# SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ w MYSZKOWIE 42-300 MYSZKÓW ul. ALEJA WOLNOŚCI 29

# TELEFON(34) 313-88-80, FAKS: (34) 313-73-29

Podstawa prawna: ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2018 r. poz. 2190- tekst jednolity) oraz ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 z późń. zm.)

# SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT I MATERIAŁY INFORMACYJNE

na udzielenie świadczeń usług medycznych w zakresie:

**DYŻURÓW LEKARSKICH W DZIALE POMOCY DORAŹNEJ**

Termin składania ofert: do 03-09-2019 r. do godz. 10:00

Termin otwarcia ofert: 03-09-2019 r. godz. 1030

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:**

**Formularze oferty - załącznik nr 1**

**Oświadczenie Oferenta - załącznik nr 2**

**Formularz cenowy i miejsce udzielania świadczeń (dyżury lekarskie) - załącznik nr 3**

**Wzór umowy dyżury lekarskie - 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 uprawniona osobę.

3. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, opatrzoną danymi Oferenta, należy umieścić
w zaklejonej kopercie oznakowanej napisem:

**„Oferta na świadczenia medyczne** **w zakresie** **dyżurów lekarskich w Dziale Pomocy Doraźnej”**i złożyć w siedzibie Zamawiającego tj.: Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Myszkowie ul. Aleja Wolności 29 – Sekretariat Dyrekcji.

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 odrzucenie oferty.

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

## **Umowa zostanie zawarta na okres 24 miesięcy.**

##  **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

5. Wykaz pracowników wykonujących świadczenia zatrudnionych u Przyjmującego Zamówienie.

**IV. ZAKRES ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH I ICH CENA**

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w oparciu o niniejsze postępowanie konkursowe, Udzielający zamówienie zapłaci Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie :

2. Za pełnienie dyżurów:

2.1. Za dyżury w dni powszednie -75 zł brutto za h/pracy

2.2. Za dyżury w dni świąteczne i wolne od pracy - 85 zł brutto za h/pracy.

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

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi określonymi w szczegółowych warunkach należy złożyć lub przesłać do dnia **03-09-2019 r. do godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego w Myszkowie przy ulicy Aleja Wolności 29, Sekretariat - Dyrektora SPZOZ - u.

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 liczy się termin wpływu do siedziby zamawiającego a nie termin nadania w urzędzie pocztowym.

**VI. 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 zawierająca 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 Aleja Wolności 29 w Dziale Zamówień Publicznych (budynek B2) lub Dziale Kadr /34 315-82-69/ SP ZOZ - u w godz. od 8.00 do 14.00 od poniedziałku do piątku tel./ fax 034/313-89-78 (978)

## **VII. 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.

 **VIII. MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA ORAZ OCENA OFERT.**

1. Publiczne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej w dniu **03-09-2019 r.**

**o godz. 10:30** 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. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru ofert w liczbie umożliwiającej realizację zapotrzebowania Zamawiającego na świadczenia będące przedmiotem konkursu ofert.

## 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.

##

## **IX. 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 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

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

## **X. 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.

 Myszków dnia 27-08-2019 r.