

Szpital Chorób Płuc  
im. Św. Józefa w Pilchowicach  
ul. Dworcowa 31  
44- 14 Pilchowice

Pilchowice, dnia 4.12.2019r.

Znak sprawy: 15L/KZ/2019

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

**Opieka lekarska w zakresie Poradni Domowego Leczenia Tlenem (DLT)**

Wykaz załączników:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 - Wzór umowy

Załącznik nr 3 - Klauzula informacyjna dla Oferentów biorących udział w konkursie ofert na świadczenia zdrowotne

Załącznik nr 4 – Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

**Z-CA DYREKTORA  
ds. PIELEGNIASTWA**

*mgr piel. Danuta Markłowska*  
Pełnomocnik Dyrektora Szpitala  
Chorób Płuc im. św. Józefa  
w Pilchowicach

.....  
zatwierdzam:

## **I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA.**

Szpital Chorób Płuc im św. Józefa w Pilchowicach  
ul. Dworcowa 31  
44-145 Pilchowice  
tel. 32 33 19 903  
e-mail: szpital@szpital-pilchowice.pl  
www.szpital-pilchowice.pl

## **II. PODSTAWA PRAWNA.**

Do postępowania konkursowego mają zastosowanie przepisy:

1. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.).
2. Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2019r. poz. 1373 ze zm.).

## **III. PRZEDMIOT KONKURSU.**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w siedzibie Szpitala Chorób Płuc w Pilchowicach następującym zakresie:

### **Opieka lekarska w zakresie Poradni Domowego Leczenia Tlenem (DLT)**

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert w zakresie wykonywania min. 20 badań na kwartał.

#### **Kod CPV:**

*85100000-0 Usługi ochrony zdrowia,*

*85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne,*

*85141210-4 – Usługi leczenia medycznego świadczone w warunkach domowych*

*85121232-8 - Specjalistyczne usługi pulmonologiczne*

## **IV. TERMIN REALIZACJI.**

Umowa zostanie zawarta od 1 stycznia 2020 r. do 31 grudnia 2021r.

## **V. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM.**

1. Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać podmioty 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:
  - a) są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 2190 ze zm.) i pozostałych przepisach, tj. wykonują działalność w formie praktyki zawodowej stosownie do art. 5 ust. 1 i 2 pkt. 1) lit. a) i lit. b) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 2190 ze zm.),
  - b) spełniają warunki wymagane art. 18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 2190 ze zm.),
  - c) posiadają uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi,

- d) mają zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej lub złożą oświadczenie o zamiarze jej zawarcia;
- e) posiada niezbędne kwalifikacje do wykonywania świadczeń objętych konkursem, tj.: prawo do wykonywania zawodu lekarza oraz tytuł specjalisty w dziedzinie chorób płuc lub specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych.

## VI. ZAKRES ŚWIADCZENIA USŁUG.

1. Wykonywanie badań lekarskich w Poradni Domowego Leczenia Tlenem w siedzibie Szpitala Chorób Płuc w Pilchowicach pacjentom skierowanym przez Udzielającego zamówienia, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia wskazanym w harmonogramie ustalonym przez obie Strony. Szacunkowa ilość świadczeń wynosi średnio 100 wizyt na kwartał.
2. Ilość badań jest szacunkowa i może ulegać zmianie podczas realizacji świadczeń w zależności od kontraktu z NFZ.
3. W zakres świadczenia wchodzi m.in.: kwalifikacja oraz kompleksowa opieka nad pacjentem zakwalifikowanym do domowego leczenia tlenem w tym m.in. analiza badań, nadzór nad jakością świadczonych usług, zadania związane z prowadzeniem Poradni Domowego Leczenia Tlenem, zgodnie z obowiązującymi regulacjami prawnymi, prowadzenie dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami (w wersji papierowej i w systemie informatycznym KS SOMED działającym w Szpitalu).
4. Wyposażenie w aparaturę, sprzęt medyczny i materiały medyczne zapewnia Udzielający zamówienia
5. Wymagana jest całodobowa dostępność pod telefonem i reakcja w razie potrzeby włącznie z dojazdem do pacjenta.
6. W uzasadnionych medycznie przypadkach w zakres świadczenia usługi będzie wchodzić wykonanie badania lekarskiego/porady w domu chorego.  
Dojazd do pacjenta rozliczany będzie zgodnie z 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). Dojazd liczony będzie od siedziby Udzielającego Zamówienia do domu pacjenta, potwierdzony wg mapy Google.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej.
8. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń oraz inne wymagania zawarte są w projekcie umowy, stanowiącym **Załącznik nr 2** do niniejszych SWKO.
9. Udzielający Zamówienia poleci Przyjmującemu zamówienie dane osobowe oraz upoważni Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych w czasie realizacji umowy na świadczenia zdrowotne na zasadach i w celu określonym w umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych (**Załącznik nr 4**).

## VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY.

1. Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert w niepełnym zakresie co do rodzaju świadczeń na poszczególne zadania.
2. Koszt przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
3. Oferta winna być złożona w języku polskim wraz z załącznikami i dokumentami, na formularzu oferty wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1**.
4. Oferta oraz wszystkie dokumenty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań, co winno wynikać z dokumentu potwierdzającego osobowość prawną Oferenta.

