**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELANIE**

**ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU**

**PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA (POZ)**

**§ 1**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA/ ZAMAWIAJĄCY:**

Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej

z siedzibą w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

* na tablicy ogłoszeń w siedzibie SPG ZOZ w Bochni,
* na stronie internetowej SPGZOZ w Bochni www. spgzozbochnia.pl

**§ 2**

**PODSTAWA PRAWNA KONKURSU**

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o:
	1. Ustawę o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. poz. 618, z późn. zm.)
	2. Przy odpowiednim zastosowaniu art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
	3. Regulamin Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPG ZOZ Bochnia, ul. Kazimierza Wielkiego 26 wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora;
	4. Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 6 listopada 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U.2013 poz. 1413)
	5. Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 29 grudnia 2014 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U.2014 poz. 1914)
	6. Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie podstawowa opieka zdrowotna,
	7. Postanowienia zawarte we wzorach umów Udzielającego zamówienia,
	8. Regulacje wewnętrzne, z którymi Oferent może zapoznać się w siedzibie Zamawiającego.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” (SWKO).

**§ 3**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiot zamówienia obejmuje: Podstawowa Opieka Zdrowotna – Gabinet Lekarza POZ, SPGZOZ w Bochni

Świadczenia lekarza specjalisty w zakresie medycyny rodzinnej. Okres obowiązywania umowy od dnia 01-01-2017 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie we wskazanych w § 6.

1. W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi udzielanie świadczeń ubezpieczonym
w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego;

**§ 4**

**PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY**

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie, o którym mowa w § 3 pkt 1 zostanie zawarta na okres do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

Świadczenia lekarza specjalisty w zakresie medycyny rodzinnej. Okres obowiązywania umowy od dnia 01-01-2017 r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

**§ 5**

**TERMINY**

1. Termin składania ofert: **30.11.2016 do godz. 09:00.** w siedzibie Udzielającego zamówienia, SPGZOZ, Bochnia, ul. Kazimierza Wielkiego 26.
2. Termin otwarcia ofert: godz. **30.11.2016 godz. 10:00,** w siedzibie Udzielającego zamówienia SPGZOZ, Bochnia, ul. Kazimierza Wielkiego 26.
3. Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej Udzielającego zamówienia **www. spgzozbochnia.pl** i Tablicy ogłoszeń w siedzibie SPG ZOZ w Bochni,
ul. Kazimierza Wielkiego 26.
4. Termin, do którego Oferent będzie związany ofertą:
	1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni;

2) Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**§ 6**

**WYMAGANIA W STOSUNKU DO OFERENTÓW**

1. Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty wykonujące działalność leczniczą i osoby fizyczne, legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do realizacji zadania w określonym zakresie zgodnie z wymaganiami określonymi w § 6.
2. Wymagania dla Oferenta wymienionego w § 6 stanowią:

Części zamówienia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Lokalizacja** | **Zakres** | **Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego****zamówienie** | **Rodzaj świadczeń zdrowotnych** | **Oczekiwana jednostka rozliczeniowa** | **Okres obowiązywania umowy** | **Liczba godzin tygodniowo średnio** |
| 1. | Gabinet Lekarza POZ, SPGZOZ w Bochni | Poradnia lekarza POZ (0012) | Lekarz specjalista medycyny rodzinnej i pediatrii | Świadczenia POZ lekarza specjalisty medycyny rodzinnej i pediatrii | Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1), Godzina (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 2) | od dnia 01.01.2017r. do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie | 35:00 z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności  |

**§ 7**

**WYMAGANE DOKUMENTY**

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy, stanowiący Załączniki Nr 1 i do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:
	1. Kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do

 udzielania świadczeń zdrowotnych:

* + 1. Kopię dyplomu ukończenia uczelni medycznej,
		2. kopię dyplomu specjalizacji I lub II stopnia lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty (jeżeli do udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie jest wymagana ),
		3. kopię karty specjalizacyjnej w przypadku rozpoczęcia specjalizacji, inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i uprawnienia zawodowe / certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy itd./,
		4. kopię prawa wykonywania zawodu;
	1. W przypadku lekarzy kopię zezwolenia na wykonywanie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej
	2. W przypadku lekarzy i pielęgniarek – zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
	3. Kopię zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
	4. Kopię orzeczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń;
	5. Kopię orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń;
	6. Kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr NIP lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG;
	7. Kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr REGON lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG;
	8. Kopię polisy OC lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym zamówienia;
	9. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika.
1. Punkty 2, 3, 4, 7 i 8 § 7 ust 2 dotyczą osób prowadzących działalność gospodarczą.

