



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**62 - 600 Koło, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25**



SPZOZ.DSM-ZP.500.02.2023

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

na udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych  
dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kole  
w zakresie Specjalistycznego Zespołu Ratownictwa Medycznego

CPV: 85121000-3

*/DYREKTOR*  
*Samodzielnego Publicznego Zakładu*  
*Opieki Zdrowotnej w Kole*  
*Grzegorz Gibaszek/*

Data zatwierdzenia 16.08.2023

## I. Nazwa i adres Udzielającego Zamówienia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole  
ul. Józefa Poniatowskiego 25, 62-600 Koło  
Tel: (0 63)-26 26140  
Fax: (0 63) 27 20 858

## II. Informacje wstępne:

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń, zwane dalej także „SKWO” określają przedmiot konkursu, warunki wymagane od Przyjmującego Zamówienie, kryteria oceny ofert, warunki jakie powinna spełniać oferta, a także zasady przeprowadzania konkursu.

Podstawy prawne:

- Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności Dz. U. z 2023 r. poz. 991), zwana dalej „Ustawą o działalności leczniczej”,
- Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, ) zwana dalej *Ustawą o świadczeniach*”,
- Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2023 r. poz. 1516, ze zm. )
- Ustawa z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym Dz. U. z 2023, poz. 1541 ze zm. )

- 1) Udzielający Zamówienia zastrzega, że osoby zatrudnione na podstawie umowy o pracę, których zakres obejmuje wykonywanie świadczeń zdrowotnych w SPZOZ w Kole nie mogą być uczestnikami konkursu.
- 2) Do konkursu ofert mogą przystąpić osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie, które złożą oświadczenia i dokumenty wymagane w szczegółowych warunkach konkursu ofert.

## III. Określenie przedmiotu konkursu/zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest całodobowe udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w następującym zakresie:

Przedmiot świadczenia	Przewidywana ilość godzin miesięcznie
Całodobowe świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarzy w zakresie Specjalistycznego Zespołu Ratownictwa Medycznego	do 744 h

2. Szczegółowy zakres wykonywanych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu został zawarty w załączniku do SKWO Projekt umowy.
3. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu, winny być realizowane przez lekarzy posiadających niezbędną wiedzę oraz doświadczenie do udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Świadczenia zdrowotne, objęte konkursem udzielane będą w oparciu o sprzęt oraz pomieszczenia będące własnością szpitala. Szpital zapewnia wyroby medyczne konieczne do udzielania świadczeń.
5. Szacunkowa ilość osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych na terenie powiatu kolskiego wynosi około 9000 osób.

#### **IV. Okres realizacji świadczeń:**

Umowa zostanie zawarta na czas określony tj. 12 miesięcy od dnia jej podpisania.

#### **V. Wymagania i obowiązki dotyczące Przyjmującego Zamówienie:**

1. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu mogą ubiegać się podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, które złożą oświadczenia i dokumenty wymagane w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
2. Na potwierdzenie spełnienia warunków konkursu do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:
  - b) dyplom ukończenia studiów medycznych;
  - c) prawo wykonywania zawodu;
  - d) dyplom ukończenia specjalizacji lub kartę szkolenia specjalizacyjnego;
  - e) aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do realizacji przedmiotowej umowy;
  - f) aktualny wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/KRS,(w przypadku prowadzonej działalności gospodarczej);
  - g) aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą/indywidualną praktykę lekarską, z dokonaniem wpisem miejsca udzielania świadczeń tj. SPZOZ w Kole,(w przypadku prowadzonej działalności gospodarczej);
  - h) kopię polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC lub oświadczenie o przedłożeniu polisy przed podpisaniem umowy.

