

Szczegółowe warunki konkursu ofert

o udzielenie zamówienia na usługi ortopedyczne (kod CPV 85121283-0), polegające na udzielaniu świadczeń medycznych przez lekarza w Poradni Ortopedycznej ZOZ w Łowiczu.

I. Uwagi ogólne

1. Postępowanie konkursowe prowadzone jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 poz. 2190 ze zm.) oraz na zasadach określonych w szczegółowych warunkach konkursu.
2. Do konkursu stosuje się przepisy określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.).
3. Organizatorem konkursu jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu 99-400 Łowicz ul. Ułańska 28 i pod taki adres należy kierować wszelką korespondencję.
4. Świadczeniodawcami mogą być osoby wykonujące jednoosobową działalność leczniczą udzielające świadczeń osobiście lub osoby legitymujące się fachowymi kwalifikacjami zawodowymi, spełniające warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert, a prowadzona przez nie działalność lecznicza, zgodnie z wpisem do rejestru, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej (o ile obowiązek wpisu dotyczy), zawiera w swym zakresie przedmiot zamówienia wskazany w niniejszym konkursie.
5. Udzielający Zamówienia **nie dopuszcza składania ofert** przez lekarzy zatrudnionych w ZOZ w Łowiczu na podstawie umowy o pracę na dzień rozstrzygnięcia konkursu.
6. Oferent winien zapoznać się z warunkami konkursu i przygotować ofertę w sposób w nich określony.

II. Przedmiot konkursu ofert

1. Przedmiotem konkursu ofert jest świadczenie usług ortopedycznych, polegających na udzielaniu porad lekarskich w Poradni Ortopedycznej ZOZ w Łowiczu w następujących dniach i godzinach:

Poniedziałek	13:00 – 18:00
Czwartek	13:00 – 18:00
Piątek	13:00 – 18:00

2. Zamówienie dotyczy wykonywania usługi w okresie **od 1 lipca 2019 r. do 31 grudnia 2019 r.**
3. Szacunkowa ilość zamawianych świadczeń: 208 599 punktów.

III. Udzielający Zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych w całym okresie obowiązywania umowy w zakresie dni tygodnia i odpowiednio zmniejszonej ilości punktów w stosunku do ilości dni tygodnia (jeśli 3 dni – 208 599 punktów, jeśli 2 dni – 139 066 punktów, jeśli 1 dzień 69 533 punktów). Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych z ilością punktów zmniejszoną w stosunku do wskazanej powyżej.

IV. Miejsce udzielania świadczeń

Świadczenia będą udzielane w Poradni Ortopedycznej ZOZ w Łowiczu ul. Ułańska 28.

V. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty

1. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami pod rygorem nieważności.
2. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
3. **Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osoby uprawnione do działania w jego imieniu.**
4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osoby uprawnione do działania w jego imieniu.
5. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej: „**Konkurs Ofert – Poradnia Ortopedyczna**”
6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne, w tym zakresie pytania.
7. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
8. Kryteria oceny ofert oraz warunki wymagane od Oferenta są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

VI. Wymagane kwalifikacje

Udzielający Zamówienia wymaga wykonywania usług przez:

- 1) lekarza specjalistę lub lekarza ze specjalizacją II stopnia w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu albo
- 2) lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, albo
- 3) lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu.

VII. Warunki i dokumenty wymagane od Oferenta

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
 - 1) formularz ofertowy sporządzony i wypełniony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO,
 - 2) kserokopię aktualnego zaświadczenia o wpisie do właściwego Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą lub aktualny wydruk z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (o ile dotyczy),
 - 3) oświadczenie o formie prawnej wykonywania działalności w formie działalności leczniczej lub innych formach,
 - 4) kopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej sporządzonej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 5) kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, kserokopię prawa wykonywania zawodu, dokument potwierdzający kontynuację specjalizacji w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu (dot. wymaganych kwalifikacji pkt 3).
 - 6) pełnomocnictwo, o ile oferta jest składana przez osobę upoważnioną przez Oferenta do występowania w jego imieniu,
 - 7) zaświadczenie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy lekarza,
 - 8) oświadczenie Oferenta, stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszych warunków,
 - 9) oświadczenie Oferenta o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych,

stanowiące Załącznik nr 3 do niniejszych warunków.

2. W przypadku braku wskazanych wyżej dokumentów lub oświadczeń i nie uzupełnienie ich we wskazanym terminie będzie skutkować odrzuceniem oferty.

3. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy winny być udzielane z zachowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa z zakresu ochrony zdrowia i przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, a w szczególności:

1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2190 ze zm.),

2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 ze zm.),

3) ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 poz. 1000 ze zm.) oraz przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),

4) warunków realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w odpowiednich zarządzeniach Prezesa NFZ oraz rozporządzeniach Ministra Zdrowia;

5) Kodeksu Etyki Pracownika ZOZ w Łowiczu, Regulaminu Organizacyjnego ZOZ w Łowiczu dostępnymi na stronie www.zoz.pol.pl.

VIII. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie oraz sposób oceny ofert

1. Przy wyborze oferty Udzielający Zamówienia będzie się kierował kryterium ceny, za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która będzie zawierać najniższą cenę.

Ponieważ Przyjmujący Zamówienie mogą wykonywać działalność leczniczą lub działalność w innych formach, co wiąże się z ewentualnymi obowiązkami Udzielającego Zamówienia, w tym jako płatnika, porównaniu podlegać będą ceny zawierające wszystkie koszty należności podatkowych i innych danin publicznych, do których poniesienia zobowiązany będzie Udzielający Zamówienia, jako płatnik.

2. W przypadku równej ceny Udzielający Zamówienia dokona porównania ofert oceniając kwalifikacje (od 1 do 3 punktów: 1 – lekarz w trakcie specjalizacji, 2- lekarz z I stopniem specjalizacji, 3 – lekarz specjalista lub lekarz ze specjalizacją II stopnia).

3. W toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień i prowadzić negocjacje dotyczące treści złożonej oferty w szczególności ceny za 1 punkt rozliczeniowy i ilości punktów.

4. W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa brutto została podana prawidłowo.

IX. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Kancelarii ZOZ Łowicz ul. Ułańska 28 do dnia **27 czerwca 2019 r. do godz. 15:00**.

2. Składający ofertę osobiście otrzymuje potwierdzenie jej złożenia zawierające datę i godzinę złożenia oferty.

3. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli zostanie ona dostarczona w terminie wyżej określonym.

4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.

5. Oferta z ceną przekraczającą wartość zamówienia, jak również z ceną za jeden punkt wyższą od ceny maksymalnej oczekiwanej przez Udzielającego Zamówienia zostanie odrzucona.

6. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.

X. Miejsce, termin, tryb otwarcia ofert oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, w Łowiczu przy ul. Ułańskiej 28 w sali konferencyjnej w dniu **28 czerwca 2019 r. o godz. 10:00.**

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

3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora ZOZ Łowiczu ul. Ułańska 28.

4. Komisja konkursowa informuje Oferenta na piśmie o odrzuceniu jego oferty jeżeli zaistnieją przesłanki, o których mowa w art. 149 ust. 1 ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.

5. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej ZOZ Łowicz ul. Ułańska 28 w terminie związania z ofertą.

XI. Termin związania ofertą

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.

2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XII. Tryb udzielania wyjaśnień dotyczących materiałów informacyjnych

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.

2. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami są członkowie Komisji Konkursowej. Wszelkie dokumenty związane z postępowaniem konkursowym należy składać w Kancelarii ZOZ Łowicz w godz. od 7:30 do 15:00, telefon 46 837 56 11.

XIII. Informacja o sposobie porozumiewania się Udzielającego Zamówienia z Oferentami

1. Pisemne wyjaśnienia, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienia i Oferenci przekazują faxem lub drogą elektroniczną.

2. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Oferenta, Udzielający Zamówienia uznaje, że pismo wysłane na numer faksu lub adres poczty elektronicznej podany przez Oferenta, zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Oferenta z treścią pisma.

3. W przypadku pism przekazywanych do Udzielającego Zamówienia, przekazywanie pisemnej korespondencji należy kierować na adres: Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz, fax: 46 837 59 91, e-mail: lowzoz@pro.onet.pl

XIV. Wynik konkursu

1. Udzielający Zamówienia udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w Szczegółowych warunkach konkursu, została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryterium wyboru i nie przekracza maksymalnej kwoty finansowania określonej przez Udzielającego Zamówienia.

2. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu zostanie zamieszczone na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

XV. Środki odwoławcze przysługujące Oferentowi

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U z 2018 r. poz. 2190 ze zm.) oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 ze zm.) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.

2. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 ze zm.) oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 ze zm.) Oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

XVI. Odwołanie konkursu

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w każdym czasie bez podania przyczyny oraz prawo do przesunięcia terminów składania i otwarcia ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu.

Załączniki:

1. Formularz Ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszych warunków.
2. Oświadczenie Oferenta, stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszych warunków.
3. Oświadczenie Oferenta o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych, stanowiące Załącznik nr 3 do niniejszych warunków.
4. Wzór umowy stanowiący Załącznik nr 4 do niniejszych warunków.

Łowicz, 17 czerwca 2019 r.

p.o. Dyrektora
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu
Zatwierdza.....
Marcin Pluta