

Pilchowice, dnia 3.07.2019r.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:**

Opieka fizjoterapeuty w zakresie zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie

Znak sprawy: 3/KZ/2019

Wykaz załączników:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie zawodowe osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych objętych ofertą

Załącznik nr 3 – Oświadczenie oferenta

Załącznik nr 4 – Wzór umowy

**Z-CA DYREKTORA
ds. PIELĘGNIARSTWA**

mgr piel. Danuta Markłowska

Pełnomocnik Dyrektora Szpitala
Chorób Płuc im. św. Józefa w Pilchowicach
Zatwierdzam:

Nr pełnomocnictwa 24.2018

I. NAZWA I ADRES UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA.

Szpital Chorób Płuc im św. Józefa w Pilchowicach
ul. Dworcowa 31
44-145 Pilchowice
tel. 32
e-mail:szpital@szpital-pilchowice.pl
www.szpital-pilchowice.pl

II. INFORMACJE OGÓLNE

1. Niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych (skrót SWKO), zwane dalej „szczegółowymi warunkami konkursu” określają :
 - a) założenia konkursu ofert,
 - b) wymagania stawiane oferentom,
 - c) tryb składania ofert,
 - d) sposób przeprowadzania konkursu,
 - e) tryb zgłaszania i rozpatrywania odwołań oraz protestów związanych z tymi czynnościami.
2. Do postępowania konkursowego mają zastosowanie przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018r. poz. 2190 ze zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r. poz. 1510 ze zm.).
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” zastosowanie mają przepisy wskazane w pkt. 2.

III. PRZEDMIOT KONKURSU.

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w następującym zakresie:

Opieka fizjoterapeuty w zakresie zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie

(CPV:85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85111000-0 Usługi szpitalne, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85141210-4 – Usługi leczenia medycznego świadczone w warunkach domowych, 85142100-7 – Usługi fizjoterapii)

2. Zakres świadczenia usługi:

- a) Wykonywanie wizyt fizjoterapeuty w zakresie zespołu długoterminowej opieki pacjentów wentylowanych mechanicznie (według zlecenia lekarskiego) – szacunkowa ilość wizyt: 160 wizyt na kwartał. Ilość wizyt może się zmieniać w zależności od posiadanego kontraktu z NFZ.
- b) Wizyta fizjoterapeuty w domu chorego obejmuje m.in.:
 - Procedury indywidualnej pracy z pacjentem (nauka prawidłowego oddychania, efektywny kaszel, pozycje drenażowe, sprężynowanie klatki piersiowej, oklepywanie angażujące wszystkie tory oddechowe, ćwiczenia zwiększające ruchomość klatki).
 - Ćwiczenia oddechowe (bierne, czynno-bierne, wolne z oporem).
 - Ćwiczenia kinezyterapeutyczne bierne czynne ogólnie usprawniające itp.
 - Fizykoterapia miejscowa (laseroterapia, elektroterapia).
 - Masaż leczniczy, rozluźniający.
 - Ćwiczenia z wykorzystaniem przyborów.

- Specjalistyczne metody pracy z pacjentem (PNF).
 - Pionizacja (czynna, w zakresie łóżka).
 - Nauka chodu, itp.
 - Prowadzenie dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.
 - Prowadzenie sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- c) Szczegółowe warunki udzielania świadczeń oraz inne wymagania zawarte są w projekcie umowy, stanowiącym **Załącznik nr 4** do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
- d) Dojazd do pacjenta rozliczany będzie zgodnie Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002 r. w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania samochodów osobowych, motocykli oraz motorowerów niebędących własnością pracodawcy (Dz. U. z 2002 r. nr 27, poz.271). Ilość kilometrów liczona będzie wg kilometrów od siedziby Udzielającego Zamówienia do domu pacjenta wg mapy google. W przypadku wizyt u kilku pacjentów w ramach jednego wyjazdu, rozliczenie kilometrów będzie obejmowało dojazd do wszystkich pacjentów łącznie, nie każdego z osobna.
- e) Udzielający Zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy o 25% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego Zamówienia.

IV. TERMIN REALIZACJI.

Umowa zostanie zawarta na okres od 1.08.2019r. do 31.12.2020r.

V. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM.

1. Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać podmioty:
 - a) wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, na który składana jest oferta, które są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu i spełniający wymagania określone w Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r. poz. 2190 ze zm.),
 - b) posiadające tytuł zawodowy fizjoterapeuty zgodnie z Ustawą z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (tekst jednolity: Dz. U. 2019 poz. 952 ze zm.),
 - c) posiadające prawo wykonywania zawodu fizjoterapeuty,
 - d) posiadające minimum roczne doświadczenie w zakresie opieki fizjoterapeuty w ramach opieki długoterminowej.
 - e) posiadające wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
 - f) posiadające aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczeń będących przedmiotem konkursu lub złożą oświadczenie o zamiarze jej zawarcia na okres obowiązywania umowy,
2. Ocenę spełniania warunków Udzielający Zamówienia przeprowadzi na podstawie złożonych przez Oferentów oświadczeń i zobowiązań o spełnianiu tych warunków – zgodnie z załączonymi do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert formularzami oświadczeń oraz w oparciu o wymagane w SWKO dokumenty wyszczególnione w punkcie VII.

VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

- a) Udzielającego Zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert w niepełnym zakresie co do rodzaju świadczeń.
- b) Koszt przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
- c) Oferta winna być złożona w języku polskim, w sposób czytelny pod rygorem nieważności.

- d) Oferta musi być kompletna, złożona zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym SWKO, musi zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty.
- e) Ofertę należy składać wyłącznie na **Formularzu ofertowym wg Załącznika nr 1** do SWKO wraz z wymaganymi załącznikami oraz dokumentami.
- f) Oferta musi być podpisana przez osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań. Uprawnienie do reprezentacji winno wynikać z dokumentu potwierdzającego osobowość prawną Oferenta, stanowiącego załącznik do oferty.
- g) Dokumenty Oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań.
- h) Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
- i) Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

**OFERTA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE:
Opieka fizjoterapeuty w zakresie zespołu długoterminowej opieki
domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie**

Znak sprawy 3/KZ/2019

Nie otwierać przed 17.07.2019r. godzina 10.30.

VII. ZAWARTOŚĆ OFERTY.

Oferta winna zawierać:

1. Wypełniony formularz ofertowy stanowiący **Załącznik nr 1 do SWKO**.
2. Dokumenty:
 - a) wydruk z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej,
 - b) dokument potwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z systemu elektronicznego,
 - c) kserokopia dyplomu potwierdzająca posiadanie kwalifikacji wymaganych do wykonywania zadań objętych przedmiotem konkursu,
 - d) kserokopia aktualnego prawa wykonywania zawodu,
 - e) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z warunkami konkursu Oferenta sporządzone wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2 do SWKO**.
 - f) informacje o kwalifikacjach zawodowych osoby udzielającej świadczeń objętych konkursem oraz informacje o posiadaniu doświadczenia – według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 3** wraz z załączonymi dokumentami potwierdzającymi wykształcenie (dyplom) i doświadczenie.
 - g) Kopia polisy OC w zakresie świadczeń będących przedmiotem konkursu zgodnie z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r. poz. 2190 ze zm.) lub oświadczenie Oferenta o zamiarze zawarcia umowy ubezpieczenia OC na cały okres obowiązywania umowy w przypadku wyboru jego oferty.
 - h) W przypadku gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika - pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których uprawnienia do reprezentowania Oferenta wynikają z dokumentów złożonych z ofertą.

VIII. ZASTRZEŻENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA.

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do: przesunięcia terminu składania ofert, odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu ogłoszeniu rozstrzygnięcia konkursu ofert lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia w każdym czasie – bez podania przyczyny.
2. Udzielający Zamówienia w każdym czasie przed terminem składania ofert może modyfikować treść SWKO wraz z załącznikami. Informację o dokonanej modyfikacji Udzielający Zamówienia umieści na swojej stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
3. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego Zamówienia z tytułu zastosowania przez Udzielającego Zamówienia praw określonych w pkt. 1-2.

IX. KRYTERIUM OCENY OFERTY.

1. Przy wyborze oferty Oferenta spełniającego wymagania SWKO Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującymi kryteriami:
 - Cena za 1 wizytę fizjoterapeuty w domu pacjenta – waga kryterium 80%
 - g) Posiadanie doświadczenia zawodowego w zakresie opieki fizjoterapeuty w zakresie opieki fizjoterapeuty w ramach opieki długoterminowej - waga kryterium 20%, w rozbiciu:
 - powyżej 5 lat - 20 pkt.
 - powyżej 3 lat - 5 lat – 10 pkt.
 - powyżej 1 roku - 3 lat – 0 pkt.

