



1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY
Z POLIKLINIKĄ
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZOZ
W LUBLINIE

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

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

CERTYFICATE
2004



Code NCAGE:
0533H



ZSJZ

PN-EN ISO
9001-2008

Znak sprawy: ZP/K/4/2019

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Konkurs jest prowadzony zgodnie z przepisem art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 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:

- **SWKO** – Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert,
- **Udzielający zamówienia** – należy przez to rozumieć 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej,
- **Przyjmujący zamówienie** – należy rozumieć podmioty, o których mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.), przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

Cześć 1.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii z obowiązkami Kierownika Oddziału:

- **anestezjologii i intensywnej terapii w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Elku, 19-300 Elk, ul. Kościuszki 30.**

- a) Świadczenia wykonywane będą w godzinach od 7³⁰ do 15³⁰.
- b) Udzielający zamówienia określi maksymalną ilość świadczeń jakie mogą być wykonane w ciągu roku i w ciągu jednego miesiąca.
- c) Udzielający zamówienia przewiduje maksymalne stawkę w wysokości:
 - miesięcznie za koordynowanie w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Cześć 2.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy posiadających I lub II stopień specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, lekarzy będących w trakcie specjalizacji z ww. dziedziny (po trzech latach od rozpoczęcia specjalizacji) w godzinach podstawowej ordynacji w zakresie:

- **anestezjologii i intensywnej terapii w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Elku, 19-300 Elk, ul. Kościuszki 30.**

- a) Świadczenia wykonywane będą w godzinach od 7³⁰ do 15³⁰ lub od 7³⁰ do 15⁰⁵ w dniach uzgodnionych z lekarzem z obowiązkami Kierownika Oddziału/Zastępcą Komendanta ds. medycznych.
- b) Udzielający zamówienia określi maksymalną ilość świadczeń jakie mogą być wykonane w ciągu roku i w ciągu jednego miesiąca.
- c) Udzielający zamówienia przewiduje maksymalne stawki w wysokości:
 - zł za godzinę udzielania świadczeń w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Cześć 3.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy posiadających I lub II stopień specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, lekarzy będących w trakcie specjalizacji z ww. dziedziny (po trzech latach od rozpoczęcia specjalizacji) po godzinach podstawowej ordynacji w zakresie:

- **anestezjologii i intensywnej terapii w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Elku, 19-300 Elk, ul. Kościuszki 30.**

- a) Świadczenia wykonywane będą:
 - w godz. 15⁰⁵ – 7³⁰ lub 15³⁰ – 7³⁰ dnia następnego.
 - w dni wolne od pracy dla pracowników Udzielającego Zamówienia, niedziele i święta w systemie 24 h od 7³⁰ do 7³⁰ dnia następnego.
- b) Świadczenia wykonywane będą minimum trzy razy w miesiącu.
- c) Udzielający zamówienia przewiduje maksymalne stawki w wysokości:
 - zł za godzinę udzielania świadczeń w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii i zł za każdą godzinę transportu pacjenta w niedzielę, święta i dni wolne od pracy dla pracowników szpitala,

Część 4.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy posiadających I lub II stopień specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, lekarzy będących w trakcie specjalizacji z ww. dziedziny (po trzech latach od rozpoczęcia specjalizacji) w postaci dyżurów niestacjonarnych w zakresie:

– anestezjologii i intensywnej terapii w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Elku, 19-300 Elk, ul. Kościuszki 30.

- a) Świadczenia wykonywane będą:
 - w godz. 15⁰⁵ – 7³⁰ lub 15³⁰ – 7³⁰ dnia następnego
 - w dni wolne od pracy dla pracowników Udzielającego Zamówienia, niedziele i święta w systemie 24 h od 7³⁰ do 7³⁰ dnia następnego.
- b) Udzielający zamówienia określi maksymalną ilość świadczeń jakie mogą być wykonane w ciągu roku i w ciągu jednego miesiąca.
- c) Udzielający zamówienia przewiduje maksymalne stawki w wysokości:
 - zł za godzinę udzielania świadczeń w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, a w przypadku wezwania do szpitala w trakcie gotowości za każdą rozpoczętą godzinie - stawka jak za godzinę udzielania świadczeń po godzinach podstawowej ordynacji do 80 zł.

Część 5.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny ratunkowej lub lekarzy systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w dni robocze, niedziele, święta i dni wolne od pracy w godzinach od 7³⁰ do 7³⁰ dnia następnego i/lub od 15⁰⁵/15³⁰ do 7³⁰ dnia następnego lub w godzinach ustalonych przez lekarza z obowiązkami Kierownika SOR w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Elku, 19-300 Elk, ul. Kościuszki 30.

- a) Świadczenia wykonywane będą w dni robocze, niedziele, święta i dni wolne od pracy w godzinach od 7³⁰ do 7³⁰ dnia następnego i/lub od 15⁰⁵/15³⁰ do 7³⁰ dnia następnego lub w godzinach ustalonych przez lekarza z obowiązkami Kierownika SOR.
- b) Udzielający zamówienia przewiduje maksymalne stawki w wysokości:
 - zł za godzinę udzielania świadczeń w systemie 24 h od 7³⁰ do 7³⁰ dnia następnego.
 - zł dodatku za udzielanie świadczeń w dniach: 24, 25, 26, 31 i 1 stycznia.
 - zł za wydanie zaświadczenie o stanie zdrowia dla potrzeb Policji Żandarmerii Wojskowej i innych służb porządkowych.

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 30.09.2021 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.
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” polegającej 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 poświadczane **za zgodność z oryginałem** przez Oferenta.
3. **Oferta wraz z dokumentami** musi być opieczetowana i podpisana przez Oferenta lub osobę upoważnioną. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami do oferty były ponumerowane kolejnymi numerami, opieczetowane 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.
 - 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 posiadania 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 należy złożyć w zamkniętej kopercie w siedzibie Udzielającego zamówienia - 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, budynek nr 72, Punkt Podawczy (pokój nr 22/23) do dnia **19.09.2019 r., do godz. 9⁰⁰**. Oferty nadesłane pocztą również obowiązują w/w termin.

Oferent powinien zamieścić ofertę w kopercie zapieczętowanej, która będzie zaadresowana na adres Udzielającego zamówienia oraz będzie posiadać oznaczenia: „**Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych – nie otwierać przed dniem 19.09.2019 r.**”.

Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta powinna posiadać nazwę i adres Oferenta.

IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT.

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **19.09.2019 r., o godz. 10⁰⁰** w siedzibie Udzielającego zamówienia – 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, budynek nr 72, pokój nr 12.

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 **do 19.09.2019 r.**
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.lwszk.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 zamówienie odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

XV. POSTANOWIENIA OGÓLNE

I. 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.
2. 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.
3. 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:

mgr Agnieszka Cwalińska – Tel. 87 621-99-28

Załączniki:

- Wzór Oferty
- Wzór Umowy

Elk, dnia 11.09.2019 r.

KOMENDANT FIŁ
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Poliklinika
SPZOZ w Lublinie Filia w Elku
p.o. pptk mgr farm. Michał WAWRESZUK

