**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 2023 roku poz. 991 ze zm.)

**MATERIAŁY INFORMACYJNE**

**I**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI**

**KONKURSU OFERT**

**na udzielenie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach**

CPV 85110000-3 Usługi szpitalne i podobne

CPV 85110000-3 Usługi szpitalne i podobne

**Puławy 2024**

1. **Udzielający zamówienia**

Udzielającym zamówienia jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Puławach (dalej: „Udzielający zamówienia” lub „SP ZOZ w Puławach”).

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

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

* 1. Załącznik Nr I - Wzór formularza ofertowego,
  2. Załącznik Nr II – Wzór umowy wraz załącznikami
  3. Załącznik Nr III – Zarządzenie nr 28/2024 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach z dnia 7 marca 2024 roku w sprawie powołania komisji konkursowej do przeprowadzenia konkursu ofert.
  4. Załącznik Nr IV – Regulamin Komisji Konkursowej.

1. **Przedmiot konkursu ofert**

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie przez osoby wykonujące zawód lekarza legitymujące się wymaganymi kwalifikacjami świadczeń zdrowotnych w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Puławach.

Świadczenia zdrowotne będą wykonywane na obszarze zgodnym z działalnością Udzielającego zamówienia dla osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń publicznego zakładu opieki zdrowotnej lub przebywających na tym obszarze czasowo oraz dla osób wymagających udzielania świadczeń zdrowotnych w stanie nagłego zagrożenia zdrowotnego.

1. **Szczegółowe warunki udzielenia świadczeń zdrowotnych w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej .**

- Udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu odbywać się będzie na warunkach określonych we wzorze Umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowiącej Załącznik Nr II do MIiSZWKO.

- Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej zostanie zawarta na czas określony od dnia 1.04.2024 roku do 31.03.2027 roku

- Miesięczny normatyw czasu udzielania świadczeń zdrowotnych objętego zamówieniem wynosi ok. 944 godzin miesięcznie.

- Udzielający zamówienia dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w ilości zapewniającej wykonywanie świadczeń w łącznej miesięcznej szacunkowej liczbie godzin przy uwzględnieniu propozycji cenowych znajdujących pokrycie w wielkości środków na sfinansowanie przedmiotu zamówienia..

-Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna SP ZOZ w Puławach ul. Bema 1.

- Świadczenia będą wykonywane osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do uzyskania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia, zamieszkałych lub przebywających na terenie powiatu puławskiego, wymagających udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia, a także osób posiadających skierowanie na świadczenia zdrowotne. Liczba osób uprawnionych do świadczenia zdrowotnego nie jest wiążąca dla Udzielającego zamówienia.

- Czas udzielania świadczeń zdrowotnych w na warunkach określonych we wzorze umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowiącej załącznik nr II do niniejszych MIiSZWKO, w tym w szczególności na podstawie harmonogramu godzinowego na konkretne dni.

1. **Wymagania Udzielającego zamówienia:** 
   1. **Wymagania oczekiwane przez Udzielającego zamówienia dotyczące kwalifikacji zawodowych Oferenta .**

Świadczenia będące przedmiotem postępowania konkursowego będą udzielane zgodnie z wymogami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia („NFZ”)przez osoby wykonujące zawód lekarza w rozumieniu ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty ( Dz. U. z 2023 r., poz.1516 ze zm.), spełniające następujące wymagania:

**1. Kwalifikacje oraz wymagania :**

a) lekarz posiadający prawo wykonywania zawodu.

b) minimum pół roku pracy w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej

c) nie był prawomocnie skazany przez sąd lub dyscyplinarnie w związku z wykonywaną pracą;

d) nie jest osobą, z którą została rozwiązana umowa o pracę lub umowa cywilnoprawna z winy leżącej po jego stronie.

* 1. **Dalsze wymagania dla Oferenta :**

udzielać świadczeń będących przedmiotem konkursu zgodnie z wymogami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia („NFZ”). Wymogi NFZ dostępne są na stronie internetowej: www.nfz-lublin.pl oraz www.nfz.gov.pl

znać Szczegółowe Materiały Informacyjne 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.),

udzielać świadczeń będących przedmiotem konkursu zgodnie z zasadami etyki lekarskiej, z aktualnym stanem wiedzy medycznej,

respektować prawa pacjenta,

być odpornym na stres, posiadać umiejętność łatwego komunikowania się oraz posiadać stan zdrowia i sprawność fizyczną niezbędną do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.

