

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)  
I MATERIAŁY INFORMACYJNE O PRZEDMIOCIE KONKURSU OFERT  
W SPRAWIE UMOWY O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE UDZIELANE PRZEZ LEKARZY  
W PORADNI NEUROLOGICZNEJ**

**1. PODSTAWA PRAWNA**

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 295) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2020 r. poz. 1398). W sprawach nie uregulowanych w SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

**2. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie  
ul. Konstytucji 3 Maja 34  
19-200 Grajewo  
NIP PL 719-13-61-728  
REGON: 450666822  
tel./fax: 86 211 91 85  
[www.szpital-grajewo.pl](http://www.szpital-grajewo.pl)

**3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**3.1.** Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy dla osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych, objętych opieką Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie, ul. Konstytucji 3 Maja 34, 19-200 Grajewo, **z zakresu neurologii w Poradni Neurologicznej.**

**3.2.** Przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w Poradni Neurologicznej Udzielającego Zamówienie. W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywały przepisy wewnętrzne Udzielającego zamówienia.

**3.3.** Oferent składa ofertę na zapewnienie kompleksowej opieki lekarskiej w Poradni Neurologicznej obejmującej udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia na świadczenie zdrowotne określonego rodzaju na podstawie harmonogramu komórki organizacyjnej

**3.4.** Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość rozszerzenia lub zmniejszenia ilości jednostek/komórek, w których udzielane będą świadczenia zdrowotne w przypadku utworzenia nowych jednostek/komórek lub innych zmian organizacyjnych u Udzielającego zamówienia lub/i w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego zamówienia na zlecenie innych podmiotów.

**3.5. Nazwy i kody opisujące przedmiot zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień:**

**CPV 85111200-2** – Medyczne usługi szpitalne

Wykaz świadczeń wymaganych przez Udzielającego zamówienia określa Załącznik nr 5 do SWKO.

**4. TERMIN UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

Termin udzielania świadczeń – 12 miesięcy

## 5. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE

5.1. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Oferent, który spełni łącznie wszystkie poniższe warunki:

- 1) Wykaże, iż jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą,
- 2) Wykaże, iż jest osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert wykonującymi działalność leczniczą lub udzielającymi świadczeń zdrowotnych w zakresie całego przedmiotu zamówienia co musi wynikać z wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

5.2. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, nie może się ubiegać Oferent, który prowadząc indywidualną praktykę lekarską lub prowadząc indywidualnie przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego lub prowadzący przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego w formie spółki cywilnej – zawarł jako świadczeniodawca umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia.

5.3. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, nie może się ubiegać Oferent wykonujący działalność leczniczą jako grupowa praktyka lekarska.

5.4. O udzielenie zamówienia nie może się ubiegać Oferent, który na dzień zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego konkursu będzie jednocześnie związany z Udzielającym zamówienia umową o pracę.

## 6. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

6.1. Oferta powinna zawierać:

- a) Formularz ofertowy, sporządzony wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SWKO,
- b) Cennik Oferenta, obejmujący ceny za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia, sporządzony wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SWKO,
- c) Oświadczenie Oferenta, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SWKO,
- d) Klauzulę Informacyjną, sporządzoną wg wzoru stanowiącą Załącznik nr 4 do SWKO,
- e) wydruk z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, wraz z numerem księgi rejestrowej,
- f) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/ wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*,
- g) pełnomocnictwo\*,
- h) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe, w tym prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplom ukończenia studiów medycznych, posiadane specjalizacje oraz nadanie stopnia naukowego przez Radę Wydziału Lekarskiego\*,
- i) aktualne orzeczenie lekarskie, potwierdzające zdolność do pracy,
- j) umowa ubezpieczenia OC podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenie zdrowotne,

\* Należy dołączyć odpowiednio dokumenty dotyczące Oferenta.

### **Udzielający zamówienia (Szpital) odrzuci ofertę:**

- 1) złożoną przez Oferenta po terminie,
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje,
- 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej 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 warunków określonych szczegółowych warunkach konkursu ofert;
- 8) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
- 9) Jeżeli Oferent nie uzupełnił braków formalnych na zasadach określonych w pkt. 6.2 poniżej.
- 6.2** W przypadku gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie (nie krótszym niż 3 dni robocze) pod rygorem odrzucenia oferty.
- 6.3** Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
- 6.4** Dokumenty wymienione w pkt 6.1. a) b), c), d) Oferent składa w formie oryginału. Kopie dokumentów wymienionych w pkt 6.1. h), i), j) muszą być poświadczone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta. Jeżeli Oferent ustanawia pełnomocnika do złożenia oferty i reprezentowania go w konkursie, Oferent jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą odpowiednie pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie „za zgodność z oryginałem”.
- 6.5** Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim, z wyłączeniem pojęć medycznych.
- 6.6** Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczenia kopii dokumentu, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
- 6.7** Ceny podane w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). Oferta wyrażona w procentach powinna być wskazana z dokładnością do całości. Ceny podane w ofercie muszą uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonywaniem zamówienia na udzielanie świadczeń objętych konkursem ofert.
- 6.8** Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