#### **V. Sposób przygotowania oferty:**

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. Oferta powinna być sporządzona zgodnie z wymaganiami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
3. Na ofertę składają się następujące dokumenty i oświadczenia:
  - a. uzupełniony i podpisany druk formularza ofertowego- zgodnie z załącznikiem;
  - b. oświadczenie Oferenta dotyczące przetwarzania ochrony danych osobowych.
4. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
5. Oferent nie może dokonywać zmian we wzorze druku oferta.
6. Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie, komputerze lub ręcznie nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez Oferenta.
7. Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub nadane faxem nie będą rozpatrywane.
8. Każda zapisana strona oferty powinna być podpisana lub parafowana przez osobę składającą ofertę lub osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta. Jeśli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii- poświadczenie winno być opatrzone adnotacją „za zgodność z oryginałem” i podpisany przez osobę składającą ofertę lub pełnomocnika.
9. W sytuacji braku jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika, złożonego w sposób niezgodny z wymaganiami, bądź w niewłaściwej formie Udzielający Zamówienia będzie wymagać złożenia wyjaśnień i uzupełnień.
10. 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.
11. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się tak samo jak ofertę ale z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”
  12. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy dostarczyć do siedziby Udzielającego Zamówienia w zaklejonej kopercie oznaczonej napisem:

**„ Konkurs ofert na udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych dla pacjentów SPZOZ w Kole w zakresie Specjalistycznego Zespołu Ratownictwa Medycznego”**

**Znak sprawy: SPZOZ.DŚM-ZP.500.02.2023**

**Nie otwierać przed: 31.08.2023. godz. 10.30**

13. Na kopercie powinien znajdować się adres Oferenta, aby można było odesłać ofertę w przypadku złożenia jej po terminie.
14. Druk „OFERTA” oraz oświadczenia Oferent składa w formie oryginału.

#### **VI. Miejsce, termin składania i otwarcia ofert**

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kole, ul. Ks. J. Poniatowskiego 25, 62-600 Koło ( pokój nr 111- budynek administracji).
2. Termin składania ofert upływa w dniu **31.08.2023 r., o godz.10.00**
3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego Zamówienia w dniu **31.08.2023 o godz. 10.30**- budynek administracji,
4. Otwarcie ofert jest jawne.
5. Na otwarciu ofert Komisja Konkursowa:
  - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę złożonych ofert;
  - 3) ustala, które oferty wpłynęły w terminie;
  - 4) otwiera koperty z ofertami, które wpłynęły w terminie, podaje do wiadomości osobom obecnym na otwarciu ofert nazwę firmy lub imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, który złożył ofertę oraz oferowaną wartość zamówienia/ cenę jednostkową za usługę.

#### **VII: Wyjaśnianie oraz modyfikacja treści SWKO**

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienie treści SWKO. Udzielający Zamówienia udzieli wyjaśnień niezwłocznie, chyba że prośba o wyjaśnienie treści SWKO wpłynie do Udzielającego Zamówienia na mniej niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Po tym terminie Udzielający Zamówienia nie będzie odpowiadał na zapytania.
2. Udzielający Zamówienia przekaże treść zapytań wraz z wyjaśnieniami wszystkim Oferentom, którym przekazano SWKO, bez ujawniania źródła zapytania oraz umieści je na swojej stronie internetowej.
3. W uzasadnionych przypadkach Udzielający Zamówienia może w każdym czasie lecz nie mniej niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść SWKO. Dokonaną modyfikację Udzielający zamówienia przekaże niezwłocznie wszystkim Oferentom, którym przekazano SWKO i umieści ją na swojej stronie internetowej.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo przedłużenia terminu składania ofert, jeżeli w wyniku modyfikacji SWKO niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian

w ofertach. Informację o przedłużeniu terminu składania ofert Udzielający Zamówienia niezwłocznie umieści na swojej stronie internetowej.

5. W przypadku przedłużenia terminu składania ofert wszelkie prawa i zobowiązania Udzielającego Zamówienia oraz Oferenta odnoszące się do pierwotnie ustalonego terminu będą podlegały nowemu terminowi.
6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dokonywania korekt oczywistych pomyłek pisarskich i rachunkowych w trakcie niniejszego postępowania.

### **VIII: Informacja o sposobie porozumiewania się z Oferentami**

1. W toku przedmiotowego postępowania konkursowego wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienia i Oferenci przekazywać będą wyłącznie na piśmie.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, protesty, odwołania oraz informacje przekazane przez Oferentów wyłącznie na piśmie będą uważane za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotrze do Udzielającego Zamówienia tj. SP ZOZ w Kole – sekretariat w godzinach urzędowania (7:30 – 15:00) .

