

Szpital Chorób Płuc  
im. Św. Józefa w Pilchowicach  
ul. Dworcowa 31  
44-145 Pilchowice

Pilchowice, dnia 15.11.2024 r.

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

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

**Wykaz załączników:**

- Załącznik nr 1 - Formularz oferty
- Załącznik nr 2 - Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie zawodowe osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych objętych ofertą
- Załącznik nr 3a - Projekt umowy Opieka fizjoterapeuty w zakresie zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie (kontrakt)
- Załącznik nr 3b - Projekt umowy z Opieka fizjoterapeuty w zakresie zespołu długoterminowej opieki domowej dla pacjentów wentylowanych mechanicznie (umowa zlecenie)
- Załącznik nr 4 - Klauzula informacyjna dla Oferentów biorących udział w konkursie ofert na świadczenia zdrowotne

Dyrektor Szpitala  
**lek. med. Joanna Niestrój-Ostrowska**

## I. NAZWA I ADRES UDZIELAJĄCEGO 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](mailto:szpital@szpital-pilchowice.pl)  
[www.szpital-pilchowice.pl](http://www.szpital-pilchowice.pl)

## II. PODSTAWA PRAWNA

1. Do postępowania konkursowego mają zastosowanie przepisy:
  - a) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz.U. 2024 poz. 799),
  - b) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2024 r. poz. 146 ze zm.).

## 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.”**

**Kod CPV:**

*85100000-0 Usługi ochrony zdrowia*  
*85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne*  
*85142100-7 Usługi fizjoterapii*

2. Zakres świadczenia usługi:

- a) Wykonywanie wizyt fizjoterapeuty w zakresie zespołu długoterminowej opieki pacjentów wentylowanych mechanicznie (według zlecenia lekarskiego) – szacunkowa miesięczna ilość wizyt wynosi **200**. Ilość wizyt może się zmieniać w zależności od posiadanego kontraktu z NFZ.
- b) Szczegółowe warunki udzielania świadczeń oraz inne wymagania zawarte są w projekcie umowy, stanowiącym **Załącznik nr 3a/3b** do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
- c) Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy do 25% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

## IV. TERMIN REALIZACJI.

Umowa zostanie zawarta na okres od 01.01.2025 r. do 31.12.2026 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.1 oraz w art. 5 ust. 2 pkt. 2)a) i 2)b) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2024 poz. 799).
  - lub
  - b) osoba, o której mowa w art. 26. ust.1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2024 poz. 799) legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, na który składana jest oferta.
  - c) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. 2024 r. poz. 146 ze zm.).
2. Udzielający zamówienia określa następujące warunki dotyczące udziału w postępowaniu:
- a. posiadanie tytułu zawodowego fizjoterapeuty zgodnie z Ustawą z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (tekst jednolity: Dz.U. 2023 poz. 1213 ze zm.),
  - b. posiadanie prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty,
  - a. posiadanie minimum rocznego doświadczenia w zakresie opieki fizjoterapeuty w ramach opieki długoterminowej.
  - b. posiadanie aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczeń będących przedmiotem konkursu o którym mowa w art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2024 poz. 799) lub złożenia oświadczenia o zamiarze jej zawarcia.

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 7.

## **1. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Koszt przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
2. Oferta winna być złożona w języku polskim wraz z załącznikami i dokumentami wskazanymi w pkt. VII.
3. Strony oferty oraz wszystkie dokumenty muszą być podpisane lub parafowane, a kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem - przez osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań, co winno wynikać z dokumentu potwierdzającego osobowość prawną Oferenta.
4. Wszystkie strony oferty powinny być kolejno ponumerowane.
5. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki podpisuje osoba, o której mowa w ust. 3. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
7. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".
8. 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 13/KZ/2024**

**Nie otwierać przed 25.11.2024 r. godzina 10.15**

9. W celu przygotowania oferty Oferent winien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.

## 2. ZAWARTOŚĆ OFERTY.

1. Wypełniony **Formularz oferty (Załącznik nr 1)** - *złożyć w oryginale podpisany przez osobę uprawnioną.*
2. Dokument potwierdzający **wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą** lub wydruk z systemu elektronicznego – jeżeli Oferent prowadzi działalność leczniczą.
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. 2024 poz. 799) 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) – jeżeli Oferent posiada. Uwaga: w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – **wymagane**, w przypadku osoby fizycznej – **zalecane, nie wymagane**.
4. **Kopia zaświadczenia lekarskiego** odpowiedniego dla personelu medycznego o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych i w przypadku wygaśnięcia jego ważności w trakcie umowy – zobowiązanie do dostarczenia aktualnego zaświadczenia.
5. **Aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS)<sup>1</sup> lub z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej<sup>2</sup>** - jeżeli dotyczy.
6. **Dokumenty potwierdzające wykształcenie i kwalifikacje:**
  - a) **Kserokopia prawa wykonywania zawodu**, *poświadczona za zgodność z oryginałem.*
  - b) **Kserokopia dyplomu potwierdzająca posiadanie kwalifikacji wymaganych do wykonywania zadań objętych przedmiotem konkursu** - *poświadczona za zgodność z oryginałem.*
7. **Wypełniony załącznik nr 2 do SWKO** - *złożyć w oryginale podpisaną przez osobę uprawnioną.*
8. Wykaz personelu, który będzie realizował świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego konkursu wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje zawodowe – *złożyć w oryginale podpisaną przez osobę uprawnioną, dotyczy podmiotów leczniczych będących przedsiębiorcą, spółką cywilną, spółką jawną lub spółką partnerską jako grupowa praktyka pielęgniarstwa.*
9. **Klauzula informacyjna dla Oferentów biorących udział w konkursie ofert na świadczenia zdrowotne (Załącznik nr 4)** - *złożyć w oryginale podpisaną przez osobę uprawnioną.*

## 3. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT.

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy przesłać za pomocą operatora pocztowego, kurierem lub złożyć osobiście w sekretariacie Szpitala Chorób Płuc w Pilchowicach **do 25.11.2024 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.

