

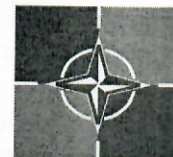


**1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY
Z POLIKLINIKĄ
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZOZ**

20-049 Lublin
Aleje Raclawickie 23
NIP: 712-241-08-20
REGON: 431022232

tel. +261 18 32 00
fax. +261 18 32 77
www.lwzsk.pl

CERTYFICATE
2004



Code NCAGE:
0533H



PN-EN ISO
9001-2008

Adres do korespondencji: Al. Raclawickie 44, 20-043 Lublin

Znak sprawy: ZP/K/3/2019

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH – 2 CZĘŚCI

Konkurs jest prowadzony zgodnie z przepisem art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz.1510 ze zm.) i regulaminem przeprowadzania konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w 1 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Lublinie.

Użyte skróty i terminy:

1. **SWKO** – Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert,
2. **Udzielający zamówienia** – należy przez to rozumieć 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej,
3. **Przyjmujący zamówienie (Oferent)** – należy rozumieć podmioty, o których mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.), przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie **nw. części**:

Część 1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie radiodiagnostyki obrazowej w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej:

- a) w godzinach normalnej ordynacji od poniedziałku do piątku,
oraz
- b) po godzinach normalnej ordynacji w ramach dyżuru medycznego w dni robocze
oraz
- c) w ramach gotowości (tzw. dyżur pod telefonem) w niedziele, święta i dni wolne od pracy,

wg harmonogramu pracy ustalonego wspólnie z kierownikiem Zakładu na każdy miesiąc w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie, 20-049 Lublin, Al. Raławickie 23 w zakresie ww. świadczeń a, b i c.

1.1.. Propozycja należności:

- a) zł brutto - za 1 godzinę udzielania świadczeń w godzinach normalnej ordynacji
- b) zł brutto - za 1 godzinę udzielania świadczeń po godzinach normalnej ordynacji – dyżur w miejscu,
- c) zł brutto- za 1 godzinę gotowości do świadczenia usług i w przypadku świadczenia usług w miejscu na wezwanie w trakcie gotowości w wysokości:
 - do 30.00 zł brutto – za 1 badanie CT głowy
 - do 30.00 zł brutto – za 1 badanie CT jamy brzusznej
 - do 30.00 zł brutto – za 1 badanie CT miednicy
 - do 60.00 zł brutto – za 1 badanie CT angio
 - do 60.00 zł brutto – za 1 badanie CT klatki piersiowej
 - do 30.00 zł brutto – za 1 badanie USG DOPPLER
 - do 30.00 zł brutto – za 1 badanie USG piersi
 - do 20.00 zł brutto – za USG podstawowe (jama brzuszna, klatka piersiowa)
 - do 5.00 zł brutto – za 1 badanie RTG.

Część 2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Izbie Przyjęć:

- a) poza godzinami normalnej ordynacji (15:05-7:30 dnia następnego) w ramach dyżuru medycznego w dni robocze,
oraz
- b) poza godzinami normalnej ordynacji (7:30 -7:30 dnia następnego) w ramach dyżuru medycznego w niedziele, święta i dni wolne od pracy
w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie, Lublin Al. Raławickie 23.

2.1. Proponowana należność:

- a) zł/h brutto za jedną godzinę dyżuru w dni robocze,
- b) zł/h brutto za jedną godzinę dyżuru w niedziele, święta i dni wolne od pracy.

II. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA DOPUSZCZA MOŻLIWOŚĆ SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH, gdyż każda z części stanowi odrębny przedmiot zamówienia i będzie podlegać odrębnej procedurze oceny i wyboru ofert.

III. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU KONKURSU:

- **umowa** o świadczenie usług stanowiących przedmiot konkursu zostanie zawarta po rozstrzygnięciu konkursu na **czas określony tj. na okres od dnia zawarcia umowy do 31.12.2020 r.**

IV. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący zamówienie, którzy spełniają następujące warunki:

1. są podmiotami lub osobami wykonującymi działalność leczniczą wymienionymi w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.)
2. posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone w odrębnych przepisach, spełniające wymagania przewidziane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
3. Są ubezpieczeni z tytułu prowadzonej działalności, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub złożą pisemne zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia.

V. WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE:

1. Oferent zobowiązany będzie do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjentów, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej.
 2. Szczegółowe warunki świadczenia usług zdrowotnych, obowiązki i uprawnienia określają odpowiednie przepisy oraz postanowienia umowy, która zostanie zawarta między stronami – wzory umów stanowią odpowiednio umowy dla każdej części odrębnie- Załączniki nr 2 i 3.
 3. Każdy przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu.
 4. Udzielający zamówienia na czas udzielania świadczeń zapewnia i udostępnia Oferentowi zamówienia pomieszczenie.
 5. Oferent zobowiązany jest do :
 - a) przestrzegania regulaminów, zarządzeń, przepisów wewnętrznych i ogólnieobowiązujących,
 - b) przestrzegania przepisów bhp, p/poż. oraz sanitarnych na terenie przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego.
 6. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do stałego pobytu w siedzibie „Udzielającego Zamówienia” w czasie wyznaczonym na udzielanie świadczeń zdrowotnych według harmonogramu i do respektowania zakazu opuszczania terenu „Udzielającego Zamówienia” do czasu zabezpieczenia ciągłości wykonywania świadczeń z zakresu objętego przedmiotem umowy.
- Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do brania udziału w statutowej działalności „Udzielającego Zamówienia” polegającego na przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny na zasadach określonych w odrębnych przepisach regulujących kształcenie tych osób. Szczegółowy zakres obowiązków i uprawnień związanych z przedmiotem konkursu określa projekt umowy, stanowiący integralną część niniejszych SWKO.
7. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi.
 8. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązków względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych, wynikających z ustawy o zawodzie lekarza, oraz do ochrony informacji o stanie zdrowia pacjenta.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. **Ofertę składa się**, pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim. Dokumenty dotyczące oferty, sporządzone w języku obcym Oferent przedstawia wraz z tłumaczeniem na język polski, dodatkowo odpisy lub kopie tych dokumentów muszą być poświadczone **za zgodność z oryginałem** przez Oferenta.
3. **Oferta wraz z dokumentami** musi być opieczętowana i podpisana przez Oferenta lub osobę upoważnioną. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami do oferty były ponumerowane kolejnymi numerami, opieczętowane i spięte (zszyte) w sposób uniemożliwiający samoistną dekompletację.
4. **Upoważnienie do podpisania oferty** powinno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny oferenta, to do oferty należy dołączyć oryginał stosownego pełnomocnictwa lub jego notarialnie potwierdzoną kserokopię. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa wymagana jest forma i rodzaj pełnomocnictwa właściwy do poszczególnych czynności.
5. **Wzory** wymaganych przez Udzielającego zamówienia dokumentów, dołączone do niniejszych SWKO, muszą zostać przez Oferenta odpowiednio wypełnione (bądź też przygotowane przez Oferenta w formie

zgodnej z treścią SWKO), podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta i załączone do oferty.

6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/osoby podpisujące ofertę i opatrzone datami ich dokonania.
7. Brak któregośkolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika do oferty, złożonego w sposób niezgodny z wymaganiami, bądź w niewłaściwej formie, np. podpisane przez osobę nieuprawnioną, może spowodować odrzucenie oferty.
8. Komisja Konkursowa może wezwać Oferenta do usunięcia ewentualnych braków w ofercie w wyznaczonym terminie. Wezwanie to będzie miało formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole.
9. W przypadku braków dokumentowych lub nie dotrzymania terminu wyznaczonego przez Komisję Konkursową do usunięcia braków, oferta zostanie odrzucona.
10. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
11. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
12. Udzielający zamówienia odrzuci ofertę, jeżeli została złożona przez pracownika 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie zatrudnionego w ramach umowy o pracę.

13. Oferta powinna zawierać co najmniej następujące informacje:

- a) Dane oferenta: nazwa, siedziba lub imię i nazwisko, adres, NIP, numer telefonu do kontaktu, adres email.
- b) Wskazanie kwalifikacji zawodowych udzielającego świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.
- c) Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia: stawka brutto za 1 godzinę świadczenia usług medycznych/ stawka brutto za 1 badanie.
- d) Oświadczenia Przyjmującego Zamówienie.