**§ 8**

**ZASADY I KRYTERIUM OCENY OFERTY**

1. Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia”. Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.
2. W przypadku posiadania przez Oferenta kwalifikacji zawodowych i uprawnień wyższych niż określone w § 6 ofertę uważa się za „spełniającą wymagania” z zastrzeżeniem o którym mowa w pkt. 4.
3. Kryterium oceny oferty:
	1. ocena merytoryczna Oferenta: doświadczenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe, deklarowana dostępność - 30% ,
	2. cena jednostkowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych -70%.
4. Ocena merytoryczna przeprowadzona zostanie przez każdego członka komisji indywidualnie na podstawie danych zawartych w ofercie.
5. Ilość punktów jakie otrzyma każdy z oferentów (oferta badana wg kryterium ceny to wyliczenie wg wzoru: iloczyn ceny oferty najtańszej x 100 a łączna ilość punktów jakie otrzyma dana oferta to suma przyznanych punktów za kryterium merytoryczne oraz za kryterium cena.
6. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta , która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczoną w oparciu o ustalone kryteria.
7. Jednocześnie zastrzega się, że oferta może nie zostać wybrana, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki pieniężne przewidywane na ten cel przez Udzielającego zamówienia.
8. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie z wybranymi oferentami negocjacji w celu ustalenia ceny i liczby świadczeń.

**§ 9**

**OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofertowym wg wzoru stanowiącego załącznik nr1 do niniejszych warunków.
2. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę w jednym zakresie świadczeń wyszczególnionych w §6 ust. 2.
3. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
4. Oferta oraz wszystkie dokumenty załączone do oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
7. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty .
8. 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. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta tj., w kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie Oferty”.
9. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
11. Udzielający zamówienia przed podpisaniem umowy może żądać, aby złożone w ofercie kopie dokumentów zostały przedstawione do wglądu w oryginałach

**§ 10**

**MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienie – 32-700 Bochnia,
ul. Kazimierza Wielkiego 26 lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu do siedziby SPGZOZ).
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
3. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:

OFERTA

W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU

…………………………………………

W ZAKRESIE:

………………………………………………………………………………………………….

(NALEŻY PODAĆ KOD I NAZWĘ ZAKRESU ŚWIADCZEŃ OKREŚLONE W § 3 UST 1)

W ………………………………………………………

(NALEŻY PODAĆ LOKALIZACJĘ OKREŚLONĄ W §6 UST. 2)

OFERENT:

……………………………………….

……………………………………….

(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY OFERENTA)

**§ 11**

**MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

1. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.
2. Podczas otwierania kopert z ofertami oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
3. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone - jeśli ich odrzucenie daje się stwierdzić
w tej części postępowania konkursowego.
4. Ocena i wybór najkorzystniejszych ofert następuje w części niejawnej konkursu.
5. Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

**§ 12**

**TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ**

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty na piśmie, nie później niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Pani Izabela Rudek w siedzibie Zamawiającego lub pod numerami telefonu 14 611 56 30

**§ 13**

**KOMISJA KONKURSOWA**

1. Przeprowadzenie konkursu ofert odbywa się za pośrednictwem Komisji Konkursowej, powołanej Zarządzeniem Dyrektora SPG ZOZ w Bochni.
2. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej określa REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPG ZOZ w Bochni i wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora.
3. Komisja obraduje na jawnych i niejawnych posiedzeniach.
4. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
	1. stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
	2. stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
	3. przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów,
	4. odczytanie ceny ofertowej.
5. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków
w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
6. W części niejawnej posiedzeń, bez udziału Oferentów, Komisja konkursowa:
	1. zbada, które z ofert spełniają niniejsze warunki,
	2. odrzuci oferty w przypadkach określonych w art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
	3. dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.
7. Komisja w części niejawnej postępowania może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:
	1. liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej,
	2. ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
8. Do negocjacji zaprasza się oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia umowy.
9. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o jego wyniku na piśmie.

**§ 14**

**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. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu.
4. W przypadku stwierdzenia przez Komisję oczywistej bezzasadności protestu postępowanie nie ulega zawieszeniu.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Komisja niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SPG ZOZ w Bochni,
w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie podlega odrzuceniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

**§ 15**

**ZAWARCIE UMOWY**

1. Umowa będzie zawarta w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu,
z zastrzeżeniem § 14 ust. 8.
2. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze będą powiadomieni
o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli oferent, którego oferta została przyjęta uchyli się z zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Wzór umowy stanowi Załącznik do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

**§ 16**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. O odwołaniu konkursu Udzielający zamówienia zawiadamia oferentów na piśmie.
3. Wszelkie formularze udostępnione są na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia **www. spgzozbochnia.pl.**

**Załączniki:**

1. Wzór formularza Ofertowego – załącznik nr 1
2. Wzór umowy - załącznik nr 2