

## **Szczegółowe warunki konkursu ofert**

**dotyczące wykonywania ogólnych usług lekarskich (kod CPV 85121100-4), polegających na zapewnieniu opieki lekarskiej nad pacjentami w transporcie międzyszpitalnym w 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 (t.j. Dz. U. z 2021 poz. 711) 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 (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 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 udzielającą świadczeń osobiście (których wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zawiera zakres świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia) lub osoby legitymujące się fachowymi kwalifikacjami zawodowymi, spełniające warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
5. Udzielający Zamówienia **nie dopuszcza składania ofert** przez lekarzy zatrudnionych w ZOZ w Łowiczu na podstawie umowy o pracę na dzień otwarcia ofert, jeżeli zakres zadań wynikających z umowy o pracę jest w istotnym zakresie tożsamy z zadaniami wynikającymi z projektu umowy na ogólne usługi lekarskie (kod CPV 85121100-4) polegające na zapewnieniu opieki lekarskiej nad pacjentami w czasie transportu międzyszpitalnego karetką transportową, której wzór stanowi załącznik nr 7 do SWKO.
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 medycznych tj. zapewnienie opieki lekarskiej nad pacjentami w transporcie międzyszpitalnym w dni powszednie od poniedziałku do piątku od 15.35 do 18.00.
2. Szacunkowa ilość godzin pozostawania w gotowości w całym okresie obowiązywania umowy to **1270 godzin 30 minut (1270,50 godz.)**.
3. Szacunkowa ilość wyjazdów w całym okresie obowiązywania umowy **50**.
4. Umowa zostanie zawarta na okres od **1.10.2021 r. godz. 15:35** do **31.10.2023 r. godz. 18:00**.

**III. Udzielający Zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych w całym okresie obowiązywania umowy w zakresie ilości godzin i wyjazdów.**

### **IV. Miejsce udzielania świadczeń**

Świadczenia będą udzielane w ZOZ w Łowiczu ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz.

## **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 – transport międzyszpitalny**”.
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 lekarzy medycyny.

## **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) aktualny wydruk z Ewidencji Działalności Gospodarczej (o ile dotyczy),
  - 4) kserokopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej sporządzonej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 5) kserokopię dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, kserokopię prawa wykonywania zawodu,
  - 6) zaświadczenie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy lekarza;
  - 7) pełnomocnictwo, o ile oferta jest składana przez osobę upoważnioną przez Oferenta do występowania w jego imieniu,
  - 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,
  - 10) oświadczenie Oferenta w sprawie prawa wykonywania zawodu, stanowiące Załącznik nr 4 do niniejszych warunków,
  - 11) oświadczenie Oferenta, stanowiące Załącznik nr 5 do niniejszych warunków (nie dotyczy Oferentów prowadzących działalność leczniczą).
  - 12) oświadczenie Oferenta w sprawie dokumentów wymaganych w niniejszym postępowaniu konkursowym, stanowiące załącznik nr 6 do niniejszych warunków (o ile dotyczy).
  - 13) **W przypadku, gdy dokumenty wymagane w niniejszym postępowaniu, znajdują się w posiadaniu Udzielającego Zamówienia, Oferent może nie składać tych dokumentów o ile złoży oświadczenie zgodnie ze wzorem, stanowiącym załącznik nr 6 do SWKO.**



2. Nie złożenie dokumentów lub oświadczeń wskazanych w pkt 1 i nie uzupełnienie ich we wskazanym terminie będzie skutkowało 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 2021 poz. 711),
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 ze zm.),
- 3) ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 poz. 1781) 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](http://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 udzielać świadczeń zdrowotnych w ramach prowadzonej działalności gospodarczej (podmiot wykonujący działalność leczniczą) lub mogą udzielać świadczeń nie prowadząc działalności gospodarczej, co wiąże się z ewentualnymi obowiązkami Udzielającego Zamówienia, w tym jako płatnika należności publiczno-prawnych, porównaniu podlegać będą ceny zawierające wszystkie koszty należności podatkowych i innych danin publicznych leżące po stronie Udzielającego Zamówienia, do których poniesienia zobowiązany będzie Udzielający Zamówienia jako płatnik, przy uwzględnieniu kosztów leżących po stronie Udzielającego Zamówienia.

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

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 godzinę udzielania świadczeń i ilości godzin.

4. Jeżeli w konkursie bierze udział więcej niż jeden Oferent komisja może przeprowadzić negocjacje z wybraną liczbą Oferentów, którzy zaproponowali najniższą cenę.

5. W przypadku równej ceny Udzielający Zamówienia dokona porównania ofert oceniając kwalifikacje Oferentów na podstawie punktacji w następujący sposób: od 1 do 4 punktów: 1 – lekarz bez specjalizacji, 2- lekarz w trakcie specjalizacji, 3- lekarz z I stopniem specjalizacji, 4 – lekarz specjalista lub z II stopniem specjalizacji.

#### **IX. Miejsce i termin składania ofert**

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Kancelarii ZOZ Łowicz ul. Ułańska 28 do dnia **21 września 2021 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 jedną godzinę udzielania świadczeń, wyższą od ceny maksymalnej oczekiwanej przez Udzielającego Zamówienia może zostać nie wybrana.
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 **22 września 2021 r. o godz. 8:30.**
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 Łowiczu 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 Zamawiającego 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 Łowiczu w godz. od 7<sup>30</sup> do 15<sup>00</sup>, 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 listem poleconym, 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, mail: lowzoz@pro.onet.pl.

#### **XIV. Wynik konkursu**

1. Udzielający Zamówienia udzieli zamówienia Oferentowi/Oferentom, 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 przeznaczonej na finansowanie przez Udzielającego Zamówienia.

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

3. Oferent, którego oferta nie została wybrana, zobowiązany jest w terminie 30 dni od zakończenia postępowania konkursowego, do odbioru dokumentów złożonych do konkursu. Dokumenty nie odebrane, po upływie tego terminu, zostaną komisyjnie zniszczone.

#### **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 2021 r. poz. 711) 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 2021 r., poz. 1285 ze zm.) Oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo wniesienia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania 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 2021 r. poz. 711) oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 ze zm.) Oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo wniesienia do Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

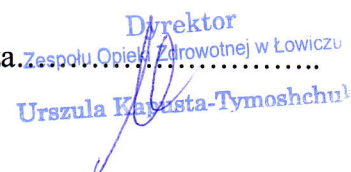
#### **XVI. Odwołanie konkursu**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w każdym czasie bez podania przyczyny oraz prawo do przesunięcia terminu 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. Oświadczenie Oferenta w sprawie prawa wykonywania zawodu, stanowiące Załącznik nr 4 do niniejszych warunków.
5. Oświadczenie Oferenta, stanowiące Załącznik nr 5 do niniejszych warunków (nie dotyczy Oferentów prowadzących działalność leczniczą).
6. Oświadczenie Oferenta w sprawie dokumentów wymaganych w niniejszym postępowaniu konkursowym, stanowiące załącznik nr 6 do niniejszych warunków.
7. Wzór umowy, stanowiący Załącznik nr 7 do niniejszych warunków.

Łowicz, dnia 10 września 2021 r.

Zatwierdza:   
Dyrektor  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu  
Urszula Katusza-Tymoshchuk