VII. WYKAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH OD PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

Do formularza Oferty konkursowej stanowiącego Załącznik nr 1 sporządzonego wg wzoru załączonego do SWKO należy dołączyć w formie kserokopii odpowiednio:

1. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, potwierdzający uprawnienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu.
2. Aktualny wypis z CEIDG lub Krajowego Rejestru Sądowego.
3. Dokumenty dotyczące posiadanie kwalifikacji zawodowych osoby udzielającej określone świadczenia zdrowotne:
 - a) Kserokopia dyplomu ukończenia wyższych studiów medycznych – lekarza medycyny.
 - b) Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza.
 - c) Kserokopia dyplomu uzyskania specjalizacji w odpowiedniej dziedzinie medycyny.
 - d) Kserokopia karty specjalizacyjnej w odpowiedniej dziedzinie medycyny.
4. Kserokopia polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub pisemne zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia ,w takim wypadku polisa OC przedkładana jest nie później niż w dniu podpisania kontraktu.
5. Orzeczenie lekarskie o zdolności do świadczenia usług wydawane przez lekarza medycyny pracy.
6. Dokument potwierdzający szkolenie z zakresu BHP.

VIII. Miejsce, termin i sposób składania ofert

Ofertę można złożyć w zamkniętej kopercie osobiście w siedzibie Udzielającego zamówienia - 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie Al. Raławickie 44, 20-043 Lublin, budynek nr 1, pokój nr 22 (kancelaria) lub przesłać pocztą do dnia **22.05.2019 r., do godz. 11⁰⁰**.

Oferent powinien zamieścić ofertę w kopercie zapieczętowanej, która będzie zaadresowana na adres Udzielającego zamówienia oraz będzie posiadać oznaczenia:

**„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych, część nr –
nie otwierać przed dniem 22.05.2019 r.”**

Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta powinna posiadać nazwę i adres Oferenta. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwarcia.

IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT.

Publiczne otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **22.05.2019 r. o godz. 11:15** w siedzibie Udzielającego zamówienia - 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Al. Raławickie 44, 20-043 Lublin, budynek nr 1, Sala Konferencyjna.

X. KRYTERIA WYBORU OFERT.

1. Kryterium oceny ofert - **cena 100%**
2. Podstawowym kryterium przy wyborze ofert będzie cena świadczeń zdrowotnych wyrażona stawką za jedną godzinę świadczenia usług medycznych brutto/za jedno badanie.
3. Udzielający zamówienia udzieli zamówienia **wszystkim Oferentom**, których oferty zostaną ocenione jako najkorzystniejsze w oparciu o podane kryterium wyboru, pod warunkiem, że zaoferowana stawka nie przekroczy maksymalnej stawki przewidzianej przez Udzielającego Zamówienia.
4. Jeżeli w konkursie, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena, nie można będzie dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Udzielający Zamówienia wezwie Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w określonym terminie ofert dodatkowych.

XI. POWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY.

1. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w ciągu max. 14 dni od daty złożenia ofert.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadomi **mailowo** Oferentów (na adres e-mail podany w ofercie), którzy złożyli oferty podając:
 - a) nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru,
 - b) oferty, które zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
3. Po rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający zamówienia zamieści - na stronie internetowej www.lwzsk.pl oraz na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie - informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru.

XII. UMOWA

Udzielający zamówienia podpisze umowę z wybranym Oferentem w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Udzielający zamówienia może zawrzeć umowę przed upływem terminu określonego powyżej jeśli w konkursie ofert:

- została złożona tylko jedna oferta,
- nie odrzucono żadnej oferty.

XIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ – do 30 dni od daty upływu składania ofert.

XIV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom przysługują środki ochrony prawnej określone w art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity. Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.)

2. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

3. Oferent może złożyć do udzielającego zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

XV. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Konkurs unieważnia się, gdy:

- a) nie wpłynęła żadna oferta;
- b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
- c) odrzucono wszystkie oferty;
- d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej;
- e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie konkursu lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu na każdym etapie bez

podania przyczyn. Z tytułu unieważnienia konkursu oferentom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Udzielającego zamówienie.

6. 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.

XVI. Osoba uprawniona do kontaktu z oferentami:

Beata Węgiel – w sprawach merytorycznych - tel. 570-358-870.

Joanna Bakulska – w sprawach formalnych – tel. 2611832013.

Załączniki:

- Wzór Oferty konkursowej - Załącznik nr 1
- Wzory umów:
 - Załącznik nr 2 – Część nr 1,
 - Załącznik nr 3 – Część nr 2

ZATWIERDZAM

KOMENDANT
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie

ptk mgr Andrzej SKIBA

Lublin, dnia 10.05.2019 r.

KIEROWNIK

Wydział Organizacji Publicznych
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie

Joanna BAKULSKA
mgr Joanna BAKULSKA
Sprz. Dagmara Pukas

KIEROWNIK

Wydział Organizacyjno-Administracyjnego
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego
z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie

Beata WĘGIEL
mgr Beata WĘGIEL

Beata Węgiel merytoryczna