# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W PUŁAWACH

### UL. BEMA 1, 24-100 PUŁAWY

**TEL. 814 502 255, 814 502 274**

Podstawa prawna: art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 roku poz. 633 ze zmi).

MATERIAŁY INFORMACYJNE

I

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI

KONKURSU OFERT

**na zawarcie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

**w zakresie Pracowni hemodynamiki Oddziału Kardiologii Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach z jednoczesnym pełnieniem funkcji lekarza koordynującego w zakresie Pracowni hemodynamiki**

 **dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach**

 Kod CPV 85110000-3 Usługi szpitalne i podobne

**Puławy 2022**

1. **Udzielający zamówienia**

Udzielającym zamówienia jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach (dalej: „Udzielający Zamówienia” lub „SP ZOZ w Puławach”) tel. 81 45-02-274 e-mail spzoz@szpitalpulawy.pl

1. **Załączniki do Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków konkursu ofert**

Załącznikami do niniejszych Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków konkursu ofert (dalej: **„MIiSZWKO”)** są:

Załącznik Nr I - Wzór formularza ofertowego,

Załącznik Nr II – Wzór umowy wraz załącznikami,

Załącznik Nr III – Zarządzenie nr 55/2022 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach z dnia 13 czerwca 2022 roku w sprawie powołania komisji konkursowej do przeprowadzenia konkursu ofert,

Załącznik Nr IV – Regulamin Komisji Konkursowej.

1. **Przedmiot konkursu ofert**

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie całodobowej opieki lekarskiej oraz zabiegów kardiologii inwazyjnej w Pracowni Hemodynamiki Oddziału Kardiologii SPZOZ w Puławach, oraz koordynowanie udzielania świadczeń w Pracowni hemodynamiki zgodnie z ustalonym przez Kierownika Oddziału Kardiologii SPZOZ w Puławach harmonogramem.:

1. **Szczegółowe Warunki udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni Hemodynamiki .**
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu odbywać się będzie na warunkach określonych we wzorze Umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych, stanowiącej Załącznik Nr II do MIiSZWKO.
3. Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pracowni hemodynamiki Oddziału Kardiologii Udzielającego Zamówienia- zostanie zawarta na czas określony 1 .09.2022-31.08.2025 roku
4. Szacunkowa liczba zabiegów do wykonania przez lekarza udzielającego i koordynującego świadczenia zdrowotne wynosi ok. 960 zabiegów rocznie.

Udzielający Zamówienia dokona wyboru najkorzystniejszej oferty przy uwzględnieniu propozycji cenowych znajdujących pokrycie w wielkości środków na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.

1. Miejscem wykonania świadczeń jest Pracownia Hemodynamiki Oddziału Kardiologii- Udzielającego Zamówienie.
2. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane dla osób ubezpieczonych posiadających skierowanie na Oddział Kardiologii Udzielającego Zamówienia przy ul. Bema 1, 24-100 Puławy, oraz pacjentów w stanach zagrożenia życia i zdrowia.

.

1. **Wymagania oczekiwane przez Udzielającego Zamówienia co do Oferenta:**
2. **W zakresie zabezpieczenia ilościowego świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu:**
	1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową w wymiarze min. 50 zabiegów w ciągu miesiąca, w dni powszednie oraz soboty i niedziele w godzinach od 7.30 do 7.30 dnia następnego wg harmonogramu ustalonego z Udzielającym zamówienia oraz co najmniej 100 godzin dyżuru medycznego od poniedziałku do niedzieli w ciągu miesiąca oraz co najmniej 160 godzin w godz.7.30-15.05
	2. W sytuacjach nieprzewidzianych i uzasadnionych potrzeb Udzielającego Zamówienia minimalna ilość zabiegów może ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu przez Udzielającego zamówienia na warunkach określonych we wzorze umowy.
3. **W zakresie kwalifikacji zawodowych.:**

Świadczenia będące przedmiotem postępowania konkursowego mogą być udzielane przez osobę wykonujące zawód lekarza w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty ( Dz. U. z 2021 r., poz. 790 ze zm.), której kwalifikacje spełniają następujące wymagania:

* 1. lekarz ze specjalizacją: kardiologii, choroby wewnętrzne
	2. umiejętność z zakresu kardiologii i kardiologii inwazyjnej
	3. posiadać doświadczenie i umiejętności niezbędne do wykonywania procedur z zakresu kardiologii inwazyjnej zgodnie z wymogami NFZ, potwierdzone certyfikatem.
	4. certyfikat -Konsultanta wojewódzkiego w dziedzinie kardiologii.
1. **Dalsze wymagania, które musi spełniać Oferent:**
2. Oferent będzie udzielał świadczeń będących przedmiotem konkursu zgodnie z wymogami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia („NFZ”).
3. od Oferenta wymagana jest znajomość:

- Szczegółowych Materiałów Informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o realizacji i finansowaniu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej we właściwym zakresie świadczeń zdrowotnych oraz wszystkich załączników do wyżej wymienionych materiałów (wymagania, katalogi, zakresy świadczeń itp.).

1. wymogi NFZ dostępne są na stronie internetowej: www.nfz-lublin.pl oraz www.nfz.gov.pl
2. Oferent będzie udzielał świadczeń będących przedmiotem konkursu zgodnie z zasadami etyki lekarskiej, z aktualnym stanem wiedzy medycznej, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta, a organizacja i funkcjonowanie świadczeń zapewni pełną dostępność.
3. Oferent winien posiadać umiejętność kierowania zespołem, być odpornym na stres, posiadać umiejętność łatwego komunikowania się oraz posiadać stan zdrowia i sprawność fizyczną niezbędną do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.
4. wymogiem dla Oferenta jest by w związku z wykonywaną pracą lekarza nie był osobą prawomocnie skazaną przez sąd lub dyscyplinarnie.
5. wymogiem dla Oferenta jest, aby nie był osobą, z którą została rozwiązana umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna z winy leżącej po jego stronie.
6. **Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty:**
7. Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Oferenta, musi być złożona w formie pisemnej, na „Wzorze formularza ofertowego” stanowiącego Załącznik nr I do niniejszych MIiSZWKO wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, w szczególności wskazanymi w pkt VIII niniejszych MIiSZWKO zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych MIiSZWKO oraz we „Wzorze formularza ofertowego”, który stanowią jej integralną część.
8. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane, a w wypadku kserokopii potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
9. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
10. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Oferenta, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej w następujący sposób:

„**Oferta na udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zabiegów w Pracowni hemodynamiki oraz koordynowanie udzielania świadczeń w Pracowni Hemodynamiki – nie otwierać przed dniem 25 sierpień 2022 roku godz. 9.30”.**

1. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zapoznać się ze specyfiką udzielania świadczeń objętych ofertą, a w wypadku jakichkolwiek wątpliwości powinien prosić Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie.
2. Brak któregokolwiek z wymaganych dokumentów lub załączników spowoduje odrzucenie oferty po uprzednim wezwaniu w trybie pkt. XIII ust.3 niniejszych MIiSZWKO.
3. Złożona oferta może dotyczyć tylko jednego Oferenta.
4. **Wykaz dokumentów, które należy poświadczyć za zgodność z oryginałem i dołączyć do formularza ofertowego:**
5. Kserokopia zaświadczenia wydanego przez Okręgową Izbę Lekarską o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
6. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
7. Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza.
8. Kserokopia dyplomu ukończenia Uniwersytetu Medycznego, lub Wydziału Medycznego lub innego uprawnionego do prowadzenia studiów lekarskich. .
9. Kserokopia dyplomów posiadanych specjalizacji, kursów, szkoleń.
10. Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
11. Zaświadczenie potwierdzające umiejętności wykonywania zabiegów z zakresu kardiologii inwazyjnej (operatora) .
12. Kopię orzeczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do pracy.
13. Szkolenia z zakresu BHP.
14. **Miejsce i termin składania ofert.**
15. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz nazwą postępowania należy złożyć lub przesłać do dnia 25 sierpnia 2022 roku do godziny 9.00 w sekretariacie SP ZOZ w Puławach, budynek administracji, Puławy, ul. Bema 1, pokój nr 1.
16. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
17. Wybór drogi pocztowej następuje na wyłączne ryzyko Przyjmującego zamówienie, gdyż liczy się data i godzina wpływu do sekretariatu SPZOZ, a nie nadania w urzędzie pocztowym.

**Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania w całości lub w części konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert.**

1. **Kryteria ocen jakim będą podlegały złożone oferty:**

Udzielający zamówienia przyzna maksymalną liczbę punktów -100 dla Oferenta, który zaoferuje najniższą cenę za udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

najniższa proponowana wartość procentowa

 cena=……………………………………………… \* 100 pkt

 wartość procentowa badanej oferty

 1%=1pkt

Cena 100 pkt

**XI. Tryb udzielania wyjaśnień, tryb składania środków odwoławczych.**

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z MIiSZWKO, sposobem przygotowania oferty itp.
2. Osobą uprawnioną do kontaktów z Przyjmującym zamówienie jest:

 Magdalena Tarczyńska tel.: 81 45-02-255

1. Oferent może złożyć umotywowany protest do komisji konkursowej w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika ze jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje protest i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej SPZOZ w Puławach.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SPZOZ w Puławach, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
8. Środki odwoławcze nie przysługują na:

1) wybór trybu postępowania;

2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;

3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy.

1. **Tryb wprowadzania zmian w MISZWKO**
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienia może zmienić lub zmodyfikować niniejsze MIiSZWKO oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
3. O dokonanej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie uczestników postępowania konkursowego zamieszczając informacje na swojej stronie internetowej.
4. W przypadku gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna Udzielający Zamówienie może przedłużyć termin do składania ofert.
5. **Odrzucenie oferty**
6. Niezależnie od postanowień niniejszych MIiSZWKO odrzuca się ofertę :
7. złożoną przez Oferenta po terminie,
8. zawierająca nieprawdziwe informacje,
9. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń ,
10. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
11. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
12. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
13. jeżeli oferent lub oferta nie spełnia warunków określonych przepisami prawa lub określonych przez Udzielającego zamówienia,
14. złożoną przez Oferenta, z którym Udzielający zamówienia rozwiązał umowę w określonym rodzaju lub zakresie z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
15. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1 dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
16. **Unieważnienie postępowania**
17. Dyrektor SP ZOZ w Puławach unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej gdy:
18. nie wpłynęła żadna oferta;
19. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
20. odrzucono wszystkie oferty;
21. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
22. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
23. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu , Komisja może przyjąć tę ofertę gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
24. **Miejsce, termin i tryb otwarcia ofert. Rozstrzygnięcie konkursu**
25. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w dniu 25 sierpnia 2022 roku o godz. 9.30 w siedzibie Udzielającego zamówienia, budynek administracji , pokój 10.
26. W części jawnej prac Komisji konkursowej, której skład określa Załącznik nr III do niniejszych MIiSZWKO mogą uczestniczyć Oferenci. Komisja stwierdzi prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert oraz otworzy koperty z ofertami. Następnie ogłosi, które oferty spełniają warunki przewidziane w MIiSZWKO, a które zostały odrzucone. Szczegółowy tryb funkcjonowania Komisji określa Regulamin Komisji Konkursowej stanowiący Załącznik nr IV do niniejszych MIiSZWKO.

W części niejawnej komisja wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

1. O rozstrzygnięciu konkursu zostaną powiadomieni na piśmie wszyscy uczestnicy postępowania, którzy złożyli ważne oferty.
2. Rozstrzygnięcie konkursu wymaga do swej ważności zatwierdzenia go przez Dyrektora SP ZOZ w Puławach
3. **Zawarcie umów**
4. Oferent, na którego wskazuje rozstrzygnięcie konkursu, zawiera umowę z Udzielającym Zamówienia według wzoru stanowiącego Załącznik nr II do niniejszych MIiSZWKO.
5. Data zawarcia umowy będzie podana w ogłoszeniu o rozstrzygnięciu konkursu ofert.

 Podpis i pieczęć Dyrektora

 **………………………….**