

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
w Siemiatyczach
Ul. Szpitalna 8
17 – 300 Siemiatycze

Załącznik nr 2 do Zarządzenia 37/2023
Dyrektora SP ZOZ w Siemiatyczach z dnia 12.12.2023r.

SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Siemiatyczach
17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8
tel./fax 85 655 28 25
REG. 050663482. NIP 544-12-95-180

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w następujących zakresach:

całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego
i transportu sanitarnego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach;

85120000-6 Usługi medyczne i podobne

85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny

(kod i nazwa przedmiotu zamówienia zgodne z obowiązującym WSZ)

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

Andrzej Szewczuk

(podpis Dyrektora)

I. UWAGI WSTĘPNE

1. Postępowanie konkursowe prowadzone jest na zasadach określonych w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2023r. poz. 991 z późn. zm.) w zw. z art. 140 i n. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 2561 z późn. zm.).
2. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zwane dalej „SWKO” określają:
 - zasady konkursu ofert,
 - przedmiot konkursu ofert,
 - wymagania stawiane oferentom,
 - tryb składania ofert,
 - sposób przeprowadzenia konkursu,
 - tryb zgłaszania i rozpatrywania odwołań oraz protestów związanych z tymi czynnościami.
3. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty winien zapoznać się z wszelkimi informacjami zawartymi w niniejszych SWKO.
4. Ilekroć w niniejszych SWKO lub załącznikach do tych dokumentów jest mowa o:
 - **Oferencie** – należy przez to rozumieć podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie przewidzianym przedmiotem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem,
 - **Udzielającym Zamówienie** - należy przez to rozumieć Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach,
 - **przedmiocie konkursu ofert** – należy przez to rozumieć udzielanie świadczeń zdrowotnych w następującym zakresie:
 - **świadczenia zdrowotne** w zakresie:
 - a) **Całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego i transportu sanitarnego w SP ZOZ w Siemiatyczach;**
 - b) **Całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego na Izbie Przyjęć w SP ZOZ w Siemiatyczach;**
 - **ofercie** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący załącznik nr 1a-b do SWKO wraz z koniecznymi dokumentami,
 - **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący załącznik nr 2a do SWKO.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA I WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Szczegółowy przedmiot zamówienia i warunki stawiane Oferentom określone zostały we wzorach umów stanowiących załączniki do SWKO.
2. Z Regulaminami realizacji świadczeń, o których mowa powyżej, Oferent może się zapoznać w siedzibie Udzielającego Zamówienie
3. Oferent nie może być związany umową o pracę z Udzielającym Zamówienia.

III. OKRES OBOWIAZYWANIA ZAMÓWIENIA

Oferent składa ofertę na realizację świadczeń w zakresach objętych zamówieniem na okres od dnia **01.01.2024r. do dnia 31.12.2024r.**

IV. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA

➤ **Całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego i transportu sanitarnego w SP ZOZ w Siemiatyczach:**

1. Warunkiem podstawowym złożenia oferty jest prowadzenie przez Oferenta działalności gospodarczej.
2. Oferent musi posiadać zezwolenie na prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych.
3. Oferent musi posiadać dyplom ratownika medycznego potwierdzający kwalifikacje zawodowe.
4. Liczba deklарowanych w ofercie godzin realizacji całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego i transportu sanitarnego w SP ZOZ w Siemiatyczach **nie może być mniejsza niż 160 godzin miesięcznie.**

➤ **Całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego na Izbie Przyjęć w SP ZOZ w Siemiatyczach:**

1. Warunkiem podstawowym złożenia oferty jest prowadzenie przez Oferenta działalności gospodarczej.
2. Oferent musi posiadać dyplom ratownika medycznego potwierdzający kwalifikacje zawodowe.
3. Liczba deklарowanych w ofercie godzin realizacji całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie ratownictwa medycznego na Izbie Przyjęć w SP ZOZ w Siemiatyczach **nie może być mniejsza niż 120 godzin miesięcznie.**

- Nie można składać ofert częściowych.

V. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Konkurs przeprowadza Komisja Konkursowa powołana przez Udzielającego Zamówienie.
2. Ofertę składa Oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
3. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez Oferenta na adres Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach ul. Szpitalna 8, 17-300 Siemiatycze z dopiskiem „**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie** w SP ZOZ w Siemiatyczach”.
4. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:
 - a) w części jawnej Komisja Konkursowa stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę złożonych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza, które oferty spełniają warunki konkursu, odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia,
 - b) w części niejawnej Komisja Konkursowa wybiera ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewniają ciągłość, kompleksowość, odpowiednią jakość i dostępność udzielania świadczeń, oraz są najkorzystniejsze w odniesieniu do przedmiotu zamówienia albo nie wybiera żadnej z ofert, jeśli nie zapewniają one właściwego udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Szczegółowe zasady postępowania Komisji Konkursowej określa Regulamin prac Komisji Konkursowej, stanowiący załącznik nr 3 do zarządzenia nr 5/2023 Dyrektora SP ZOZ w Siemiatyczach z dnia 12.12.2023r.

VI. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Udzielającemu Zamówienie oferty w formie pisemnej przygotowanej zgodnie z zasadami określonymi w SWKO.
2. Oferent ma prawo złożyć w danym zakresie świadczeń tylko jedną ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w SWKO.
3. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta składa się z formularza oferty (załącznik nr 1 do SWKO) oraz wymaganych dokumentów i oświadczeń wskazanych w formularzu.

5. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny oraz zawierać wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wskazane w formularzu oferty.
6. Dokumenty i oświadczenia składane wraz z ofertą Oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych przez Oferenta lub jego pełnomocnika za zgodność z oryginałem.
7. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający Zamówienie może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
8. Oferentowi nie wolno dokonywać zmian w materiałach ofertowych.
9. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty.
10. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje Oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa poświadczonego przez notariusza, które to upoważnienie w odpisie załącza się do składanej przez pełnomocnika oferty.
11. Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Udzielającego Zamówienie przed upływem terminu składania ofert.
12. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opisane w następujący sposób:
 - a) pełna nazwa Oferenta zgodna z zapisem we właściwym rejestrze,
 - b) adres siedziby Oferenta,
 - c) opis: „*Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresiew SP ZOZ w Siemiatyczach*”.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę składa się w Sekretariacie Dyrektora SP ZOZ w Siemiatyczach przy ul. Szpitalnej 8 do dnia **20.12.2023r. do godziny 10:00**. Oferta przesłana pocztą będzie potraktowana jako złożona w terminie, jeżeli data stempla pocztowego (data nadania) nie jest późniejsza niż termin składania ofert i wpłynie do Sekretariatu Dyrektora SP ZOZ w Siemiatyczach przed wyznaczonym terminem otwarcia ofert.
2. Dodatkowe informacje o konkursie można uzyskać, w godz. 9:00 – 14:00, pod numerami telefonów: (85) 655 23 85, (85) 655 28 25.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

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

IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w budynku Administracji SP ZOZ w Siemiatyczach, pokój nr 9 w dniu **20.12.2023r. o godz.11.00**.

X. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert Komisja Konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:
 - a) spełnienia przez oferenta, w odniesieniu do odpowiedniego przedmiotu zamówienia, warunków określonych w Rozdziale IV SWKO „Istotne Warunki Zamówienia”,
 - b) zaproponowana cena brutto za usługę.
2. Oferty zostaną ocenione zgodnie z następującym wzorem:

$$X = \frac{\text{najniższa cena brutto}}{\text{cena brutto z badanej oferty}} \times 100$$

przy czym ostateczna ocena złożonych ofert nastąpi na podstawie sumy punktów uzyskanych w ten sposób przez każdego z Oferentów przy kwota nie może przekraczać maksymalnych kwot jakie Udzielający Zamówienie zamierza przeznaczyć na realizację przedmiotu konkursu.

3. Za najkorzystniejsze zostaną uznane oferty, które uzyskają największą liczbę punktów oraz których zaoferowana cena brutto za każdą z usług nie przekracza ceny zakładanej przez Udzielającego Zamówienie do przeznaczenia na sfinansowanie realizacji świadczeń objętych zamówieniem.
4. Komisja Konkursowa dokonując wyboru oferty lub większej liczby ofert bierze pod uwagę właściwe zapewnienie ciągłości, kompleksowości i dostępności udzielanych świadczeń.

XI. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.
2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienie wskazuje termin podpisania umowy.

XII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Przed rozstrzygnięciem konkursu Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SP ZOZ w Siemiatyczach, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursy, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
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.**

XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert, bez podania przyczyny.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego Zamówienie.

Załączniki:

1a) Oferta na całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego i transportu sanitarnego w SP ZOZ w Siemiatyczach;

1b) Oferta na całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie ratownictwa medycznego na Izbie Przyjęć w SP ZOZ w Siemiatyczach;

2a) Wzór Umowy na całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie w SP ZOZ w Siemiatyczach.

