WARMIŃSKO-MAZURSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC W OLSZTYNIE

ul. JAGIELLOŃSKA 78, 10-357 OLSZTYN

tel. 89 532 29 01 fax. 89 532 29 76

www.pulmonologia.olsztyn.pl

NIP: 739-29-54-808 Regon: 000295739

KRS 0000000456

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

CPV-85121200-5 specjalistyczne usługi medyczne

ZATWIERDZAM

Olsztyn, 07.02.2023r.

**I. ZAMAWIAJĄCY**

**WARMIŃSKO-MAZURSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC W OLSZTYNIE**

**ul. Jagiellońska 78, 10-357 Olsztyn**

**(dalej również: „Udzielający zamówienia”)**

**tel. 89 532 29 01 fax. 89 532 29 76**

**NIP:739-29-54-808 Regon: 000295739**

**II. PRZEDMIOT KONKURSU**

**Zadanie nr 1** Udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii w ramach lecznictwa szpitalnego pacjentom Warmińsko-Mazurskiego Centrum Chorób Płuc w Olsztynie (dalej: W-MCChP).

**Zadanie nr 2** Udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych pacjentom W-MCChP w Izbie Przyjęć.

**Zadanie nr 3** Udzielania szpitalnych świadczeń zdrowotnych w zakresie pulmonologii na rzecz pacjentów W-MCChP.

**Zadanie nr 4** Udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie pulmonologii pacjentom W-MCChP.

**Zadanie nr 5** Udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom W-MCChP w Izbie Przyjęć oraz w oddziałach W-MCChP poza normalną ordynacją (dyżur medyczny).

**III. OPIS SPOSOBU RZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Ofertę należy złożyć na Formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”
2. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w sposób następujący:

**Nazwa i adres Oferenta z dopiskiem:**

**„Konkurs ofert – oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ……………………….zgodnie z ogłoszeniem z dnia ………………..”**

1. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego, w języku polskim w sposób czytelny i przejrzysty.
2. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszych szczegółowych warunkach. Złożenie oferty traktowane jest jako akceptacja przez Oferenta wszystkich wymagań i warunków stawianych przez Udzielającego zamówienia, w tym wzoru umowy, stanowiącego Załącznik nr 2 do niniejszych Szczegółowych Warunków.
4. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę w danym zakresie ogłoszonym przez Udzielającego zamówienia.
5. Oferent może złożyć kilka ofert dotyczących różnych rodzajów świadczeń określonych w ogłoszeniu o konkursie.

**IV. WYMAGANIA OD OFERENTÓW**

1. Zamówienie może być udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
2. Od Oferentów wymaga się posiadania prawa wykonywania zawodu lekarza na terenie RP oraz posiadania odpowiedniego tytułu specjalisty, ewentualnie zaświadczenie o odbywanej specjalizacji zgodnej ze składaną ofertą.

**V. OFERTA**

1. Pisemna oferta powinna zawierać:

a) określenie zakresu / rodzaju świadczeń zdrowotnych, którego dotyczy składana oferta,

b) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, wzorem umowy, Regulaminem przeprowadzania konkursu ofert.

c) dane Oferenta, tj. nazwa i siedziba / nazwisko i imię, adres zamieszkania oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu (jeżeli dotyczy),

d) proponowaną kwotę należności za świadczone usługi, z ewentualną kalkulacją elementów należności, wg odpowiedniego formularza ofertowego – stanowiącego załącznik do niniejszego Regulaminu,

e) proponowany czas trwania umowy, z zastrzeżeniem pkt VI niniejszych Szczegółowych Warunków,

f) wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych.

2. Do ofert należy dołączyć następujące dokumenty:

* 1. dyplom potwierdzający kwalifikacje i inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje
	i uprawnienia,
	2. dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu wraz z oświadczeniem o braku ograniczeń w tym zakresie,
	3. dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej oraz numer NIP i REGON,
	4. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli oferent jest do niego wpisany) wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
	5. dokument polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej, wystawiony stosownie do obowiązujących przepisów (dołączony do oferty lub dostarczony najpóźniej w dniu zawarcia umowy),
	6. orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia wystawione przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych uprawniające do wykonywania czynności dotyczących realizacji umowy (dołączone do oferty lub dostarczone najpóźniej w dniu zawarcia umowy).
1. Dokumentem potwierdzającym numer NIP, REGON oraz zarejestrowaną działalność gospodarczą może być wydruk z CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej).
2. Oferent nie może:
3. być zawieszony w prawie wykonywania zawodu, albo ograniczony w wykonywaniu określonych czynności zawodowych,
4. być pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu, albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
5. Oferent może wycofać złożoną ofertę przez siebie przed upływem terminu składania ofert. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Udzielającego zamówienia i potwierdzony przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.
6. Oferent może zmienić swoją ofertę przed upływem terminu składania ofert, z zastrzeżeniem, że koperta powinna być dodatkowo oznaczona dopiskiem „ZMIANA”; w takim przypadku oferta złożona wcześniej i niewycofana nie będzie rozpatrywana i oceniana.
7. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert do czasu rozstrzygnięcia konkursu ofert.
8. Po otwarciu ofert, złożone do konkursu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

