

**SZCZEGÓLWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA  
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE WYKONYWANE PRZEZ LEKARZA PRZEPROWADZAJĄCEGO  
U PACJENTÓW BADANIE KWALIFIKACYJNE W CELU WYKLUCZENIA PRZECIWWSKAZAŃ DO  
WYKONANIA SZCZEPHENIA PRZECIWKO COVID-19 W PUNKCIE SZCZEPIEŃ W RAMACH  
NARODOWEGO PROGRAMU SZCZEPIEŃ PODZIELONEGO NA II CZĘŚCI:  
I CZĘŚĆ – WYKONYWANIE PRZEZ LEKARZA PRZEPROWADZAJĄCEGO U PACJENTÓW BADANIE  
KWALIFIKACYJNE W CELU WYKLUCZENIA PRZECIWWSKAZAŃ DO WYKONANIA SZCZEPHENIA  
PRZECIWKO COVID-19 – 5 OSÓB  
II CZĘŚĆ – WYKONYWANIE PRZEZ LEKARZA PRZEPROWADZAJĄCEGO U PACJENTÓW BADANIE  
KWALIFIKACYJNE W CELU WYKLUCZENIA PRZECIWWSKAZAŃ DO WYKONANIA SZCZEPHENIA  
PRZECIWKO COVID-19 ORAZ KOORDYNACJA NAD PRAWIDŁOWĄ REALIZACJĄ NARODOWEGO  
PROGRAMU SZCZEPIEŃ – 1 OSOBA**

**§ 1**

**ZLECENIODAWCA/UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni, z siedzibą ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie SPGZOZ w Bochni,
- na stronie internetowej SPGZOZ w Bochni [www.spgzozbochnia.pl](http://www.spgzozbochnia.pl).

**§ 2**

**PODSTAWA PRAWNA KONKURSU**

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o:
  - 1) Ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. jedn. Dz.U.2021.0.711),
  - 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 (t. jedn. Dz.U.2021.0.1285),
  - 3) Regulamin Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPGZOZ Bochnia, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora,

- 4) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U.2020.612),
  - 5) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej t. jedn. (Dz.U.2021.540),
  - 6) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie podstawowa opieka zdrowotna,
  - 7) Postanowienia zawarte we wzorach umów Zleceniobiorcy/Udzielającego zamówienia,
  - 8) Regulacje wewnętrzne, z którymi Oferent może zapoznać się w siedzibie Udzielającego zamówienia.
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

Przedmiot zamówienia obejmuje: udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarza przeprowadzającego u pacjentów badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko Covid-19 w Punkcie Szczepień w ramach Narodowego Programu Szczepień podzielonego na II części:

I część – wykonywanie przez lekarza przeprowadzającego u pacjentów badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko Covid-19 – 5 osób

II część – wykonywanie przez lekarza przeprowadzającego u pacjentów badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko Covid-19 oraz koordynacja nad prawidłową realizacją Narodowego Programu Szczepień – 1 osoba

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi udzielanie świadczeń ubezpieczonym w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, do których należy:

#### **DLA LEKARZA PRZEPROWADZAJĄCEGO U PACJENTÓW BADANIE KWALIFIKACYJNE W CELU WYKLUCZENIA PRZECIWWSKAZAŃ DO WYKONANIA SZCZEPIENIA PRZECIWKO COVID-19**

1. Identyfikacja każdego pacjenta przed badaniem kwalifikacyjnym z jego dokumentem tożsamości.
2. Każdy pacjent przed badaniem kwalifikacyjnym ma mieć zmierzoną temperaturę ciała oraz ciśnienie tętnicze.



3. Nadzór nad pacjentami oczekującymi na badanie kwalifikacyjne przed szczepieniem Covid-19. Utrzymanie i przestrzeganie obowiązujących warunków sanitarno – epidemiologicznych.
4. Ocena bezpieczeństwa przeprowadzenia szczepienia przeciw COVID-19 z punktu widzenia indywidualnego pacjenta przed wykonaniem szczepienia.
5. Wszystkie czynności lekarza podejmowane wobec pacjenta powinny bowiem odpowiadać aktualnym wymogom wiedzy medycznej i być przeprowadzane w sposób należyty, co oznacza m.in.
  - a) obowiązek zapoznania się z właściwościami stosowanych środków,
  - b) przeciwwskazaniami i ostrzeżeniami producentów,
  - c) posiadanie niezbędnej wiedzy z zakresu szczepień ochronnych, w tym znajomość niepożądanych odczynów poszczepiennych,
  - d) każda decyzja lekarza o wdrożeniu określonej procedury medycznej zawsze powinna bowiem wynikać z kompleksowej analizy aktualnego stanu pacjenta oraz wszystkich zdiagnozowanych objawów i czynników ryzyka.
6. Wykonawca zobowiązany jest prowadzić dokumentację medyczną, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zobowiązany jest odnotować w dokumentacji medycznej pacjenta przeprowadzenie wstępnej oceny przed szczepieniem, jak i samego faktu dokonania szczepienia przeciwko COVID-19.

Dokumentacja medyczna ma zawierać następujące informacje:

- a) informacje o przeprowadzeniu lekarskiego badania kwalifikacyjnego,
  - b) dane dotyczące szczepienia,
  - c) datę i godzinę przeprowadzenia szczepienia,
  - d) numer podawanej dawki szczepionki oraz zalecaną liczbę dawek,
  - e) informacje o podawanej szczepionce: jej nazwę handlową, numer serii, kod EAN, nazwę podmiotu odpowiedzialnego, ilość podanej szczepionki, drogę jej podania oraz część ciała, w którą ją podano,
  - f) oznaczenie osoby kwalifikującej do szczepienia lub przeprowadzającej szczepienie,
  - g) informacje dotyczące stanu zdrowia, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia szczepienia.
7. Właściwe przechowywanie dokumentacji medycznej dotyczącej szczepień przeciwko Covid- 19. Dokumentację medyczną każdego zaszczepionego pacjenta należy przechowywać w zabezpieczonych przed dostępem osób niepożądanych szafach. (Każdy lekarz kwalifikujący pacjentów do szczepienia przeciwko Covid-19 prowadzi oddzielny segregator z dokumentacją medyczną).

**DLA LEKARZA PRZEPROWADZAJĄCEGO U PACJENTÓW BADANIE KWALIFIKACYJNE W CELU WYKLUCZENIA PRZECIWWSKAZAŃ DO WYKONANIA SZCZEPIENIA PRZECIWKO COVID-19 ORAZ KOORDYNACJA NAD PRAWIDŁOWĄ REALIZACJĄ NARODOWEGO PROGRAMU SZCZEPIEŃ**

1. Identyfikacja każdego pacjenta przed badaniem kwalifikacyjnym z jego dokumentem tożsamości.
2. Każdy pacjent przed badaniem kwalifikacyjnym ma mieć zmierzoną temperaturę ciała oraz ciśnienie tętnicze.
3. Nadzór nad pacjentami oczekującymi na badanie kwalifikacyjne przed szczepieniem Covid-19. Utrzymanie i przestrzeganie obowiązujących warunków sanitarno – epidemiologicznych.
4. Ocena bezpieczeństwa przeprowadzenia szczepienia przeciw COVID-19 z punktu widzenia indywidualnego pacjenta przed wykonaniem szczepienia,
5. Wszystkie czynności lekarza podejmowane wobec pacjenta powinny bowiem odpowiadać aktualnym wymogom wiedzy medycznej i być przeprowadzane w sposób należyty, co oznacza m.in.
  - e) obowiązek zapoznania się z właściwościami stosowanych środków,
  - f) przeciwwskazaniami i ostrzeżeniami producentów,
  - g) posiadanie niezbędnej wiedzy z zakresu szczepień ochronnych, w tym znajomość niepożądanych odczynów poszczepiennych,
  - h) każda decyzja lekarza o wdrożeniu określonej procedury medycznej zawsze powinna bowiem wynikać z kompleksowej analizy aktualnego stanu pacjenta oraz wszystkich zdiagnozowanych objawów i czynników ryzyka.
6. Wykonawca zobowiązany jest prowadzić dokumentację medyczną, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zobowiązany jest odnotować w dokumentacji medycznej pacjenta przeprowadzenie wstępnej oceny przed szczepieniem, jak i samego faktu dokonania szczepienia przeciwko COVID-19.

Dokumentacja medyczna ma zawierać następujące informacje:

- h) informacje o przeprowadzeniu lekarskiego badania kwalifikacyjnego,
- i) dane dotyczące szczepienia,
- j) datę i godzinę przeprowadzenia szczepienia,
- k) numer podawanej dawki szczepionki oraz zalecaną liczbę dawek,
- l) informacje o podawanej szczepionce: jej nazwę handlową, numer serii, kod EAN, nazwę podmiotu odpowiedzialnego, ilość podanej szczepionki, drogę jej podania oraz część ciała, w którą ją podano,
- m) oznaczenie osoby kwalifikującej do szczepienia lub przeprowadzającej szczepienie,



- n) informacje dotyczące stanu zdrowia, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia szczepienia.
7. Pełna koordynacja nad prawidłową realizacją przez SPG ZOZ w Bochni Narodowego Programu Szczepień. Szczegółowy zakres obowiązków w tym zakresie obejmuje:
- a) koordynacja nad prawidłowym zgodnie z obowiązującymi przepisami przechowywaniem i rozliczaniem wszystkich dostarczonych szczepionek,
  - b) prawidłowością dokumentacji medycznej wszystkich zaszczepionych pacjentów przez pozostały personel kwalifikujący do szczepienia przeciwko Covid-19 oraz personel szczepiący,
  - c) nadzór nad właściwym przechowywaniem dokumentacji medycznej dotyczącej szczepień przeciwko Covid-19. Dokumentację medyczną każdego zaszczepionego pacjenta należy przechowywać w zabezpieczonych przed dostępem osób niepożądanych szafach. (Każdy lekarz kwalifikujący pacjentów do szczepienia przeciwko Covid-19 prowadzi oddzielny segregator z dokumentacją medyczną).

#### §4

Ofertę można złożyć na jedną część lub na dowolną ilość części.

#### § 5

#### PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY

1. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie, o którym mowa w § 3 ust. 1 zostanie zawarta od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w zakresie stawki wynagrodzenia za jednego zakwalifikowanego do szczepienia przeciwko Covid-19 pacjenta pracy po upływie 6 miesięcy obowiązywania niniejszej umowy na uzasadniony wniosek Zleceniobiorcy/ Przyjmującego zamówienie wskazującego okoliczności lub przesłanki, które byłyby podstawą dla zmiany wysokości wynagrodzenia.

#### § 6

#### TERMINY

1. Termin składania ofert: **10.12.2021 r. do godz. 09:00** w siedzibie Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia - SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.
2. Termin otwarcia ofert: godz. **10.12.2021 r. godz. 10:00**, w siedzibie Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia – SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.
3. Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej Zleceniodawcy/ Udzielającego zamówienia [www.spgzozbochnia.pl](http://www.spgzozbochnia.pl) i tablicy ogłoszeń w siedzibie SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.

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.

#### § 7

#### 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 § 8 ust 2.

2. Wymagania dla Oferenta wymienionego w § 7 stanowią:

a) Lokalizacja – SPG ZOZ w Bochni

b) Zakres i kod CPV – szczepienia przeciwko Covid-19 w Punkcie Szczepień w ramach Narodowego Programu Szczepień, kod CPV 33651000-8,

c) Minimalne wymagania kwalifikacyjne Zleceniobiorcy/Przyjmującego zamówienie – dla obu części:

prawo wykonywania zawodu lekarza,

d) Rodzaj świadczeń zdrowotnych – świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarza przeprowadzającego u pacjentów badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko Covid-19 w Punkcie Szczepień w ramach Narodowego Programu Szczepień podzielonego na II części:

I część – wykonywanie przez lekarza przeprowadzającego u pacjentów badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepień przeciwko Covid-19 – 5 osób

II część – wykonywanie przez lekarza przeprowadzającego u pacjentów badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko Covid-19 oraz koordynacja nad prawidłową realizacją Narodowego Programu Szczepień – 1 osoba

e) Oczekiwana jednostka rozliczeniowa –

dla I części– wykonywanie przez lekarza przeprowadzającego u pacjentów badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko Covid-19 – 5 osób - za jednego zakwalifikowanego do szczepienia przeciwko Covid-19 Pacjenta

dla II części– wykonywanie przez lekarza przeprowadzającego u pacjentów badanie kwalifikacyjne w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia przeciwko



Covid-19 oraz koordynacja nad prawidłową realizacją Narodowego Programu Szczepień – 1 osoba  
- za jednego zakwalifikowanego do szczepienia przeciwko Covid-19 pacjenta oraz stawka miesięczna za koordynację nad prawidłową realizacją Narodowego Programu Szczepień.

f) Okres obowiązywania umowy – od dnia 01.01.2022 r. do dnia 31.12.2022 r.

g) Liczba zakwalifikowanych do szczepienia przeciwko Covid-19 pacjentów miesięcznie średnio – 450 z możliwością zwiększenia lub zmniejszenia ilości pacjentów w razie konieczności.

3. Ofertę można złożyć na jedną część lub na dowolną ilość części.

## § 8

### WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy, stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:

1) Kopie dokumentów stwierdzających wymagane kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych:

a) kopię prawa wykonywania zawodu lekarza

2) Kopię orzeczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń.

3) Kopię orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń.

4) Kopię polisy OC lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym zamówienia - nie dotyczy osób fizycznych zawierających umowę zlecenia.

5) Kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, w przypadku braku wpisu w zakresie numeru REGON i NIP zaświadczenia o ich nadaniu lub aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności - nie dotyczy osób fizycznych zawierających umowę zlecenia.

6) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika.

## § 9

### 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:
  - a) cena jednostkowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych -100%.
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 Zleceniodawcę/ Udzielającego zamówienia.
8. Zleceniodawca/Udzielający zamówienia dopuszcza przeprowadzenie z wybranymi oferentami negocjacji w celu ustalenia ceny i liczby świadczeń.

#### **§ 10**

#### **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 nr 1 do niniejszych warunków.
2. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
3. Oferta oraz wszystkie dokumenty załączone do oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do reprezentowania Oferenta.
4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do reprezentowania Oferenta.
5. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zleceniodawcy/ Udzielającego zamówienia o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
6. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty .
7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zleceniodawcę/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”.

8. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
10. Zleceniodawca/Udzielający zamówienia przed podpisaniem umowy może żądać, aby złożone w ofercie kopie dokumentów zostały przedstawione do wglądu w oryginałach.

#### § 11

#### MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

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

#### OFERTA

#### W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

W ZAKRESIE:

**WYKONYWANE PRZEZ LEKARZA PRZEPROWADZAJĄCEGO U PACJENTÓW BADANIE  
KWALIFIKACYJNE W CELU WYKLUCZENIA PRZECIWWSKAZAŃ DO WYKONANIA SZCZEPHENIA  
PRZECIWKO COVID-19 W PUNKCIE SZCZEPHENI W RAMACH NARODOWEGO PROGRAMU SZCZEPHENI  
PODZIELONEGO NA II CZĘŚCI:**

**I CZĘŚĆ – WYKONYWANIE PRZEZ LEKARZA PRZEPROWADZAJĄCEGO U PACJENTÓW BADANIE  
KWALIFIKACYJNE W CELU WYKLUCZENIA PRZECIWWSKAZAŃ DO WYKONANIA SZCZEPHENIA  
PRZECIWKO COVID-19 – 5 OSÓB**

**II CZĘŚĆ – WYKONYWANIE PRZEZ LEKARZA PRZEPROWADZAJĄCEGO U PACJENTÓW BADANIE  
KWALIFIKACYJNE W CELU WYKLUCZENIA PRZECIWWSKAZAŃ DO WYKONANIA SZCZEPHENIA  
PRZECIWKO COVID-19 ORAZ KOORDYNACJA NAD PRAWIDŁOWĄ REALIZACJĄ NARODOWEGO  
PROGRAMU SZCZEPHENI – 1 OSOBA, KOD 33651000-8**

(NALEŻY PODAĆ KOD CPV I NAZWĘ ZAKRESU ŚWIADCZEŃ)

**SPGZOZ W BOCHNI**

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

**ZLECENIODAWCĄ/UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI**

**UL. KAZIMIERZA WIELKIEGO 26, 32-700 BOCHNIA**

.....  
(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY ZLECENIODAWCY/ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA)

**OFERENT:**

.....  
(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY OFERENTA)

Nie otwierać przed dniem: 10.12.2021 r., godz. 10.00

**§ 12**

**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. Zleceniodawca/Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

**§ 13**

**TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ**

1. Oferent może zwracać się do Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia 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 Barbara Gajli w siedzibie Zleceniodawcy/ Udzielającego zamówienia lub pod numerem telefonu 14 611 56 30.

**§ 14**

**KOMISJA KONKURSOWA**

1. Przeprowadzenie konkursu ofert odbywa się za pośrednictwem Komisji konkursowej, powołanej Zarządzeniem Dyrektora SPGZOZ 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 SPGZOZ w Bochni i wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora.



3. Komisja konkursowa 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 konkursowa wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
6. W części niejawnego posiedzenia, 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 konkursowa w części niejawnego postępowania może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:
  - 1) liczby planowanych godzin 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 lub telefonicznie.

## § 15

### 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 konkursowej 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 konkursową oczywistej bezzasadności protestu postępowanie nie ulega zawieszeniu.
5. Komisja konkursowa 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 konkursowa niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SPGZOZ 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.

#### § 16

#### ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa będzie zawarta w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu, z zastrzeżeniem § 15 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, Zleceniodawca/Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Wzór umowy stanowi Załącznik nr 2a i 2b do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

#### § 17

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zleceniodawca/Udzielający zamówienia zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. O odwołaniu konkursu Zleceniodawca/Udzielający zamówienia zawiadamia oferentów na piśmie.
3. Wszelkie formularze udostępnione są na stronie internetowej Zleceniodawcy/Udzielającego Zamówienia [www.spgzozbochnia.pl](http://www.spgzozbochnia.pl) lub w siedzibie SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.

#### Załączniki:

1. Wzór formularza Ofertowego – załącznik nr 1
2. Wzór umowy - załącznik nr 2a lub 2b