

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

Pilchowice, dnia 22.12.2020 r.

Znak sprawy: 06/KZ/2020

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

Wizyty pielęgniarskie w domu pacjenta w ramach Poradni Domowego Leczenia Tlenem (DLT)

Wykaz załączników:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2a - Projekt umowy - Wizyty pielęgniarskie w domu pacjenta w zakresie Poradni Domowego Leczenia Tlenem (kontrakt)

Załącznik nr 2b - Projekt umowy - Wizyty pielęgniarskie w domu pacjenta w zakresie Poradni Domowego Leczenia Tlenem (umowa zlecenie)

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

Załącznik nr 4 – Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych

D Y R E K T O R

.....
lek. med. Joanna Niestroj **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. INFORMACJE OGÓLNE

1. Niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych (zwane dalej SWKO) 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:
 - a) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 ze zm.).
 - b) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 1398 ze zm.).
 - c) Ustawa o zawodzie pielęgniarki i położnej (tekst jednolity: Dz. U. z 2020 r. poz. 562 ze zm.).
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” zastosowanie mają przepisy wskazane w pkt. 2.

III. PRZEDMIOT KONKURSU.

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w następującym zakresie:
Wizyty pielęgniarskie w domu pacjenta w ramach Poradni Domowego Leczenia Tlenem (DLT)

1. Szacunkowa liczba wizyt ogółem w okresie realizacji zamówienia wynosi 33 wizyty miesięcznie
2. Ilość wizyt może się zmieniać w zależności od posiadanego kontraktu z NFZ oraz zaleceń lekarskich.
3. Udzielający zamówienia udzieli zamówienia 1 pielęgierce.

Kod CPV:

85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne,
85141210-4 – Usługi leczenia medycznego świadczone w warunkach domowych
85141200-1 – Usługi pielęgniarskie

IV. TERMIN REALIZACJI.

Umowa zostanie zawarta na okres od 15 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2022 r.

V. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM.

1. Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać:
 - a) podmioty wykonujące działalność leczniczą, o których mowa w art. 5 ust. 2 pkt. 2 a Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, spełniający warunki wymagane art. 19 ust. 1 lub ust. 2 ww. ustawy.
 - b) osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, na który składana jest oferta - o których mowa w art. 26. ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Udzielający Zamówienie określa następujące warunki dotyczące udziału w postępowaniu:
 - a) posiadanie prawa wykonywania zawodu pielęgniarki;
 - b) posiadanie umiejętności obsługi programu komputerowego KS SOMED w zakresie pracy w Poradni DLT lub zadeklarowanie zdobycia umiejętności obsługi programu komputerowego KS SOMED w zakresie pracy w Poradni DLT w okresie miesiąca od podpisania umowy (w Oświadczeniu Oferenta zawartym w Formularzu oferty).
 - c) posiadanie umiejętności obsługi gazometru przenośnego lub zadeklarowanie zdobycia wiedzy i umiejętności przez osoby realizujące świadczenia w okresie tygodnia od podpisania umowy (w Oświadczeniu Oferenta zawartym w Formularzu oferty).
 - d) posiadanie zawartej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie przedmiotu konkursu lub złożenie oświadczenia o zamiarze jej zawarcia.
3. Ocenę spełniania warunków Udzielający Zamówienia przeprowadzi na podstawie złożonych przez Oferentów oświadczeń i zobowiązań o spełnianiu tych warunków – zgodnie z załączonym do SWKO formularzem oświadczenia oraz w oparciu o wymagane w SWKO dokumenty wyszczególnione w punkcie VIII.

VI. ZAKRES ŚWIADCZENIA USŁUG.

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązki samodzielnego świadczenia usług pielęgniarskich w zakresie Domowego Leczenia Tlenem w domu pacjenta. Szacunkowa liczba świadczeń wynosi średnio 33 wizyty na miesiąc (100 wizyt na kwartał).
2. Liczba pacjentów jest szacunkowa i może ulegać zmianie podczas realizacji świadczeń w zależności od kontraktu z NFZ
3. Do podstawowych obowiązków Przyjmującego zamówienie należy przeprowadzenie wizyty pielęgniarskiej w domu pacjenta, w trakcie której Przyjmujący zamówienie dokonuje:
 - a) pomiaru ciśnienia tętniczego,
 - b) pomiaru tętna,
 - c) pomiaru saturacji,
 - d) pomiaru glukozy (wg potrzeby),
 - e) obserwacji występowania sinicy obwodowej lub centralnej,
 - f) obserwacji występowania duszności wysiłkowej lub spoczynkowej,
 - g) obserwacji jakości życia pacjenta /samodzielność w wykonywaniu podstawowych czynności życiowych/,
 - h) odnotowania parametrów i godzin pracy domowego koncentratora tlenu,
 - i) odnotowania wyników obserwacji w indywidualnej dokumentacji pacjenta,
 - j) współpracy z lekarzem Poradni Domowego Leczenia Tlenem w zakresie opieki nad pacjentem poddawanym domowemu leczeniu tlenem,
 - k) pobieranie materiału do badań laboratoryjnych (w tym do morfologii),
 - l) pomiaru gazometrii – w razie potrzeby,

