# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w MYSZKOWIE ul. WOLNOŚCI 29, TEL. (034) 313-88-80, FAKS: (034) 313-73-29

Podstawa prawna: ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. Dz.U.2013.217 oraz ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004 r. z późniejszymi zmianami /tekst jednolity Dz.U.2015. 581/

# Szczegółowe warunki konkursu ofert i materiały informacyjne na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

**I. Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna:**

1. Poradnia Urologiczna

2. Poradnia Okulistyczna

3. Poradnia Gastroenterologiczna

4. Medycyna Pracy

**II. Podstawowa Opieka Zdrowotna:**

1. Lekarz Medycyny Rodzinnej

2. Lekarz Chorób Wewnętrznych

3. Lekarz Pediatra

 • Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna nr 1 ul. Strażacka

 • Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna nr 2 ul. Partyzantów

 • Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna nr 3 ul. Wolności

 • Przychodnia Rejonowo-Specjalistyczna w Koziegłowach

4. Nocna i Świąteczna opieka lekarska

**III. Leczenie Szpitalne:**

1. Dyżury lekarskie na Oddziałach - lekarz

2. Procedury Uroginekologiczne - lekarz

 **IV. Badania:**

1. Badania Endoskopowe /kolonoskopia i gastroskopia/

**V. Dział Pomocy Doraźnej**

1. Dyżury lekarskie

2. Ratownicy medyczni

**Termin składania ofert: 14.12.2015 r. do godz. 12:00**

**Termin otwarcia ofert: 14.12.2015 r. godz. 1230**

Ilekroć mowa o:

1. ,,Udzielającym zamówienie’’- należy rozumieć Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Myszkowie.
2. ,,Przyjmującym zamówienie” - należy rozumieć podmioty, o których mowa w ustawie o działalności leczniczej przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

**Załączniki:**

**Szczegółowe warunki konkursu – materiały informacyjne - załącznik nr 1**

**Formularze oferty - załącznik nr 2**

**Oświadczenie oferenta - załącznik nr 3**

**Wzór umowy - załącznik nr 4**

**Proponowana cena i miejsce udzielania świadczeń -załącznik nr 5**

### Załącznik nr 1

#### 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 uprawniona osobę.

3. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, opatrzonej danymi Oferenta, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznakowanej napisem: **„ Oferta na świadczenia medyczne”** 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 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**” spowoduje odrzucenie oferty, w przypadku gdy pomimo wezwania do jego uzupełnienia nie zostanie on dostarczony w wyznaczonym terminie.

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

## Umowa zostanie zawarta na okres od 01.01.2016 r. do dnia 31.12.2017 r.

## **III. WYMAGANIA DLA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Dyplom ukończenia studiów.

2. Aktualne prawo wykonywania zawodu.

3. Dyplom specjalizacji z danej dziedziny.

4. Zaświadczenia i certyfikaty uprawniające do pracy w danej Poradni/Pracowni.

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

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi określonymi w niniejszej specyfikacji należy złożyć lub przesłać do dnia **14.12.2015 r. do godz. 12:00** w:

**Sekretariacie Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Myszkowie, ul. Wolności 29, 42-300 Myszków.**

1. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
2. Celem dokonania zmian lub poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ponownie do dnia określonego w pkt 1.
3. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową liczy się termin wpływu do siedziby Zamawiającego, a nie termin nadania w urzędzie pocztowym.

**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. w SP ZOZ w Myszkowie przy ulicy Wolności 29 w:

- Dziale Technicznym i Zamówień Publicznych (budynek B2) tel./ fax 034/313-89-78 lub

- Dziale Kadr /tel. 34 315 82 69/,

w godz. od 8.00 do 14.00 od poniedziałku do piątku.

##

## **VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni-od upływu terminu składania ofert.
2. Oferent może zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości dotyczących szczegółowych warunków.

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

1. Publiczne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej w dniu:

**14**.**12.2015 r. o godz.12:30** w siedzibie Zamawiającego tj.

w siedzibie Zamawiającego tj. w budynku B-2, sala konferencyjna

2. Do chwili otwarcia ofert Zamawiający przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.

3. W części jawnej Komisja stwierdzi:

 - liczbę otrzymanych ofert, cenę oferty oraz

 - 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:

- stwierdza spełnianie przez złożone oferty warunków określonych przez Zamawiającego 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. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru ofert w liczbie umożliwiającej realizację zapotrzebowania Zamawiającego na świadczenia będące przedmiotem konkursu ofert.

1. Udzielający zamówienie może wezwać oferenta do negocjacji warunków złożonej oferty.
2. Wyniki Konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ.
3. Komisja Konkursowa ogłasza wyniki konkursu poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej Zamawiającego i tablicy ogłoszeń w jego siedzibie.
4. Postępowanie Konkursowe umarza się, gdy nie zostanie zakończone wyborem oferty.
5. W przypadku unieważnienia postępowania Komisja dokona ponownego ogłoszenia konkursu.

## **VIII. 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 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 SP ZOZ, w

terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.

1. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.

## **IX. ZAWARCIE UMOWY.**

1.Zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wyszczególnionych szczegółowych warunkachnastąpi 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.

 Zatwierdzam

 Dyrektor Khalid Hagar

Podpisy członków komisji

1. Przew. lek. med. Adam Miśkiewicz……………………………………………

2.Członkowie: Sławomir Czajkowski……………………………………………

3. Krystyna Pakuła…………………………………………………

4. Magdalena Dziechciarz-Pucek…………………………………..