

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZYSKACH

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

Brzyska, dn. 2016-04-26

I. Zamawiający :

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD
OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRZYSKACH**

Brzyska 349, 38-212 Brzyska

tel. 13 446 03 93 fax. 13 446 01 10

NIP: 685-195-01-82 Regon: 370444457

II. Przedmiot konkursu.

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzyskach, 38-212 Brzyska 349 w punkcie wykonywania świadczeń zdrowotnych w odległości nie większej niż 15 kilometrów od siedziby Zamawiającego w zakresie:

Część 1 Badania analityczne i bakteriologiczne.

Część 2 Badania rtg.

Część 3 Badania USG.

III. Opis sposobu przygotowania oferty.

1. Oferta powinna spełniać warunki określone w Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. nr 112, poz. 654) z późniejszymi zmianami oraz odpowiednio przepisy Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2015 poz.581) z późniejszymi zmianami.
2. Ofertę należy przygotować wg wzorów formularzy ofertowych stanowiących załączniki do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
3. Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz materiały informacyjne o przedmiocie konkursu zainteresowani świadczeniodawcy otrzymają w siedzibie SPZOZ BRZYSKA, Brzyska 349, 38-212 Brzyska od poniedziałku do piątku od godziny 7⁰⁰ – 14⁰⁰ począwszy od dnia **27 kwietnia 2016r.**
4. Ofertę należy złożyć w nieprzeźroczystej zaklejonej kopercie o oznaczeniu:
 - **nazwa i adres Zamawiającego;**
 - **nazwa i adres Oferenta;**

XVIII. Oferent zobowiązany jest do podpisania umowy o wykonywanie świadczeń zdrowotnych w terminie wskazanym w zawiadomieniu o wyniku postępowania.

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

1. Załącznik nr 1 – oświadczenie oferenta.
2. Załącznik nr 2 – oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych zakresie badań analitycznych i bakteriologicznych
3. Załącznik nr 2a – wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań analitycznych i bakteriologicznych
4. Załącznik nr 3 – oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych zakresie badań RTG
5. Załącznik nr 3a – wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań RTG
6. Załącznik nr 4 oferta na USG
7. Załącznik nr 4a wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań USG.

K I E R O W N I K
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzyskach
Halina Grębska-Hojdys
lekarz medycyny ogólnej
Specjalista medycyny rodzinnej

1. Oferent może złożyć po jednej ofercie na każdy zakres osobno.
2. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego osobiście lub kierować na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzyskach, Brzyska 349, 38-212 Brzyska.
3. Termin składania ofert upływa z dniem: 12-05-2016r. o godz. 10.00.
4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu: 12-05-2016r. o godz. 11.00 w siedzibie Zamawiającego.
5. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi niezwłocznie po otwarciu ofert.
6. Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
7. Oferty, które wpłyną po wyznaczonej godzinie terminu składania ofert, będą odsyłane bez otwierania.

XI. Komisja konkursowa niezwłocznie powiadomi pisemnie wszystkich oferentów o zakończeniu i wynikach konkursu.

XII. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny. Odwołanie lub przesunięcie terminu składania ofert może dotyczyć całego postępowania konkursowego lub poszczególnych zakresów.

XIII. Oferent ma prawo do składania umotywowanych protestów i skarg dotyczących ogłoszonego konkursu, co jest dopuszczalne jedynie przed rozstrzygnięciem konkursu. Komisja rozpatrzy skargę w ciągu 3 dni roboczych od daty jej złożenia i zawiesi postępowanie do czasu jej rozstrzygnięcia. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi komisja konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie powiadomi pozostałych oferentów.

XIV. W przypadku uwzględnienia protestu Zamawiający powtarza konkurs ofert.

XV. Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert poprzez złożenie pisemnego powiadomienia. Wycofana oferta nie będzie otwierana i zostanie zwrócona Oferentowi.

