

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

**oraz informacje o przedmiocie konkursu ofert poprzedzającego zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne w okresie od 01.01.2020r. do 30.06.2022 r.**

1. Postępowanie konkursowe jest prowadzone na zasadach określonych w art. 26 i dalszych ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U.2018 poz. 2190 z późn. zm.).

2. Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz szczegółowe informacje o przedmiocie konkursu ofert - zwane dalej „szczegółowymi warunkami” - określają wymagania stawiane Oferentom, tryb składania ofert, sposób przeprowadzania konkursu oraz zgłaszania i rozpatrywania skarg i protestów związanych z tymi czynnościami.

3. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach.

4. Organizatorem konkursu ofert poprzedzającego zawieranie umów na świadczenia zdrowotne jest Wojewódzki Zakład Opieki Zdrowotnej nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą w Częstochowie ul. Sobieskiego 7a 42-200 Częstochowa tel. (034) 360-61-35, zwany dalej Udzielającym zamówienia.

### **Przedmiot konkursu:**

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom Wojewódzkiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Nad Matką Dzieckiem i Młodzieżą w Częstochowie w zakresie :

- kardiologii dziecięcej i okulistyki obejmujących porady lekarskie i badania diagnostyczne przez maksymalnie 2 osoby,
  - endokrynologii, dermatologii obejmujących porady lekarskie i badania diagnostyczne przez maksymalnie 3 osoby,
  - chirurgii urazowo-ortopedycznej obejmujących porady lekarskie i badania diagnostyczne przez maksymalnie 5 osób,
- posiadające specjalizację kierunkową lub inną zgodną z wymogami NFZ.

2. Liczba punktów do wypracowania w okresie od 01.01.2020r. do 31.12.2020r:

#### **1) Poradnia endokrynologii:**

486 830 pkt – porady kontrolne

162 070 pkt - porady I-razowe

#### **2) Poradnia kardiologii dla dzieci i dorosłych:**

396 000 pkt -porady kontrolne

220 800 pkt - porady I-razowe

#### **3) Poradnia dermatologii dla dzieci i dorosłych:**

438 000pkt – porady kontrolne

157 572 pkt - porady I-razowe

1 488 pkt – diagnostyka onkologiczna

#### **4) Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci i dorosłych:**

364 320 pkt -porady specjalistyczne

12 954 pkt - porady zabiegowe

19 536 pkt ambulatoryjna opieka ze wskazań nagłych

#### **5) Poradnia okulistyki :**

558 672 pkt -porady specjalistyczne  
1 848 pkt ambulatoryjna opieka ze wskazań nagłych  
408 pkt – diagnostyka onkologiczna

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany ilości punktów w w/w poradniach w związku z trwającymi negocjacjami z NFZ, dotyczącymi planu finansowego.

\* ilość zamawianych świadczeń w czasie trwania umowy uzależniona jest od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia.

3. Wszystkie świadczenia muszą być udzielane w siedzibie Udzielającego zamówienia przy użyciu sprzętu będącego w posiadaniu Udzielającego zamówienia.

4. Ilość godzin do wypracowania tygodniowo :

w poradni endokrynologii - 34 godz.

w poradni kardiologii dla dzieci i dorosłych - 24 godz.

w poradni dermatologii dla dzieci i dorosłych – 27 godz.

w poradni chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci i dorosłych – 25godz. 30'

w poradni okulistyki - 31 godz. 30'

5. Harmonogram pracy Poradni w dniu podjęcia pracy przez przyjmującego/cych zamówienie, który został zatwierdzony przez Śl. Oddział NFZ jest następujący:

Poradnia endokrynologii:

pn. 9:00 – 14:00 i 15:45 – 19:45

wt. 12:00 – 18:00

śr. 12:00 – 16:00

czw. 9:00 – 14:00

pt. 8:00 – 14:00 i 15:45 – 19:45

Poradnia kardiologii dla dzieci i dorosłych:

pn. 14:00 – 18:00

wt. 8:00 – 13:00 i 15:30 – 18:00

śr. 15:30 – 19:00

czw. 13:00 – 16:00

pt. 9:00 – 15:00

Poradnia dermatologii dla dzieci i dorosłych:

pn. 8:30 – 12:30

wt. 9:00 – 14:30 i 14:15 – 19:00

śr. 14:00 - 18:00

czw. 14:15 – 19:00

pt. 8:30 – 12:30

Poradnia chirurgii urazowo-ortopedycznej dla dzieci i dorosłych:

pn. 11:30 – 12:00

wt. 11:30 – 12:00 i 15:45 – 20:00

śr. 11:30 – 12:00

czw. 8:00 – 12:00, 11:30 – 12:00, 15:00 – 16:00

pt. . 9:00 – 15:00, 10:00 – 14:00 i 15:45 – 20:00

## Poradnia okulistyki

pn. 12:45 – 19:15

wt. 8:00 – 14:00

śr. 8:00 – 13:00

czw. 8:00 – 16:00

pt. 9:00 – 15:00

Harmonogram może zostać zmieniony na wniosek osoby lub podmiotu wyłonionego w postępowaniu konkursowym, po zatwierdzeniu przez Śl. Oddział NFZ.