<sup>1</sup> Wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego jest dostępny do pobrania na stronie [www.ekrs.ms.gov.pl](http://www.ekrs.ms.gov.pl)

<sup>2</sup> Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej jest dostępny do pobrania na stronie [www.firma.gov.pl](http://www.firma.gov.pl)

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 wyznaczonego terminu składania ofert.
5. **Komisyjne otwarcie ofert nastąpi dnia 25.11.2024 r. o godz. 10.15 w siedzibie Udzielającego zamówienia w Dziale Zamówień Publicznych pok. nr 5, II piętro.**

#### **4. 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, przysyłając 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 pod warunkiem, że zapytanie wpłynie do Udzielającego zamówienia nie później niż na 3 dni robocze 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) oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
5. Dokumenty niezbędne do złożenia oferty można pobrać osobiście w Dziale Zamówień Publicznych pok. nr 5 w dni robocze od 7.00 do 14.00 lub na stronie internetowej Szpitala: [www.szpital-pilchowice.pl](http://www.szpital-pilchowice.pl) w zakładce „Konkursy na świadczenia zdrowotne”.

#### **5. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ.**

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

#### **6. KRYTERIUM OCENY OFEERTY.**

1. Przy wyborze oferty Oferenta spełniającego wymagania SWKO Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującymi kryteriami:
  - a) Cena za 1 wizytę fizjoterapeuty w domu pacjenta – waga kryterium 80%:
$$\text{Cena (C) wg wzoru} = \frac{\text{cena brutto najniższej oferty}}{\text{cena brutto badanej oferty}} \times 80\% \times 100$$
  - b) Posiadanie doświadczenia zawodowego w zakresie opieki fizjoterapeuty w ramach opieki długoterminowej - waga kryterium 20%:
    - powyżej 5 lat - 20 pkt
    - powyżej 3 lat - 5 lat – 10 pkt
    - powyżej 1 roku - 3 lat – 0 pkt

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która po zsumowaniu punktacji z obu kryteriów 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.

## **7. 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. Ocenę spełniania warunków udziału w postępowaniu Komisja Konkursowa przeprowadzi na podstawie złożonych przez Oferentów w oparciu o wymagane w SWKO dokumenty wyszczególnione w punkcie 2.
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. 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 [www.szpital-pilchowice.pl](http://www.szpital-pilchowice.pl) w zakładce „Konkursy na świadczenia zdrowotne” 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.

## 9. 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 oczywiście bezzasadny.
3. **Komisja 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. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w Konkursie może **złożyć do Dyrektora Szpitala** umotywowane **odwołanie w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.**
8. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatruje się w ciągu 14 dni od daty jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje termin zawarcia umowy do czasu jego rozpatrzenia.
10. Po rozpatrzeniu odwołania Dyrektor Szpitala wydaje decyzję uwzględniającą lub oddalającą odwołanie. Decyzja jest zamieszczana w terminie do 2 dni od dnia jej wydania, na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.
11. W sprawach nieuregulowanych niniejszym regulaminem zastosowanie mają przepisy Ustawy o działalności leczniczej, Ustawy o świadczeniu opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

## 10. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU.

1. Postępowanie konkursowe ulega unieważnieniu, jeżeli nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwego Oferenta, a w szczególności:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta,
  - b) wpłynęła 1 oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem ust. 2 art. 150 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024 poz. 146) z zastrzeżeniem pkt. 2,
  - c) odrzucono wszystkie oferty,
  - d) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę jaka Udzielający zamówienia przeznaczył na realizację zamówienia,
  - e) 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 Udzielającego zamówienie [www.szpital-pilchowice.pl](http://www.szpital-pilchowice.pl) w zakładce „Konkursy na świadczenia zdrowotne” oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienie.
4. **Termin rozstrzygnięcia konkursu ofert – do 28.11.2024 r.**
5. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala lub upoważnioną przez niego osobę.

## 11. ZAWARCIE UMOWY.

1. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zostanie powiadomiony drogą elektroniczną (e-mail) o miejscu i terminie podpisania umowy.
2. Zawarcie umowy o realizację świadczeń medycznych nastąpi po upływie terminu przewidzianego na odwołanie.
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 - przed podpisaniem** - Oferent winien złożyć następujące dokumenty (pod rygorem nie zawarcia umowy z wyłącznej winy Oferenta w przypadku ich nie złożenia):
  - **kopię aktualnego zaświadczenia lekarskiego** o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu (od lekarza medycyny pracy)
  - **kopię opłaconej polisy OC** (jeżeli nie została złożona w ofercie konkursowej).