### **IX. Zasady przeprowadzenia postępowania konkursowego**

1. Konkurs przygotowuje i prowadzi komisja, powołana spośród pracowników ogłaszającego konkurs Zarządzeniem Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kole.
2. Komisja prowadzi konkurs zgodnie z regulaminem przeprowadzenia konkursu ofert, uwzględniając szczegółowe warunki konkursu ofert, ogłoszenie oraz obowiązujące przepisy w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
3. Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności przybyłych oferentów (obecność oferentów nie jest obowiązkowa), którzy mogą składać oświadczenia oraz wyjaśnienia.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.
5. Odrzuca się ofertę:
  - 1) złożoną przez oferenta po terminie;
  - 2) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - 3) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - 4) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - 5) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
  - 6) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przez Dyrektora SPZOZ w Kole opisanych w niniejszej SWKO.

### **X. Zasady oceny ofert (kryterium oceny)**

1. Porównując oferty i dokonując wyboru najkorzystniejszej Oferty Komisja konkursowa kieruje się następującym kryterium:

cena - 100%

W ramach przedstawionego wyżej kryterium, Przyjmującemu zamówienie będą przyznawane punkty w skali od 0 do 100.

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Pozostałe kryteria oceny ofert, w tym dostępność, jakość udzielanych świadczeń i kwalifikacje personelu mają charakter graniczny i muszą być spełnione przez wszystkich oferentów.

Spełnienie tych kryteriów oferent potwierdza dokumentami i oświadczeniami załączonymi do oferty.

2. Komisja w części niejawnego konkursu może przeprowadzić negocjacje z Oferentami w celu ustalenia:
  - 1) liczby świadczeń opieki zdrowotnej planowanej do realizacji przedmiotu umowy;
  - 2) ceny za udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie, że w przypadku uzyskania takiej samej ilości punktów przez oferentów, w pierwszej kolejności będą przyjmowane oferty osób, które w chwili przeprowadzenia postępowania konkursowego świadczą bądź świadczyły usługi dla SPZOZ w Kole.

## **XI. Termin związania warunkami oferty**

Termin związania ofertą wynosi do 30 dni.

## **XII. Pozostałe informacje dotyczące konkursu ofert**

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do:
  - 1) zmiany terminu składania i otwarcia ofert;
  - 2) odwołania konkursu w całości lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia- bez podania przyczyny;
  - 3) unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego Zamówienia z tytułu zastosowania przez Udzielającego Zamówienia praw określonych w ust. 1.
3. Informacje określone w ust. 1 zostaną zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia odrzuca złożone oferty w przypadku określonych w art. 149 ust. 1 ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.
5. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynęło więcej ofert.
6. Unieważnienie postępowania konkursowego może nastąpić gdy:
  - 4) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 5) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust.5;
  - 6) odrzucono wszystkie oferty;
  - 7) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej;
  - 8) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć

## **XIII. Środki odwoławcze- Protest**

1. W toku postępowania w sprawie 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 zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu, postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje 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. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

#### **XIV. Środki odwoławcze-Odwołanie**

1. Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SPZOZ w Kole, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

#### **XV. Rozstrzygnięcie konkursu ofert i zawarcie umowy**

1. Informację o rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający Zamówienia zamieści na swojej stronie internetowej i tablicy ogłoszeń, podając nazwę firmy albo imię i nazwisko oraz siedzibę Oferenta, który został wybrany.
2. Udzielający Zamówienia pisemnie zawiadamia Oferentów o wyniku rozstrzygnięcia postępowania konkursowego.
3. Udzielający Zamówienia zawrze umowę z Oferentem, którego oferta odpowiada warunkom SWKO oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny wyboru ofert, w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia zamieszczenia informacji o rozstrzygnięciu konkursu na stronie internetowej.
4. Udzielający Zamówienia wybranemu Oferentowi wskazuje termin i miejsce podpisania umowy.
5. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyla się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród ofert uznanych za ważne.
6. Do umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stosuje się przepisy kodeksu cywilnego.

#### **Załączniki do SWKO**

Załącznik nr 1 – Druk oferta

Załącznik nr 2 - Projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Załącznik nr 3 - Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie

Załącznik nr 4 – Obowiązek informacyjny