### **Czas trwania umowy:**

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony w okresie od 01.01.2020r. do 30.06.2022 r.
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień 01.01.2020 r.

### **Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie Udzielającemu zamówienia oferty w formie pisemnej przygotowanej zgodnie z wzorami zamieszczonymi w materiałach konkursowych.
2. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w szczegółowych warunkach.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponoszą Oferenci.
4. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny oraz zawierać wszystkie wymagane w szczegółowych warunkach dokumenty i oświadczenia.
5. Wymagane jest, aby wszystkie strony oferty były ponumerowane i zaparafowane przez Oferenta.
6. Oferta pod rygorem odrzucenia musi być napisana w języku polskim oraz podpisana przez Oferenta.
7. Ofertę może złożyć wyłącznie taki Oferent, z którym Udzielający zamówienia nigdy nie rozwiązał umowy o pracę w trybie art. 52 Kodeksu Pracy.
8. Ofertę wraz z wszystkimi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej następującymi napisami:
  - pełna nazwa oferenta zgodna z wpisem we właściwym rejestrze ,
  - adres jego siedziby (dopuszcza się odcisk stempla)

opis:

„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

.....  
.....  
dla Wojewódzkiego Zakładu Opieki Zdrowotnej nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą  
w Częstochowie

### **Wymagane dokumenty i oświadczenia:**

1. Na ofertę składają się:

- a) dane o Oferencie (załącznik nr 1)  
imię i nazwisko, adres, numer wpisu do właściwego rejestru podmiotów leczniczych i oznaczenie organu dokonującego wpisu lub nazwa i siedziba zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej, kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych
- b) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia (załącznik nr 2)
- c) oferta cenowa (załącznik nr 3)
- d) odpis odpowiednio z rejestru sądowego, albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej
- e) właściwy dla Oferenta wypis z rejestru podmiotów leczniczych (wypis z rejestru wojewody lub z okręgowej izby lekarskiej),
- f) dyplom ukończenia studiów wyższych
- g) prawo wykonywania zawodu i dyplom specjalizacji z oferowanego zakresu.

2. Oferent może złożyć inne dokumenty i oświadczenia mogące mieć, jego zdaniem wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.

3. Dopuszcza się kserokopie dokumentów lub wydruki, o których mowa w ust. I lit. d-g. Każda kserokopia dla swej ważności musi być poświadczona za zgodność z oryginałem przez Oferenta

4. Zamawiający odrzuci ofertę:

- 1) złożona przez oferenta po terminie;
- 2) zawierająca nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
- 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 przez Udzielającego zamówienia

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.

#### **Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisami określonymi w opisie sposobu przygotowania oferty niniejszych szczegółowych warunków konkursu należy złożyć / lub przesłać pocztą do dnia **20.12.2019** r. godz. 12:00 w sekretariacie WZOZ nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą, pok. 308, ul. Sobieskiego 7a, 42 -200 Częstochowa.

2. Udzielający zamówienia będzie traktować ofertę przesłaną pocztą jako złożoną w terminie wyłącznie wówczas, gdy nadejdzie do siedziby Udzielającego zamówienia do dnia **20.12.2019**r. godz. 12:00. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Udzielający zamówienia przed końcowym terminem składania ofert może zmienić lub zmodyfikować zawartość wymaganych oświadczeń i dokumentów składających się na ofertę, o zmianie takiej Udzielający zamówienia niezwłocznie zawiadomi Oferentów poprzez stosowne ogłoszenie.

3. Oferent może wycofać ofertę w celu wprowadzenia zmian lub całkowicie wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem końcowego terminu składania ofert. Dokonać tych czynności może wyłącznie osobiście Oferent lub osoba przez niego pisemnie upoważniona. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Udzielającego zamówienia i potwierdzony przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną
4. Otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się dnia **20.12.2019r.** o godz. 12:30 w siedzibie Udzielającego zamówienia ul. Sobieskiego 7a 42-200 Częstochowa III piętro, pokój nr 305 (sala konferencyjna).
5. Po otwarciu ofert, złożone do konkursu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu czy zmiany dokumentów będących częścią oferty.
6. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc, od dnia w którym upływa termin składania ofert.

### **Komisja konkursowa:**

1. Otwarcia ofert dokona powołana przez Dyrektora Zakładu Komisja Konkursowa w terminie i miejscu wskazanym w ogłoszeniu oraz w Szczegółowych Warunkach Konkursu
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej. Oferent może uczestniczyć tylko w jawnej części konkursu.
3. Komisja Konkursowa:
  - a. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz informuje o liczbie otrzymanych ofert;
  - b. otwiera koperty z ofertami;
  - c. ustala, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych Szczegółowych Warunkach;
  - d. odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w niniejszych szczegółowych warunkach lub zgłoszone po wyznaczonym terminie;
  - e. przedstawia informację z otwarcia ofert;
  - f. wzywa do wyjaśnień;
  - g. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia składane przez Oferentów;
  - h. komisja konkursowa wzywa Oferentów do usunięcia braków formalnych w terminie 2 dni od daty otwarcia ofert pod rygorem odrzucenia oferty;
  - i. wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmie żadnej z ofert..
4. Komisja konkursowa w czasie przeprowadzania konkursu przyjmie i rozstrzygnie skargi oferentów.
5. Komisja konkursowa przeprowadza czynności na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 3 lit. a,b Obecność Oferentów w części jawnej nie jest obowiązkowa.
6. Z przebiegu konkursu Komisja Konkursowa sporządza protokół.
7. W trybie przewidzianym w ust 3 pkt h nie można dokonać uzupełnienia oferty w zakresie proponowanej ceny oraz warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych.