1. **Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty:**
2. 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.
3. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane, a w wypadku kserokopii potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta. .
4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
5. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Oferenta, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej w następujący sposób ,,**Oferta** **na udzielenie świadczeń zdrowotnych w Nocnej i świątecznej Opiece Zdrowotnej w SPZOZ Puławach,** nie otwierać przed dniem 21 marca 2024 roku godz. 10.15.’’

5. 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.

6. Brak któregokolwiek z wymaganych dokumentów lub załączników spowoduje odrzucenie oferty, po uprzednim wezwaniu w trybie pkt XII ust. 3 niniejszych MISZWKO. Złożona oferta może dotyczyć tylko jednego Oferenta.

7. Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Udzielającego zamówienia przed upływem terminu składania ofert.

1. **Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do formularza ofertowego:**
2. Kserokopia zaświadczenia wydanego przez Okręgową Izbę Lekarską o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
3. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
4. Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza.
5. Kserokopia dyplomu ukończenia Akademii Medycznej/Uniwersytetu Medycznego
6. Kserokopia posiadanych dyplomów
7. Polisa ubezpieczenia OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
8. Zaświadczenie o aktualnych badaniach profilaktycznych
9. Szkolenie z BHP
10. **Miejsce i termin składania ofert.**
11. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz nazwą postępowania należy złożyć lub przesłać do dni**a** 21 marca 2024 roku do godziny 10.00 w sekretariacie SP ZOZ w Puławach, budynek administracji, Puławy, ul. Bema 1, pokój nr 1.
12. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
13. Wybór drogi pocztowej następuje na wyłączne ryzyko Oferenta. Jako datę złożenia oferty przyjmuję się datę fizycznego dotarcia oferty do Udzielającego zamówienia, nie zaś data stempla pocztowego.

**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 przy ocenie ofert będzie brał pod uwagę następujące kryteria :

a) wynagrodzenie 80%

b) kwalifikacje 10%

c) doświadczenie 10%

1. **Tryb udzielania wyjaśnień, tryb składania środków odwoławczych.**
2. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z MIiSZWKO, sposobem przygotowania oferty itp.
3. Osobą uprawnioną z ramienia Udzielającego zamówienia jest:

Magdalena Tarczyńska tel.: 814-502-255

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 Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia 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.
9. **Tryb wprowadzania zmian w MISZWKO**
10. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający zamówienia może zmienić lub zmodyfikować niniejsze MIiSZWKO oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
11. O dokonanej zmianie lub modyfikacji Udzielający zamówienia zawiadomi niezwłocznie uczestników postępowania konkursowego zamieszczając informacje na swojej stronie internetowej.
12. W przypadku gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna Udzielający zamówienia może przedłużyć termin do składania ofert.
13. **Odrzucenie oferty**
14. Niezależnie od postanowień niniejszych MIiSZWKO odrzuca się ofertę :
15. złożoną przez Oferenta po terminie,
16. zawierająca nieprawdziwe informacje,
17. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń ,
18. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
19. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
20. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
21. jeżeli oferent lub oferta nie spełnia warunków określonych przepisami prawa lub

określonych przez Udzielającego zamówienia,

1. złożoną przez Oferenta, z którym Udzielający zamówienia rozwiązał umowę w określonym rodzaju lub zakresie z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1 dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. 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.
4. **Unieważnienie postępowania**
5. Dyrektor SP ZOZ w Puławach unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej gdy:
6. nie wpłynęła żadna oferta;
7. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
8. odrzucono wszystkie oferty;
9. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
10. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
11. 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.
12. **Miejsce, termin i tryb otwarcia ofert. Rozstrzygnięcie konkursu**
13. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w dniu 21 marca 2024 roku do godz. 10.15 w siedzibie Udzielającego zamówienia, pokój 10.
14. 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.
15. W części niejawnej komisja wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
16. O rozstrzygnięciu konkursu zostaną powiadomieni wszyscy uczestnicy postępowania, którzy złożyli ważne oferty.
17. Rozstrzygnięcie konkursu wymaga do swej ważności zatwierdzenia go przez Dyrektora SP ZOZ w Puławach.
18. **Zawarcie umów**
19. Oferent, na którego wskazuje rozstrzygnięcie konkursu, zawiera umowę z Udzielającym zamówienia według wzoru stanowiącego Załącznik nr II do niniejszych MIiSZWKO.
20. Data zawarcia umowy będzie podana w ogłoszeniu o rozstrzygnięciu konkursu ofert.

Podpis i pieczęć Dyrektora