XVI. Po otwarciu ofert, złożone do konkursu oferty wraz z wszelkimi załącznikami nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu, zamiany lub przeniesienia do oferty złożonej w innym postępowaniu dokumentów będących częścią oferty.

XVII. W razie gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, zamawiający może przyjąć tę ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone w Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. nr 112, poz. 654) z późniejszymi zmianami oraz odpowiednio przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2015r. poz. 581) z późniejszymi zmianami.

e. polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej stosownie do przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. nr 112, poz. 654) z późniejszymi zmianami lub oświadczenie, że oferent wykupi taką polisę i dostarczy ją najpóźniej w dniu podpisania umowy wraz z dowodem opłaty,

e. dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób mających wykonywać zamówienie.

6) Wykaz kontrahentów, którym Oferent świadczył usługi o podobnym zakresie (do każdego zakresu osobno) w ciągu ostatnich dwóch lat poprzedzających złożenie oferty potwierdzone pisemnymi rekomendacjami. Z tego wymogu zwolnieni są Oferenci, którzy w ostatnich dwóch latach poprzedzających złożenie oferty wykonywali takie badania dla Zamawiającego.

7) Zaakceptowany wzór umowy na zakres świadczeń zdrowotnych.

8) Ofertę cen jednostkowych brutto za realizację zamówienia.

9) Dokumenty powinny być dostarczone w oryginale lub w kserokopii potwierdzonej za zgodność przez osobę upoważnioną.

VI. Aby oferta była ważna należy dołączyć wszystkie dokumenty wyszczególnione w rozdziale V.

VII. Brak któregośkolwiek z dokumentów wymienionych w rozdziale V pkt 1-9 spowoduje wezwanie oferenta do uzupełnienia braków w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Oferent o uzupełnienie braków zostanie poinformowany telefonicznie z jednoczesnym dosłaniem pisma pocztą. Brak dokumentu wymienionego w rozdziale V, pkt 9, tj. proponowana kwota należności za realizację zamówienia, spowoduje odrzucenie oferty.

VIII. Termin wykonania umowy.

Umowa na wykonanie świadczeń zdrowotnych zostanie podpisana na okres od 01-06-2016r. do 31-12-2018r.

IX. Kryteria oceny ofert.

1. Kryteria oceny ofert w zakresie badań analitycznych i bakteriologicznych Badań TRTG oraz badań USG:

Cena brutto - 100%

$$C = \frac{\text{Cena najniższa spośród złożonych ofert}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100\% \times 100\text{pkt}$$

X. Informacje dotyczące składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu.

- **dopisek: „KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE” nie otwierać przed 12-05-2016r. przed godziną 11⁰⁰.**

Oferta musi być sporządzona czytelnie w formie pisemnej w języku polskim.

5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Jeżeli oferta wpłynie do Zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską), o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia oferty do Zamawiającego a nie termin jej wysłania.
7. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszych szczegółowych warunkach.
8. Każda strona oferty musi być ponumerowana i zaparafowana przez osobę upoważnioną, a całość oferty połączona.

IV. W celu przeprowadzenia konkursu udzielający zamówienia powołał Komisję konkursową.

V. Oferta powinna zawierać:

1. Oświadczenie oferenta – załącznik nr 1 do SWKO.
2. Ofertę- załącznik Nr 2 do SWKO:
 - 1) Dane o Oferencie:
 - a. nazwę i siedzibę Oferenta,
 - b. imię i nazwisko oraz numer telefonu kontaktowego osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta.
 - 2) Określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny z podaniem daty produkcji zgodnie z obowiązującymi przepisami.
 - 3) Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami.
 - 4) Dostępność do wykonywania świadczeń (podać dni tygodnia i godziny).
 - 5) Dokumenty:
 - a. aktualny odpis z rejestru prowadzonego przez właściwego Wojewodę (jeżeli podmiot jest do niego wpisany),
 - b. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (jeżeli podmiot jest do niego wpisany) lub aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
 - c. dokument potwierdzający nadanie NIP,
 - d. dokument potwierdzający nadanie Regon,