**VI. TERMIN WYKONANIA UMOWY**

Umowa może zostać zawarta na okres od **01.03.2023r.** do **31.12.2024r.**

**VII. KRYTERIA OCENY OFERT**

* + - * 1. **Kryterium ceny(C) brutto: maksymalna ilość punktów – 80 pkt obliczana wg wzoru:**

wartość najtańszej oferty

wartość oferty badanej      x 100% x 80 pkt

* + - * 1. **Pozostałe kryteria – maksymalnie 20 pkt**
1. **kwalifikacje zawodowe (K) (jakość i kompleksowość usług):**

- 5 pkt - posiadanie II stopnia specjalizacji lub tytułu specjalisty w zakresie mającym zastosowanie w działalności prowadzonej przez Zamawiającego

- 3 pkt - posiadanie I stopnia specjalizacji w zakresie mającym zastosowanie w działalności prowadzonej przez Zamawiającego.

1. **dyspozycyjność (D) (dostępność i ciągłość usług):**

- 10 pkt – liczba deklarowanych godzin świadczenia usług przekracza 120 godzin w miesiącu,

- 6 pkt – liczba deklarowanych godzin świadczenia usług mieści się w przedziale 81 -120 godzin,

- 2 pkt – liczba deklarowanych godzin świadczenia usług nie przekracza 80 godzin.

1. **staż pracy lub świadczenia usług (S) (ciągłość usług):**

- 5 pkt – staż pracy w W-MCChP w Olsztynie przekracza 10 lat

- 4 pkt – staż pracy w W-MCChP w Olsztynie miesić się w przedziale 4 -9 lat

- 2 pkt – staż pracy w W-MCChP w Olsztynie nie przekracza 3 lat

Oferta, która przedstawia najkorzystniejszy bilans (maksymalna liczba przyznanych punktów w oparciu o ustalone kryteria (C+K+D+S) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.

Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru więcej niż jednej oferty.

**VIII. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

Oferty należy przesyłać pocztą lub składać osobiście w siedzibie Udzielającego Zamówienia w sekretariacie do dnia **16.02.2023 roku** do godz. 10:00 w sposób opisany w pkt III ppkt 2.

Oferty przesłane do Udzielającego Zamówienia drogą pocztową będą traktowane jako złożone w terminie, jeżeli wpłyną do Udzielającego Zamówienia przed upływem terminu składania ofert.

Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienia w gabinecie Z-cy dyrektora ds. medycznych w dniu **16.02.2023 roku** o godzinie 11.00

Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi do dnia **20.02.2023 roku** w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

**XI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. W toku postępowania w sprawie o udzielanie zamówienia, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie o udzielanie zamówienia ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on w sposób oczywisty 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. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie zamieszczone niezwłocznie na stronie internetowej Zamawiającego.
5. Oferentom przysługuje prawo wniesienia odwołania do dyrektora Zespołu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku konkursu.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert, nie dłużej niż o 14 dni od terminu określonego dla ich złożenia.
7. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, zamawiający może przyjąć tę ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia ona ustalone wymagania, a z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs nie wpłynie więcej ofert.
8. Oferent zobowiązany jest do podpisania umowy o wykonywanie świadczeń zdrowotnych w terminie wskazanym w zawiadomieniu o wyniku postępowania.
9. W sprawach nie uregulowanych mają odpowiednie zastosowanie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021r. poz.1285 t.j.), wskazane w art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 633 t.j.).

**ZAŁĄCZNIKI DO SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT;**

1. FORMULARZ OFERTOWY – ZAŁĄCZNIK NR 1
2. WZÓR UMOWY ZADANIE NR 1 ZAŁĄCZNIK NR 2
3. WZÓR UMOWY ZADANIE NR 2 ZAŁĄCZNIK NR 3
4. WZÓR UMOWY ZADANIE NR 3 ZAŁĄCZNIK NR 4
5. WZÓR UMOWY ZADANIE NR 4 ZAŁĄCZNIK NR 5
6. WZÓR UMOWY ZADANIE NR 5 ZAŁĄCZNIK NR 6