Udzielający Zamówienia wymaga co najmniej rocznego doświadczenia zawodowego w zakresie opieki fizjoterapeuty w ramach opieki długoterminowej.

$$\text{Cena (C) wg wzoru: } x = \frac{\text{cena brutto najniższej oferty}}{\text{cena brutto badanej oferty}} \times 80 \times 100$$

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która po zsumowaniu punktacji z obu kryteriów (podanych dla danego zakresu) uzyska najwyższą liczbę punktów. Maksymalna liczba punktów, jaką może uzyskać oferta wynosi 100.
3. Cena ofertowa musi być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Cena ofertowa powinna być wyrażona w walucie polskiej oraz powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
5. Udzielający zamówienia udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiadać będzie wymaganiom wskazanym w SWKO i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza pod względem kryteriów.

X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy przesłać za pomocą operatora pocztowego, kurierem lub złożyć osobiście w sekretariacie Szpitala Chorób Płuc w Pilchowicach do 17.07.2019r. do godz.10.00.
2. Oferta będzie potraktowana jako złożona w terminie, jeżeli data i godzina wpływu do Sekretariatu jest nie późniejsza niż termin składania ofert, określony w pkt.1.
3. Oferta, która zostanie złożona po upływie terminu składania ofert, będzie zwrócona (odesłana) bez otwierania.
4. Celem dokonania zmiany, bądź poprawek - Oferent może wycofać złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.

5. **Komisyjne otwarcie ofert nastąpi dnia 17.07.2019 r. godz.10.30 w siedzibie Udzielającego zamówienia w sali konferencyjnej Szpitala.**
6. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
 - a) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - b) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
 - c) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez Oferentów,
 - d) odczytanie ceny ofertowej.
7. Komisja Konkursowa dokona na posiedzeniu zamkniętym dokona oceny i propozycji wyboru oferty. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala lub upoważnioną przez niego osobę.
8. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku drogą elektroniczną lub pisemnie.
9. Postępowanie konkursowe ulega unieważnieniu jeżeli nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwego oferenta a w szczególności:
 - a) odrzucono wszystkie oferty,
 - b) wpłynęła 1 oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem pkt. 10,
 - c) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca iż realizacja konkursu nie leży w interesie Udzielającego zamówienia.
10. Jeżeli w toku badania ofert wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może ją przyjąć, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs nie wpłynę więcej ofert.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ.

Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

XII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIENI.

1. Dokumenty niezbędne do złożenia oferty można pobrać osobiście w Dziale Inwestycji i Zamówień Publicznych budynek administracji pok. nr 5 w dni robocze od 8.00 do 14.00 Szpitala Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach lub na stronie internetowej Szpitala: www.szpital-pilchowice.pl.
2. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania, przesyłając pytania na adres mailowy: sekretariat@szpital-pilchowice.pl
3. Udzielający zamówienia udzieli wyjaśnień niezwłocznie, nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWKO wpłynie po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej, Udzielający zamówienia może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
4. Odpowiedzi na zapytania skierowane przez Oferentów do Udzielającego Zamówienie dotyczące konkursu ofert, Udzielający Zamówienie będzie zamieszczał na stornie internetowej www.szpital-pilchowice.pl

XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM.

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć w formie pisemnej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zastrzeżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu jednoznacznie wynika, że jest on bezzasadny.
3. Udzielający zamówienia rozpozna i rozstrzygnie protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Udzielający zamówienia niezwłocznie poinformuje w formie pisemnej pozostałych oferentów.

5. W przypadku uwzględnienia protestu Udzielający zamówienia niezwłocznie poinformuje w formie pisemnej pozostałych oferentów.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Nie uwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
8. Oferent biorący udział w Konkursie może złożyć do Udzielającego zamówienia umotywowane odwołanie w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatruje się w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje termin zawarcia umowy do czasu jego rozstrzygnięcia.

XIV. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY.

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert, na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia oraz na jego zewnętrznej stronie internetowej www.szpital-pilchowice.pl.
2. Termin rozstrzygnięcia konkursu ofert wyznacza się na 18.07.2019r.
3. Zawarcie umowy na realizację świadczeń medycznych nastąpi po upływie terminu przewidzianego na protesty.
4. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze zostaną powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy.
5. Jeżeli któryś z Oferentów, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
6. Przed podpisaniem umowy Oferent winien złożyć dodatkowo następujące dokumenty:
 - a) kopię aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu (od lekarza medycyny pracy),
 - b) kopię opłaconej polisy OC, jeżeli nie została złożona w ofercie konkursowej.

*Prace
KCP Koziołek
Koziołek*