- m) prowadzenie dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami (w wersji papierowej i w systemie informatycznym KS SOMED działającym w Szpitalu).
4. Dodatkowo pielęgniarka odpowiedzialna jest za ustalenie terminów wizyt pacjentów w Szpitalu - w porozumieniu z lekarzem Poradni DLT.
 5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do współpracy z całym zespołem Poradni Domowego Leczenia Tlenem działającym w Szpitalu w zakresie przydzielenia koncentratora i opieki nad pacjentem objętym leczeniem.
 6. Wymagana jest całodobowa dostępność pod telefonem i reakcja w razie potrzeby włącznie z dojazdem do pacjenta.
 7. W zakres świadczenia wykonywanego w formie telewizyty za pośrednictwem systemów łączności wchodzi m.in.:
 - a) ocena w czasie przeprowadzania rozmowy z pacjentem lub jego opiekunem stanu zdrowia chorego, prawidłowości przebiegu leczenia, w tym stosowanej farmakoterapii, zaistnienia nowych czynników epidemiologicznych od ostatniej wizyty, prawidłowości funkcjonowania sprzętu medycznego,
 - b) zwrócenie szczególnej uwagi na stan zdrowia pod kątem zagrożenia epidemicznego oraz informowanie o skutkach potencjalnych źródeł zarażenia koronawirusem SARS-CoV-2 i innymi chorobami zakaźnymi,
 - c) odnotowanie telewizyty pielęgniarskiej odbytej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych lub systemów łączności w dokumentacji medycznej pacjenta.
 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. Koszt przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
2. Oferta winna być złożona w języku polskim w sposób czytelny –
3. Oferta musi być kompletna, złożona zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym SWKO, musi zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty.
4. Oferta oraz wszystkie dokumenty muszą być podpisane.
5. Dokumenty Oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.
6. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
7. Ofertę należy składać wyłącznie na Formularzu oferty wg Załącznika nr 1 do SWKO wraz z wymaganymi załącznikami oraz dokumentami.
8. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

**„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych:
– Wizyty pielęgniarskie w domu pacjenta w ramach Poradni Domowego Leczenia
Tlenem (DLT).
Nie otwierać przed 05.01.2021 r. godzina 10.30.”**

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

VIII. ZAWARTOŚĆ OFERTY.

1. Wypełniony Formularz oferty (Załącznik nr 1).
2. Dokument potwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub wydruk z systemu elektronicznego – jeżeli Oferent jest do niego wpisany.
3. Kopia aktualnej polisy OC poświadczona za zgodność z oryginałem w zakresie świadczeń będących przedmiotem konkursu zgodnie z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 ze zm.) lub oświadczenie Oferenta o zamiarze zawarcia umowy ubezpieczenia OC na cały okres obowiązywania umowy w przypadku wyboru jego oferty (w Oświadczeniu Oferenta zawartym w Formularzu oferty).
4. Aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej - jeżeli Oferent jest do niego wpisany.
5. Kserokopia aktualnego prawa wykonywania zawodu pielęgniarki, poświadczona za zgodność z oryginałem.
6. Klauzula informacyjna dla Oferentów biorących udział w konkursie ofert na świadczenia zdrowotne (Załącznik nr 3).

IX. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIENÍ.

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, przysyłając pytania na adres mailowy: 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
5. Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami jest Elżbieta Pacia – Dział Zamówień Publicznych tel. 32 33 19 972 – od poniedziałku do piątku w godz. od 8⁰⁰ do 14⁰⁰.
6. Dokumenty niezbędne do złożenia oferty można pobrać osobiście w Dziale Zamówień Publicznych pok. nr 5 w dni robocze od 8.00 do 14.00 lub na stronie internetowej Szpitala: www.szpital-pilchowice.pl

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 05.01.2021 r. 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 05.01.2021 r. o godz. 10.30 w siedzibie Udzielającego zamówienia w Dziale Zamówień Publicznych pok. nr 5.**

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.

Przy wyborze oferty Oferenta spełniającego wymagania SWKO Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującymi kryteriami:

Cena (C) za 1 wizytę w domu pacjenta - waga kryterium 100%:

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. 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,
5. 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.
6. W toku postępowania komisja konkursowa może żądać od Oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy złożenia wyjaśnień dotyczących złożonych ofert i załączonych dokumentów.

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 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. ROZSTRZYGNĘCIE 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 Udzielający zamówienia przeznaczył na realizację zamówienia,
 - d) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, iż realizacja konkursu nie leży w interesie Udzielającego zamówienia.
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. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert, na stronie internetowej www.szpital-pilchowice.pl.
4. Termin rozstrzygnięcia konkursu ofert wyznacza się na **05.01.2021 r.**
5. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala lub upoważnioną przez niego osobę.
6. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

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.
5. Przed podpisaniem umowy Oferent winien złożyć zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu (od lekarza medycyny pracy).