

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W MYSZKOWIE 42-300 MYSZKÓW UL. ALEJA WOLNOŚCI 29, TELEFON  
34 313-82-00**

Podstawa prawna: ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2021 r. poz. 711 z późn. zm.) oraz ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.)

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT I MATERIAŁY  
INFORMACYJNE**

**Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:**

**I. Szpital Powiatowy w Myszkowie ul. Aleja Wolności 29**

- 1. wykonywanie zabiegów w zakresie- Rekonstrukcja wielotkankowa membrany kolagenowe i hialuronowe oraz osteotomia kości piszczelowej i udowej, wertebroplastyka - przez lekarzy specjalistów chirurgii urazowo-ortopedycznej**

**Termin składania ofert: do 26-10-2023 r. do godz. 12:00**

**Termin otwarcia ofert: 26-10-2023 r. godz. 12:30**

/

Ilekróć mowa o:

<sup>1/</sup> „Udzielającym zamówienie”- należy rozumieć Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

<sup>2/</sup> „Przyjmującym zamówienie- należy rozumieć podmioty, o których mowa w ustawie o działalności leczniczej przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

**Załączniki:**

- |   |                  |
|---|------------------|
| - Formularz oferty                                | - załącznik nr 1 |
| - Oświadczenie oferenta                           | - załącznik nr 2 |
| - Proponowana cena i miejsce udzielania świadczeń | -załącznik nr 3  |
| - Wzór umowy                                      | - załącznik nr 4 |

**MATERIAŁY INFORMACYJNE**

**I. OBOWIĄZKI OFERENTA – SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta przygotowana na koszt Oferenta, winna być złożona w formie pisemnej na „**Formularzu Oferty**” wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z określonymi warunkami oraz Formularzem Oferty, które stanowią integralną jej część.
2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub uprawnioną osobę.
3. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, opatrzonej danymi Oferenta, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznakowanej napisem: „**Oferta na świadczenia zdrowotne w wybranym zakresie z podaniem wybranego zakresu świadczeń medycznych z określeniem miejsca świadczeń**” i adresem Oferenta, w siedzibie Zamawiającego tj. Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Myszkowie przy ulicy Aleja Wolności 29.  
W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent ma prawo do wcześniejszych zapytań i konsultacji w zakresie usług.

Brak jakiegokolwiek dokumentu lub załącznika do „**Formularza Oferty**” złożonej w sposób niezgodny z wymaganiami lub bez zachowania wymaganej formy oraz braku podpisu osoby uprawnionej spowoduje odrzućenie oferty.

## **II. PLANOWANY TERMIN WYKONANIA UMOWY.**

Umowy będą realizowane przez okres od 01.11.2023 do 31.10.2026r

## **III. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERENTÓW:**

1 Do konkursu mogą przystąpić oferenci: podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem ( aktualne prawo wykonywania zawodu, dyplom specjalizacji z danej dziedziny, zaświadczenia i certyfikaty uprawniające do realizacji zamówienia). Oferent musi posiadać wpisane do rejestru podmiotów leczniczych odpowiednie komórki uprawnione do udzielania świadczeń w zakresie objętym przedmiotem umowy.

2. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy, oferent posiadał ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności, związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy, umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Wartość i zakres rzeczowy umowy ubezpieczenia musi pozostawać zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

**3. Ustala się limit wykonywania zabiegów w ilości nie więcej niż 10 zabiegów miesięcznie.**

## **IV. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT.**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi określonymi w szczegółowych warunkach należy złożyć lub przesłać do dnia **26-10-2023r. do godz. 12:00** w siedzibie Zamawiającego w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29, Sekretariat - Dyrekcji SPZOZ – u, bud. B-3.

2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.

3. Celem dokonania zmian lub poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ponownie do dnia określonego w pkt. 1.

4. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową (kurierem) liczy się termin wpływu do siedziby Zamawiającego, a nie termin nadania.

## **V. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ I SKARG**

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia, dotyczące wszelkich wątpliwości, związanych ze sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytania pisemnie.

2. Dokumentację zawierającą szczegółowe warunki konkursu można pobrać ze strony internetowej zamawiającego: <http://www.bip.zozmyszkow.pl> – zakładka „**KONKURSY**” lub odebrać w siedzibie Zamawiającego tj. SP ZOZ w Myszkowie, ul. Aleja Wolności 29, w Dziale Kadr (budynek B3) od poniedziałku do piątku od 8.00 do 14.00, tel. 34/315-82-19.

## **VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## **VII. MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA, OCENA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU.**

1. Otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej w dniu **26-10-2023 r.**

**o godz. 12:30** w siedzibie Zamawiającego tj. SP ZOZ w Myszkowie ul. Aleja Wolności 29 (budynek B2 – Sala Konferencyjna).

2. Do chwili otwarcia ofert Zamawiający przechowuje je w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. W części jawnej Komisja stwierdzi:
  - liczbę otrzymanych ofert, cenę oferty;
  - ważność ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie.
4. Oferent może być obecny w części jawnej Konkursu.
5. W części posiedzeń zamkniętych bez udziału Oferentów Komisja stwierdza:
  - które oferty spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach;
  - odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w szczegółowych warunkach lub złożone po wyznaczonym terminie,
  - przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
  - wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
6. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:  
KRYTERIUM OCENY OFERT – cena; koszt brutto za wykonywanie świadczeń w zakresie objętym konkursem.
7. Udzielający Zamówienie może wezwać oferenta na negocjacje warunków złożonej oferty.
8. Wyniki Konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ Myszków.
9. Komisja Konkursowa ogłasza wyniki konkursu poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej i tablicy ogłoszeń.
10. Postępowanie Konkursowe umarza się, gdy nie zostanie zakończone wyborem oferty.
11. W przypadku unieważnienia postępowania, Komisja dokona ponownego ogłoszenia konkursu.

#### **VIII. Zastrzeżenia Zamawiającego:**

1. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do: zmiany warunków postępowania, terminów odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Dyrektor Udzielającego zamówienie unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
3. Jeżeli w toku konkursu ofert 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 wpłynie więcej ofert.
4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń, komisja ogłasza rozstrzygnięcie postępowania w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru ofert w liczbie umożliwiającej realizację zapotrzebowania Zamawiającego na świadczenia będące przedmiotem konkursu ofert.

#### **IX. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYŚLUGUJĄCE 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 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 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. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
6. Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Zakładu w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.
9. Od rozstrzygnięcia odwołania, nie przysługują żadne środki zaskarżenia.

#### **X. ZAWARCIE UMOWY.**

1. Zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wyszczególnionych szczegółowych warunkach nastąpi nie później niż w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyla się od zawarcia umowy Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

#### **Załączniki:**

1. Formularz oferty i oświadczenie załącznik nr 1,2
2. Formularz cenowy załącznik nr 3
3. Wzór umowy- załącznik nr4

Myszków dnia 26-10-2023 r.

p.o.DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Opieki Zdrowotnej w Myszkowie

..... Krzysztof Bęstwiński .....

(Dyrektor/kierownik jednostki)