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

- 7.1. Ofertę należy złożyć w Szpitalu, w Sekretariacie pok. nr 110 Szpitala Ogólnego im. dr W. Ginela w Grajewie, ul. Konstytucji 3 Maja 34, 19-200 Grajewo w terminie **do dnia 14.02.2023 r. do godz. 11<sup>00</sup>**.
- 7.2. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opisanej w sposób następujący:

**„Szpital Ogólny im. dr W. Ginela w Grajewie**

**ul. Konstytucji 3 Maja 34**

**19-200 Grajewo**

**Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Poradni Neurologicznej.**

**Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert”**

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

## **8. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## 9. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

9.1. Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) odrzucono wszystkie oferty;
- 3) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 9.2,
- 4) kwota najkorzystniejszej oferty (ofert) przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia
- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czego nie można było wcześniej przewidzieć

9.2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta na dany zakres 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.

## 10. PRZEBIEG KONKURSU

10.1. Konkurs przeprowadza komisja konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.

10.2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia.

10.3. Oferenci zostaną powiadomieni pisemnie o zakończeniu i wyniku konkursu.

10.4. Jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia konkursu została wybrana oferta najkorzystniejsza Udzielający zamówienia zawrze umowę, sporządzoną wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 do SWKO, z Oferentem, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą z terminem udzielania świadczeń w okresie 12 miesięcy.

10.5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przedłużenia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu bez podawania przyczyn. Oferentom nie przysługują żadne roszczenia wobec Udzielającego zamówienia z tytułu odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu.

## 11. KRYTERIA OCENY OFERT

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

Lp.	NAZWA KRYTERIUM	WAGA
1.	Cena	100,00%

Cena - 100 %

Sposób obliczania wartości punktowej kryterium ceny:

$$P_n = \frac{C_{min}}{C_n} \times 100 \text{ pkt} \times 100 \%$$

$P_n$  - liczba punktów przyznanych ofercie  $n$  za kryterium CENA

$n$  - numer oferty

$C_{min}$  – cena minimalna wśród ocenianych ofert

$C_n$  - cena ocenianej oferty  $n$

**Założenia:**

- 1) Punktacja jaką otrzyma Oferent w ramach kryterium ceny w niniejszym postępowaniu zostanie ustalona zgodnie ze wzorem określonym powyżej.
- 2) 100% waga kryterium oznacza, że w postępowaniu można uzyskać max 100 pkt. W ramach kryterium (100% za 100 pkt.), wymagane uzyskania min. 70 pkt.  
Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą wartość punktową.
- 3) Cena ofertowa powinna być wyrażona w walucie polskiej i powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją świadczenia.

**12. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA PROTESTÓW, ODWOŁAŃ**

**12.1.** Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w SWKO.

**12.2.** Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) wybór trybu postępowania,
- 2) niedokonanie wyboru Oferenta,
- 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

**12.3.** W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, świadczeniodawca może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

**12.4.** 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.

**12.5.** Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

**12.6.** Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

**12.7.** Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

**12.8.** W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

**12.9.** Oferent może wnieść do Kierownika Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania konkursowego. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

**12.10.** Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

**13. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA Z OFERENTAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW; WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI**

**13.1.** Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia i Oferent przekazują pisemnie lub drogą elektroniczną na adres:

Szpital Ogólny im. Dr Witolda Gineła w Grajewie  
ul. Konstytucji 3 Maja 34  
19-200 Grajewo

Znak postępowania: KO 17/23

tel. 86 211 91 85

e-mail: [kadry@szpital-grajewo.pl](mailto:kadry@szpital-grajewo.pl)

**13.2.** Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Oferentami są:

Anna Karwowska                      tel. 691 473 231

Anna Marcińczyk                    tel. 691 473 231

**14. KONKURS OFERT OGŁOSZONO:**

- na stronie internetowej Szpitala: <https://www.szpital-grajewo.pl/>

**15. ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy (wzór)

Załącznik nr 2 - Oświadczenie Oferenta (wzór)

Załącznik nr 3 - Cennik Oferenta (wzór)

Załącznik nr 4 - Klauzula informacyjna (wzór)

Załącznik nr 5 - Umowa (wzór)

**ZATWIERDZAM**

Z upoważnienia Dyrektora  
Szpitala Ogólnego  
im. dr Witolda Gineła w Grajewie  
*pełnomocnik Anna Karwowska*

Grajewo, 07.02.2023 r.