2. Zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
3. Kserokopia prawa wykonywania zawodu;
4. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe, w tym kserokopia dyplomów, specjalizacji, kursów, szkoleń, certyfikatów;
5. Kopia polisy ubezpieczeniowej OC lub pisemne oświadczenie o przedłożeniu kopii polisy najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych;
6. Aktualne orzeczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych, wydawane przez lekarza medycyny pracy;
7. Zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy;
8. Wypełniony formularz ofertowy.

**2. W przypadku oferenta będącego podmiotem leczniczym zatrudniającym osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu ofert:**

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru (KRS) wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem składania ofert lub Zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
2. Wpis do księgi rejestrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wydruk księgi rejestrowej wojewody);
3. Kopia polisy ubezpieczeniowej OC lub pisemne oświadczenie o przedłożeniu kopi polisy najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych;
4. Kserokopia Statutu podmiotu leczniczego i Regulaminu organizacyjnego;
5. Kserokopia umowy spółki (jeśli dotyczy);
6. Wypełniony formularz ofertowy;
7. Podanie ilości osób, które będą udzielały świadczeń zdrowotnych (według załącznika nr 1).

W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienie może zażądać od oferenta przedstawienia do wglądu oryginału dokumentu lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu.

**VII. OTWARCIE OFERTY**

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 16.12.2021 roku, godz. 10 w pokoju 182**  Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Obecność Oferentów w części jawnej konkursu nie jest obowiązkowa.

**VIII. ETAPY KONKURSU**

Konkurs ofert podzielony jest na dwa etapy - część jawną i niejawną.

**Etap I Konkursu Ofert** – **część jawna.**

W **I etapie** konkursu ofert Komisja Konkursowa w obecności Oferentów:

1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert,
2. ustala, które oferty wpłynęły w terminie,
3. otwiera koperty z oferentami i ustala, które z ofert spełniają warunki określone   
   w przepisach oraz warunki konkursu ofert,
4. przyjmuje do protokołu zgłoszone przez Oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia.

**Etap II Konkursu Ofert** - **część niejawna.**

W **II etapie** konkursu ofert Komisja Konkursowa:

1. wzywa do usunięcia braków formalnych oferty, odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w SWKO lub złożone po wyznaczonym terminie,
2. informuje Oferentów o odrzuceniu oferty z powodu niespełnienia warunków określonych w SWKO lub złożenia oferty po wyznaczonym terminie,
3. w drodze negocjacji ustala z oferentami liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej, ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej,
4. wybiera najkorzystniejszą ofertę lub większą liczbę ofert,
5. nie dokonuje wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej,
6. unieważnia postępowanie,
7. ostatecznie sporządza protokół.

Konkurs umarza się jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty.

1. W razie gdy do postępowania konkursowego zostanie zgłoszona tylko jedna oferta na świadczenie usług zdrowotnych, Udzielający zamówienia może przyjąć ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, iż spełnia ona wymagania określone w ustawie o działalności leczniczej.
2. Udzielający zamówienia powiadomi o wyniku konkursu na stronie internetowej Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach oraz na tablicy informacyjnej Szpitala.
3. O terminie negocjacji Oferenci zostaną powiadomieni drogą telefoniczną, mailową lub listowną na wskazane dane kontaktowe.

**IX. KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:
2. Posiadanymi kwalifikacjami (posiadany stopień specjalizacji, tytuł naukowy) oraz uprawnieniami (certyfikaty, kursy, szkolenia) – waga kryterium 20%
3. Oferowaną stawkę (cenę) za udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w przedmiocie zamówienia – waga kryterium 70%
4. Doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych – waga kryterium 10 %

**SPOSÓB OBLICZANIA WARTOŚCI PUNKTOWEJ KRYTERIÓW:**

1. **Kryterium „kwalifikacje i uprawnienia” oceniane będą jak niżej:**

- I stopień specjalizacji – 5%

- II stopień specjalizacji 10%

- Tytuł naukowy + II Stopień specjalizacji – 20%

1. **Kryterium „Oferowana stawka (cena) za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w przedmiocie zamówienia, oceniane będzie jak niżej:**