### **Ocena ofert:**

1. Oferta będzie oceniana pod względem:
  - formalnym tj. spełnienia warunków podanych w szczegółowych warunkach konkursu(wymagane formularze, dokumentacja i oświadczenia),
  - merytorycznym tj. zgodnie z kryterium, jakim jest cena.

2. W przypadku złożenia ofert o takiej samej wartości Udzielający zamówienia może zażądać złożenia ofert dodatkowych.
3. Oferent jest zobowiązany do określenia ceny oferty oraz przedmiotu konkursu na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszych szczegółowych warunków.
4. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
5. Wartość procentowa oferowanej ceny punktu ( obliczona przez Udzielającego zamówienia) w stosunku do ceny punktu zakontraktowanego ze Śl. Oddziałem NFZ nie może ulec zmianie w okresie obowiązywania umowy.

### **Kryteria oceny ofert**

1. Podstawą oceny ofert złożonych przez Oferentów będzie cena za punkt = 100%
2. Jeżeli kwota najkorzystniejszej oferty przewyższy kwotę, która Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych postępowanie ulega unieważnieniu

### **Rozstrzygnięcie konkursu oraz postanowienia końcowe:**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 7 dni od terminu określonego dla złożenia oferty.
2. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu. Wyniki konkursu będą dostępne na tablicy ogłoszeń (III piętro) Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej: [www.matkadziecko.com.pl](http://www.matkadziecko.com.pl)
3. W zawiadomieniu o wyborze oferty najkorzystniejszej Udzielający zamówienia poinformuje Oferenta o terminie i miejscu zawarcia umowy.
4. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności,
5. Do czasu rozpatrzenia protestu Postępowanie konkursowe zostaje zawieszona, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
6. Komisja Konkursowa rozpatruje protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. O wniesieniu protestu Komisja Konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych Oferentów i Udzielającego zamówienia, poprzez wywieszenie informacji na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.
8. Oferent może złożyć do Udzielającego zamówienia odwołanie dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
9. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozstrzygnięcia,
10. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga odwołanie w ciągu 7 dni od daty jego złożenia przez Oferenta.
11. O wniesieniu i rozstrzygnięciu odwołania Udzielający zamówienia niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych Oferentów, poprzez wywieszenie informacji na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.
12. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert w każdym czasie bez podania przyczyn.

### **Prawa Udzielającego zamówienia**

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
2. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść ogłoszenia oraz dokumentów składających się za Szczegółowe warunki konkursu dotyczących zmiany terminu składania ofert.
3. O każdej zmianie Udzielający zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
4. Do niniejszego konkursu nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych.

### **Prawo Oferentów do odwołań**

1. Oferenci, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielając zamówienie zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej przysługują środki odwoławcze.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - 1) wybór trybu postępowania
  - 2) niedokonanie wyboru Oferenta
  - 3) unieważnienie postępowania

Zatwierdzam:

Z-ca Dyrektora

*mgr Beata Roshodnia*

Częstochowa, dnia 16.12.2019r.

Dane o Oferencie

1. Imię Nazwisko, Nazwa podmiotu.....

.....

2. Adres .....

Kod, miejscowość, ulica, nr lokalu

3. Telefon .....

4. Numer wpisu do właściwego rejestru  
Okręgowa Izba Lekarska (dla gabinetów prywatnych).....

Rejestr Wojewody ( ZOZ-y) .....

5. REGON: ..... NIP: .....

.

6. Nazwa specjalizacji .....

7. Stopień specjalizacji .....

.

8. Nr prawa wykonywania zawodu .....

.

9. PESEL .....

.

.....  
data i podpis Oferenta



## OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz informacjami o przedmiocie konkursu ofert poprzedzającego zawarcie umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych dla Wojewódzkiego Zakładu Opieki Zdrowotnej nad Matką Dzieckiem i Młodzieżą ul. Sobieskiego 7a 42-200 Częstochowa oraz z treścią projektu umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych i nie wnoszę zastrzeżeń,

2. W przypadku wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach wymienionych w pkt. 1.

.....  
data i podpis Oferenta

Formularz ofertowy

1. Za wykonanie usługi w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych

w poradni.....

proponuję cenę za 1 pkt .....zł

Jeżeli proponowana stawka za punkt rozliczeniowy przekracza możliwości finansowe Zamawiającego oferta może zostać odrzucona, a konkurs w zakresie danej poradni unieważniony,

2. Proponuje następujący tygodniowy harmonogram czasu pracy w

poradni.....: