

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA  
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE STOMATOLOGII – 3 OSOBY**

**§ 1**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni (SPGZOZ 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.2022.0.633),
  - 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.2022.2561),
  - 3) Regulamin Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora,
  - 4) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2021 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U.2021.727),
  - 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 stomatologii,
  - 7) Postanowienia zawarte we wzorach umów 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: udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie stomatologii – 3 osoby

Usługi lekarza stomatologa obejmują:

- 1) zapewnienia pomocy lekarskiej na zasadach określonych w Regulaminie organizacyjnym Udzielającego zamówienia oraz w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty,
- 2) pełnienie nadzoru fachowego nad lecznictwem stomatologicznym w zakresie swojej specjalności,
- 3) działanie na rzecz podniesienia poziomu i kultury świadczeń lecznictwa stomatologicznego,
- 4) współudział w organizowaniu oświaty zdrowotnej,
- 5) udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z kontraktem z Narodowego Funduszu Zdrowia,
- 6) udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia stomatologicznego komercyjnie,
- 7) pełnienie nadzoru fachowego nad lecznictwem stomatologicznym w zakresie swojej specjalności,
- 8) działanie na rzecz podniesienia poziomu i kultury świadczeń lecznictwa stomatologicznego,
- 9) współudział w organizowaniu oświaty zdrowotnej,
- 10) wystawianiu zaświadczeń o stanie zdrowia dla celów ZUS oraz na życzenia pacjenta,
- 11) nadzorowaniu prawidłowości wykonywania zleceń przez asystentkę stomatologiczną,
- 12) prowadzeniu dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie obowiązującymi przepisami prawa przy zachowaniu obowiązujących przepisów o tajemnicy zawodowej,
- 13) zapewnienie ochrony przetwarzanych danych osobowych pacjentów zgodnie z wymogami określonymi przez Udzielającego zamówienia i określonych w przepisach obowiązującego prawa,
- 14) przestrzeganie i nadzorowanie realizacji obowiązujących procedur w Zakładzie,
- 15) współpraca z lekarzami oraz pielęgniarkami ośrodka,
- 16) bezwzględne przestrzeganie przepisów BHP i P/POŻ,
- 17) wykonywanie innych czynności wynikających z obowiązujących przepisów prawa.

### § 4

#### PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY

1. Umowa o współpracy w zakresie stomatologii z lekarzem stomatologiem, o którym mowa w § 3 zostanie zawarta **od dnia 01.07.2023 r. do dnia 30.06.2027 r.**

2. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w zakresie stawki wynagrodzenia za 1 punkt po upływie 12 miesięcy obowiązywania niniejszej umowy na uzasadniony wniosek Przyjmującego zamówienie wskazującego okoliczności lub przesłanki, które byłyby podstawą dla zmiany wysokości wynagrodzenia.

## § 5

### TERMINY

1. Termin składania ofert: **30.05.2023 r. do godz. 09:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia – SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.
2. Termin otwarcia ofert: **godz. 30.05.2023 r. godz. 10:00**, w siedzibie Udzielającego zamówienia – SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.
3. Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej Udzielającego zamówienia **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.

## § 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 ust 2.
2. Wymagania dla Oferenta wymienionego w § 6 stanowią:
  - a) **Lokalizacja** – SPG ZOZ w Bochni SPGZOZ w Bochni Gminny Ośrodek Zdrowia w Łapczycy Filia w Pogwizdowie, Filia w Siedlcu, Filia w Stradomce oraz Filie w Gminie Bochnia.
  - b) **Zakres i kod CPV** – Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ), kod CPV- 85131000-6
  - c) **Minimalne wymagania kwalifikacyjne Przyjmującego zamówienie** –
    - posiada dyplom ukończenia uczelni medycznej i uzyskał tytuł lekarza stomatologa,
    - posiada prawo wykonywania zawodu.
  - d) **Rodzaj świadczeń zdrowotnych** – świadczenia zdrowotne w zakresie stomatologii – 3 osoby.
  - e) **Oczekiwana jednostka rozliczeniowa** – udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie stomatologii:
    - zgodnie z kontraktem z Narodowym Funduszu Zdrowia – ..... zł (słownie: ..... )
    - brutto za jeden punkt,

w ramach komercji – ..... % ceny określonej w cenniku obowiązującym w SPGZOZ w Bochni.

- e) **Okres obowiązywania umowy** – od dnia 01.07.2023 r. do dnia 30.06.2027 r.
- f) **Liczba godzin tygodniowo średnio** – 19 godzin z możliwością zwiększenia lub zmniejszenia liczby godzin w razie konieczności.

## § 7

### 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 dyplomu ukończenia uczelni medycznej,
    - b) kopię prawa wykonywania zawodu.
  - 2) W przypadku lekarzy kopię zezwolenia na wykonywanie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej.
  - 3) W przypadku lekarzy i pielęgniarek – zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
  - 4) Podanie numeru NIP.
  - 5) Kopię orzeczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń.
  - 6) Kopię orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń.
  - 7) Kopię polisy OC lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym zamówienia.
  - 8) 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.
  - 9) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika.

## § 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:
  - a) ocena merytoryczna Oferenta: wykształcenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe - 30%
  - b) 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 70, a łączna ilość punktów jakie otrzyma dana oferta to suma przyznanych punktów za kryterium merytoryczne oraz za kryterium cena.

$$R = C+M$$

Gdzie:

*R- całkowita liczba punktów przyznana ofercie (max. 100 pkt) – ocena oferty*

*C – liczba punktów przyznana za kryterium cena (70 pkt)*

*M – liczba punktów przyznanych za ocenę merytoryczną (30 pkt)*

6. Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione w/w kryteria.

#### **Opis kryteriów i sposobu oceny ofert**

\* cena – 70 pkt

\* wykształcenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe – 30 pkt

0 pkt – do 1 roku

15 pkt – od 1 roku i 1 dzień do 5 lat

20 pkt – od 5 lat i 1 dzień do 10 lat

30 pkt – powyżej 10 lat

7. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczoną w oparciu o ustalone kryteria.
8. Jednocześnie zastrzega się, że oferta może nie zostać wybrana, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki pieniężne przewidywane na ten cel przez Udzielającego zamówienia.

9. Udzielający zamówienia 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 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 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 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. 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 zamówienia – 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 zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie opatrzonej napisem:

**OFERTA**  
**W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**  
W ZAKRESIE:  
**STOMATOLOGII, KOD 85131000-6**

(NALEŻY PODAĆ KOD CPV I NAZWĘ ZAKRESU ŚWIADCZEŃ)

**SPGZOZ W BOCHNI Gminny Ośrodek Zdrowia w Łapczycy Filia w Pogwizdowie, Filia w Siedlcu, Filia w Stradomce oraz Filie w Gminie Bochnia.**

(NALEŻY PODAĆ LOKALIZACJĘ OKREŚLONĄ W §7 UST. 2a)

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI**  
**UL. KAZIMIERZA WIELKIEGO 26, 32-700 BOCHNIA**

(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA)

**OFERENT:**

(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY OFERENTA)

Nie otwierać przed dniem: 30.05.2023 r., godz. 10.00

**§ 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 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 Udzielającego zamówienia lub pod numerem telefonu 14 611 56 30.

## § 13

### 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.

#### § 14

#### ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o współpracy w zakresie stomatologii z lekarzem stomatologiem 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 w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej 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 współpracy w zakresie stomatologii z lekarzem stomatologiem 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, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Wzór umowy stanowi Załącznik nr 2 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

## § 16

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie 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](http://www.spgzozbochnia.pl) oraz 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 2