**x 70%**

**gdzie:**

**C** – wartość punktowa ocenianego kryterium

**C min** – najniższa cena ze złożonych ofert

**C o1** – cena ocenianej oferty

**Założenia:**

* Punktacja jaką otrzyma Oferent w ramach kryterium **„**Oferowana stawka (cena) za udzielanie świadczeń zdrowotnych” w niniejszym postępowaniu zostanie uwzględniona według powyższego algorytmu.
* 70% - waga kryterium **„**Oferowana stawka (cena) za udzielanie świadczeń zdrowotnych” oznacza, iż w postępowaniu można uzyskać maksymalnie 70 punktów

1. **kryterium doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych:**

* poniżej 5 lat – 1%
* powyżej 5 lat – 10%

1. Komisja Konkursowa w wyborze Oferentów będzie kierowała się również koniecznością spełnienia kryteriów oceny oferty Udzielającego zamówienia w postępowaniu prowadzonym przez płatnika – Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny organ bądź podmiot właściwy w zakresie pełnienia funkcji płatnika świadczeń zdrowotnych wedle obowiązujących przepisów prawa) analizie i ocenie podlegać będą również kwalifikacje, doświadczenie, posiadane specjalizacje i uprawnienia Oferenta.
2. Jeżeli nie można wybrać oferty, Udzielający Zamówienia zaprosi Oferentów do negocjacji, w celu ustalenia ostatecznej ceny za udzielanie świadczeń zdrowotnych w danym zakresie.
3. Przy ostatecznym wyborze ofert, Udzielający zamówienia zawsze kieruje się koniecznością zapewnienia ciągłości procesu udzielania świadczeń.

**X. ODRZUCENIE OFERTY**

Komisja odrzuca ofertę gdy:

* + - 1. złożona jest przez Oferenta po terminie;
      2. zawiera nieprawdziwe informacje;
      3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
      4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
      5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
      6. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
      7. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz SWKO;

**XI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

1. Środki odwoławcze nie przysługują na:
2. wybór trybu postępowania,
3. niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie,
4. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
5. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
6. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
7. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
8. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu komisja konkursowa niezwłocznie informuje pozostałych Oferentów i Udzielającego Zamówienie w formie pisemnej.
9. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
11. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

**XII. ODWOŁANIE**

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Proszowicach, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
2. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Odwołanie, o którym mowa w ust. 1, rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.
4. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
5. W przypadku uwzględnienia odwołania Dyrektor zobowiązuję Komisję do powtórzenia przez Komisję zaskarżoną czynność.

**XII. UMOWA**

1. Umowa zostanie zawarta na okres **od dnia 01.01.2022roku do dnia 30.11.2024 roku.**
2. Udzielający Zamówienia podpisze umowę z wybranym Oferentem, stosownie do wzoru umowy, który można uzyskać do wglądu w Sekcji Kadr i Płac.
3. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą,   
   w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia.
4. Umowa powinna być zgodna z przepisami art. 26 ust. 4 oraz art. 27 ust. 4 ustawy   
   o działalności leczniczej.
5. Strony dopuszczają możliwość modyfikacji i konieczność uszczegółowienia zapisów wzoru umowy zależnie od zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy oraz formy prowadzonej działalności gospodarczej.

***Załącznik nr 1 do SWKO***

………………………………………………………………………

(pieczątka firmowa z pełną nazwą oferenta)

………………………………, dnia ……………………

**O Ś W I A D C Z EN I E**

Niniejszym oświadczam, że zatrudniam osoby spełniające wymagania kwalifikacyjne, posiadające niezbędną wiedzę, umiejętności i doświadczenie niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego.

Minimalna liczba osób zatrudnianych przez Oferenta spełniających kryteria do udzielania świadczeń zdrowotnych **w zakresie:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres świadczeń zdrowotnych** | **Minimalna liczba osób** |
| Oddział |  |
| Oddział |  |
| Oddział |  |
| Oddział |  |
| Oddział |  |
| Oddział |  |
| Oddział |  |
| Oddział |  |
| Oddział |  |
| Oddział |  |

………………………………………………

Pieczęć i podpis Oferenta