

TEL. 83 3714011 FAX. 83 3718355

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.) oraz Ustawa z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 146)

Postępowanie konkursowe

**MATERIAŁY INFORMACYJNE
I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU
(w skrócie MI)**

**NA UDZIELANIE LEKARSKICH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE
PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PRZYCHODNI POZ
I PEŁNIENIE OBOWIĄZKÓW KOORDYNATORA MEDYCZNEGO**

**Symbol CPV: 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne
85121100-4 Ogólne usługi lekarskie**

I. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest:
 - a) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w **Przychodni POZ Rokitno 37, 21-504 Rokitno,**
 - b) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w **Przychodni POZ Rokitno 37, 21-504 Rokitno,** a także udzielanie świadczeń lekarskich w miejscu pobytu pensjonariuszy **Domu Pomocy Społecznej w Kozuli, ul. Główna 2, 21-500 Grabanów.** Oferent przyjmuje również **pełnienie obowiązków Koordynatora Medycznego Przychodni POZ Rokitno i Domu Pomocy Społecznej w Kozuli,** w zakresie nadzoru merytorycznego i organizacyjnego w każdym czasie.
2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w pkt 1 lit. a) i b) będą udzielane przez Oferenta w dni od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, w godzinach między 8.00 a 18.00, według uzgodnionego z Udzielającym Zamówienia harmonogramu. Łączny wymiar czasu pracy dla przedmiotu zamówienia wynosi maksymalnie 80 godzin tygodniowo.
3. Projekty umów, stanowiące Załączniki Nr 2 i 2a do MI, są integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia na świadczenie zdrowotne.

II. WYMAGANIA KONKURSOWE STAWIANE OFERENTOM

1. Zamówienie może zostać udzielone podmiotom spełniającym wymagania określone w art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.).
2. Świadczenia będące przedmiotem postępowania konkursowego mogą być udzielane przez osobę wykonującą zawód lekarza, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1427 z późn. zm.), tj.
 - a) Lekarz przyjmujący deklarację wyboru: posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej, odbywający szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej, lub posiadający specjalizację I lub II stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej; posiadający specjalizację I lub II stopnia, lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych albo pediatrii;
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia we własnym zakresie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC), zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866).
4. Oferent – lekarz udzielający świadczeń zdrowotnych na podstawie zawartej z nim umowy jako Przyjmujący Zamówienie, zgodnie z ustalonym harmonogramem z Udzielającym Zamówienia.
5. Świadczenia zdrowotne winny być wykonywane z należytą starannością, z zasadami wiedzy medycznej i standardami postępowania na zasadach wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych przepisów.
6. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych będzie stosować się do zasad określonych w MI i załącznikach.
7. Przyjmujący Zamówienie zagwarantuje niezmiennosc cen przez okres trwania umowy, z zastrzeżeniem sytuacji określonych w umowie.

III. HARMONOGRAM ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Przedmiot umowy będzie realizowany zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zamówienie, stanowiącym załącznik do umowy.
2. Harmonogramy podlegają zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ lub osobę przez niego upoważnioną.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zgłoszenia gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych, według przedłożonego harmonogramu.

IV. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA UMOWY

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zawarcia **umowy na czas określony, od 01.05.2024 r. do 30.04.2026 r.**
2. Świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem umowy będą wykonywane **w Przychodni POZ Rokitno 37, 21-504 Rokitno** lub w miejscu pobytu pensjonariuszy **Domu Pomocy Społecznej w Kozuli, ul. Główna 2, 21-500 Grabanów** i na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim wobec nieokreślonej liczby osób do nich uprawnionych.

V. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia zostanie przeprowadzone w drodze konkursu, przez Komisję, powołaną przez Udzielającego Zamówienie.
2. Przy wyborze oferty Komisja będzie kierować się następującymi kryteriami oceny:
 - 1) Spełnianie przez Oferenta kryteriów formalnych i warunków kwalifikacyjnych udziału w konkursie,
 - 2) Cena jednej godziny świadczenia zdrowotnego. Cenę jednej godziny należy rozumieć, jako koszt całkowity uwzględniający kalkulację elementów należności i opłaty dodatkowe, jakie ponosi Oferent w ramach przyjętej umowy na świadczenie zdrowotne,
 - 3) Kryteria dodatkowe, w przypadku ofert z równą ceną:
 - a. Posiadane specjalizacje (ponad wymagane),
 - b. Posiadane dodatkowe kwalifikacje, np. ukończone kursy specjalistyczne.
3. Odrzuca się ofertę:
 - 1) złożoną przez Oferenta po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń;
 - 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 niniejszych MI;
 - 8) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych z powodu rażącego naruszenia przez Oferenta istotnych postanowień umowy.
4. 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. Wezwanie to będzie mieć formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole prac Komisji.
5. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Oferta powinna dotyczyć całości przedmiotu zamówienia.

7. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru ofert w liczbie odpowiadającej potrzebie zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia.