5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
6. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

**„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych:  
– Opieka lekarska w zakresie Poradni Domowego Leczenia Tlenem (DLT).  
Znak spr. 15L/KZ/2019  
Nie otwierać przed 11.12.2019r. godzina 11.00.”**

7. Cena musi być całościowa i ostateczna i zawierać wszelkie koszty Oferenta.

### **VIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ.**

1. W celu przygotowania oferty Oferent winien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
2. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie, przesyłając pytania na adres mailowy: [szpital@szpital-pilchowice.pl](mailto:szpital@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 niniejszych 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 stronie internetowej [www.szpital-pilchowice.pl](http://www.szpital-pilchowice.pl)
5. Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami jest Elżbieta Pacia – Dział Zamówień Publicznych II piętro, pok. nr 5 w dni robocze tel.32 33 19 972 – od poniedziałku do piątku w godz. od 8<sup>00</sup> do 14<sup>00</sup>.
6. Dokumenty niezbędne do złożenia oferty można pobrać osobiście w Dziale Zamówień Publicznych II piętro, pok. nr 5 w dni robocze od 8.00 do 14.00 lub na stronie internetowej Szpitala: [www.szpital-pilchowice.pl](http://www.szpital-pilchowice.pl)

### **IX. ZAWARTOŚĆ OFERTY.**

1. Formularz oferty zgodnie z Załącznikiem nr 1.
2. Dokumenty:
  - a) odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub innego właściwego rejestru, poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z systemu elektronicznego.
  - b) kopia aktualnej polisy OC w zakresie świadczeń będących przedmiotem konkursu zgodnie z art. 25 Ustawy 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,
  - c) aktualny odpis z właściwego rejestru poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej,
  - d) kserokopia aktualnego prawa wykonywania zawodu,
  - e) kserokopia dyplomu uzyskania specjalizacji,
  - f) certyfikat/zaświadczenie/świadcstwo ukończenia szkolenia z zakresu domowego leczenia tlenem – dodatkowo oceniane

3. 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 - w przypadku gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika.
4. Klauzula informacyjna dla Oferentów biorących udział w konkursie ofert na świadczenia zdrowotne (**Załącznik nr 3**).

#### **X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.**

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w sekretariacie Szpitala do 11.12.2019r. do godz.10.00.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwarcia.
3. Celem dokonania zmiany, bądź poprawek - Oferent może wycofać złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.
4. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta.
5. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi dnia 11.12.2019 r. o godz.11.00 w siedzibie Udzielającego zamówienia w sali konferencyjnej Szpitala.

#### **XI. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ.**

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

#### **XII. KRYTERIUM OCENY OFERTY.**

1. Cena za 1 badanie lekarskie w siedzibie Szpitala (lub w uzasadnionych medycznie przypadkach w domu chorego) - 90%,
2. Przedstawienie potwierdzenia w postaci certyfikatu/zaświadczenia/świadectwa ukończenia szkolenia z zakresu domowego leczenia tlenem – 10%:
  - a) posiada certyfikat/zaświadczenie/świadectwo -10 pkt.,
  - b) nie posiada certyfikatu/zaświadczenia/świadectwa – 0 pkt.
3. Porównanie ofert nastąpi przez sumowanie punktów przyznanych za poszczególne kryteria. Oferta, która otrzyma najwięcej punktów będzie ofertą najkorzystniejszą.

#### **XIII. SPOSÓB ROZPATRZENIA OFERTY.**

1. Postępowanie konkursowe przeprowadzi komisja konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.
2. 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.
3. Komisja Konkursowa na posiedzeniu zamkniętym dokona oceny złożonych ofert pod kątem spełniania wymogów formalnych, kompletności złożonej dokumentacji i propozycji wyboru oferty.
4. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala lub upoważnioną przez niego osobę.
5. W niniejszym postępowaniu odrzuca się ofertę:
  - a) złożoną po terminie;
  - b) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - c) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w niniejszych warunkach konkursu,

6. 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.
7. W toku postępowania komisja konkursowa może żądać od Oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy złożenia wyjaśnień dotyczących złożonych ofert i załączonych dokumentów.
8. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

#### **XIV. ZASTRZEŻENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE.**

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.

#### **XV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM.**

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do komisji 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 rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
4. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
5. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność..
6. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
7. Oferent biorący udział w Konkursie może złożyć do Dyrektora Szpitala umotywowane odwołanie w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatruje się w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje termin zawarcia umowy do czasu jego rozstrzygnięcia.
9. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem zastosowanie mają przepisy Ustawy o działalności leczniczej oraz Ustawy o świadczeniu opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.

#### **XVI. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU.**

1. 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. 2

- c) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę jaka Zamawiający przeznaczył na realizację zamówienia,
  - d) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, iż realizacja konkursu nie leży w interesie Zamawiającego.
2. 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 wpłynie więcej ofert.
  3. Termin rozstrzygnięcia konkursu ofert wyznacza się na 12.12.2019r.
  4. Rozstrzygnięcie konkursu ogłasza się na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na jego zewnętrznej stronie internetowej [www.szpital-pilchowice.pl](http://www.szpital-pilchowice.pl).
  5. Udzielający zamówienia zawrze umowę z Oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert.

## **XVII. ZAWARCIE UMOWY.**

1. Zawarcie umowy o realizację świadczeń medycznych nastąpi po upływie terminu przewidzianego na protesty.
2. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli któryś z Oferentów, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. W dniu podpisania umowy Oferent winien złożyć 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.
  - c) zaświadczenie o odbyciu szkolenia bhp na stanowiskach medycznych.