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY, MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Oferenta, musi być w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim, na udostępnionym „Formularzu Oferty” wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów (wskazanymi w „Formularzu Oferty”) zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych MI. Formularz Oferty stanowi załącznik Nr 1 do niniejszych MI.
2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone (w przypadku kopii) „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone w oryginale do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
4. Ofertę, wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Oferenta, należy umieścić w szczelnie zamkniętej, nieuszkodzonej kopercie, w sposób gwarantujący brak możliwości wglądu w jej zawartość przed otwarciem ofert.
5. Kopertę należy oznaczyć w niżej podany sposób:

**„Oferta na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych
w Przychodni POZ**

Nie otwierać do 04.04.2024 r. do godz. 11.00.”

liczba stron oferty:

6. Ofertę należy złożyć do dnia **4 kwietnia 2024 roku, do godziny 10:30**, w siedzibie Udzielającego Zamówienia, sekretariat.
7. Oferent składający ofertę osobiście otrzyma pisemne potwierdzenie złożonej oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana. Dla ofert przesłanych pocztą liczy się data i godzina dostarczenia oferty do siedziby Zamawiającego, sekretariat.
8. Zamawiający zastrzega, że wyłączne ryzyko nieterminowego dostarczenia oferty oraz przypadkowego otwarcia wskutek nienależytego oznaczenia lub nienależytego zabezpieczenia koperty ponosi Oferent.
9. Oferta złożona po terminie, bez względu na przyczynę, zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania. O złożeniu oferty po terminie Zamawiający niezwłocznie zawiadomi Oferenta.
10. Oferent może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma przed terminem składania ofert pisemne powiadomienie o ich wprowadzeniu.
11. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone wg takich samych zasad jak składana oferta w zamkniętej kopercie, odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „ZMIANA”.
12. Koperty oznakowane dopiskiem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Oferenta, który wprowadził zmiany, i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zostaną dołączone do oferty.
13. Oferent ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia i odebranie złożonej oferty.
14. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zapoznać się z miejscem wykonania zamówienia oraz zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.

VII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z MI, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie, w okresie nie późniejszym niż 3 dni przed dniem otwarcia ofert.
2. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami są:
 - w sprawach merytorycznych: Przewodniczący Komisji Konkursowej w sprawie przeprowadzenia postępowania, tel. 83 3714011,
 - w sprawach formalnych: tel. 83 3718305.

VIII. TRYB WPROWADZANIA ZMIAN DO MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienie może zmienić lub zmodyfikować niniejsze MI oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
2. O każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania konkursowego oraz zamieści informacje na swojej stronie internetowej.
3. W przypadku, gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna, Udzielający Zamówienie może przedłużyć termin składania ofert.
4. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od świadczeniodawców nie podlegają zmianie w toku postępowania.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni**.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

X. MIEJSCE, TERMIN I TRYB OTWARCIA I OCENY OFERT

1. Do chwili otwarcia ofert, Udzielający Zamówienia przechowuje je w stanie nienaruszonym, w swojej siedzibie.
2. **Otwarcie, badanie i oceny ofert** nastąpią na posiedzeniu Komisji konkursowej, które odbędzie się w SP ZOZ w Międzyrzecu Podlaskim, ul. Warszawska 2-4, w dniu **04.04.2024 r. o godzinie 11.00**.
3. Badanie i ocena ofert są prowadzone zgodnie z Regulaminem Pracy Komisji Konkursowej, stanowiącym załącznik do Zarządzenia nr 6/2024 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim z dnia 13 marca 2024 roku w sprawie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na lekarskie świadczenia zdrowotne w Przychodni POZ oraz pełnienie obowiązków Koordynatora Medycznego.
4. Komisja konkursowa ma prawo poprawienia oczywistych omyłek słownych lub językowych oraz poprawienia omyłek rachunkowych w obliczeniu ceny, a także może wezwać na posiedzenie oferenta w celu złożenia wyjaśnień i oświadczeń dotyczących złożonej oferty, na piśmie lub do protokołu.

XI. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 14 dni od upływu terminu składania ofert.
W szczególnych przypadkach Udzielający Zamówienia może przesunąć termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Międzyrzecu Podlaskim, ul. Warszawska 2-4.

3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenie zdrowotne, Udzielający zamówienia ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
4. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Udzielającego Zmówienia.
5. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.

XII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. 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.

XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej.
2. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest, w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
7. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. 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.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.
10. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) niedokonanie wyboru Oferenta;
 - 2) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne.

XIV. ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy z Oferentem wyłonionym w postępowaniu konkursowym nastąpi nie później niż w terminie związania ofertą. Oferent na wniosek Udzielającego Zamówienie może przedłużyć termin związania ofertą.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs, uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone.

Uwaga:

Zastrzega się prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert.

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Wzór umowy na świadczenia lekarza poz (wraz z załącznikami)
- 2a. Wzór umowy ma świadczenia lekarza poz oraz wykonywanie obowiązków Koordynatora Medycznego Przychodni POZ Rokitno i DPS w Kozuli