

Znak sprawy: SPZOZ.KO.LP.1.2021

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (dalej SWKO)**  
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych lekarza pediatry**  
**w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Trawnikach**

**Podstawa prawna konkursu:** ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r., poz. 711) oraz ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1398 ze zm.).

**I. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta musi być przygotowana i złożona w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim, na udostępnionym formularzu ofertowym wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych SWKO.
2. Koszty przygotowania oferty ponosi Oferent.
3. Formularz ofertowy stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszych SWKO.
4. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty nie będące oryginalnymi dokumentami, muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta.
5. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w kopercie i oznaczyć imieniem, nazwiskiem, adresem Oferenta, numerem telefonu kontaktowego oraz adnotacją: „Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPZOZ w Trawnikach – lekarz pediatra”.
6. Ofertę należy składać w siedzibie SPZOZ w Trawnikach: Trawniki 636, 21-044 Trawniki w terminie do dnia 24 maja 2021 r. do godz. 14<sup>00</sup>.
7. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
8. Na ofertę składają się: formularz ofertowy oraz wymagane załączniki i dokumenty, w tym:
  - 1) kopia dyplomu ukończenia studiów,
  - 2) kopia prawa wykonywania zawodu lekarza,
  - 3) kopie dyplomów specjalizacji,
  - 4) aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
  - 5) aktualny odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
  - 6) kopia innych dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje i umiejętności.
9. Oferent ma prawo przedłożyć wraz z ofertą oświadczenie lub inne dokumenty potwierdzające doświadczenie/staż pracy w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.

**II. WARUNKI I KWALIFIKACJE WYMAGANE OD OFERENTÓW**

1. Ofertę może złożyć oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym postępowaniem konkursowym tj.:
  - 1) posiada prawo wykonywania zawodu lekarza,
  - 2) posiada specjalizację w dziedzinie pediatrii oraz medycyny rodzinnej,
  - 3) prowadzi indywidualną praktykę lekarską,
  - 4) posiada wpis do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą,
  - 5) posiada wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

2. Wybrany Oferent zobowiązuje się posiadać i przedstawić najpóźniej w dniu podpisania umowy następujące dokumenty:
  - zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania lekarskich świadczeń zdrowotnych objętych umową,
  - aktualne zaświadczenie o szkoleniu BHP,
  - kopię umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej.
3. Wybrany oferent przyjmujący zamówienie nie może być zatrudniony na podstawie umowy o pracę u Udzielającego Zamówienia w czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania.

### **III. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA W SPRAWIE ZAWARCIA UMOWY O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ**

1. Zakresem przedmiotowym konkursu ofert jest udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie lekarza pediatry.
2. Oczekiwana liczba godzin świadczeń wynosi co najmniej 30 w miesiącu
3. Liczba deklarowanych godzin w ofercie nie może być niższa niż 24 godzin miesięcznie
4. Świadczenia zdrowotne winny być wykonywane z należytą starannością, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i standardami postępowania, na zasadach wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych obowiązujących przepisów.
5. Przyjmujący Zamówienie zagwarantuje **niezmiennosc cen przez okres trwania umowy**, z zastrzeżeniem, że w przypadku zmiany sytuacji finansowej Udzielającego Zamówienia, w szczególności wskutek braku finansowania lub zmniejszenia przez NFZ wartości umowy w poszczególnych zakresach, strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych. Zmiany te mogą być wprowadzone po przeprowadzeniu negocjacji, w drodze pisemnego aneksu, za porozumieniem stron.

### **IV. HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Świadczenia zdrowotne lekarza pediatry będą udzielane zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Kierownika SPZOZ w Trawnikach.
2. Harmonogram, o którym mowa w ust. 1 może być zmieniony przez Udzielającego Zamówienia w trakcie trwania umowy, o czym Przyjmujący Zamówienie zostanie poinformowany z odpowiednim wyprzedzeniem.

### **V. UBEZPIECZENIE**

1. Wybrany Oferent najpóźniej w dniu podpisania umowy zobowiązany jest przedstawić kopię umowy ubezpieczenia OC, zawartej zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Ubezpieczeniem OC ma być objęta odpowiedzialność cywilna Przyjmującego Zamówienie na świadczenia zdrowotne za szkody wyrządzone przez działanie lub zaniechanie ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, podczas udzielania tych świadczeń, w których następstwie została wyrządzona szkoda.
3. Ubezpieczenie OC ma obejmować wszystkie szkody w zakresie, o którym mowa wyżej, bez możliwości umownego ograniczenia przez zakład ubezpieczeń wypłaty odszkodowań.

4. Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Minimalną sumę gwarancyjną ubezpieczenia OC określa się zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

## VI. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA UMOWY

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zawarcia umowy na czas określony, tj. 01.06.2021 r. do 31.05.2024 r.
2. Świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem konkursu będą wykonywane w siedzibie Udzielającego Zamówienia i na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Trawnikach.

## VII. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty komisja konkursowa będzie kierować się następującymi kryteriami oceny: **jakość oraz cena za jedną godzinę udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych.**

L.p.	KRYTERIUM	WAGA
1	Jakość	60%
2	Cena	40%

2. Ilość punktów za jakość zostanie obliczona wg wzoru

$$J = (J_{\text{ofer}} : J_{\text{max}}) \times 60$$

gdzie:

- J** - łączna ilość punktów przyznanych danej ofercie za jakość  
**J<sub>ofer</sub>** - ocena punktowa za jakość badanej oferty (0-10 pkt)  
**J<sub>max</sub>** - maksymalna ocena punktowa za jakość (10 pkt)

Jakość oceniana jest w szczególności poprzez:

- kwalifikacje zawodowe (liczba preferowanych specjalizacji), umiejętności oraz doświadczenie

Wartość punktowa dla kryterium JAKOŚĆ kreuje się następująco:

- posiadanie 2 specjalizacji jednocześnie, tj. w zakresie pediatrii oraz medycyny rodzinnej (preferowane): 5 pkt;
- posiadanie tylko 1 specjalizacji w zakresie pediatrii (wymagane) : 2 pkt;
- umiejętności oraz doświadczenie : 0-5 pkt;
- maksymalna (łączna) ocena punktowa za jakość – 10 pkt.

3. Ilość punktów za cenę ofertową zostanie obliczona wg wzoru

$$C = (C_{\min} : C_b) \times 40$$

gdzie:

C - ilość punktów przyznanych danej ofercie za cenę

C<sub>min</sub> - cena brutto oferty najtańszej

C<sub>b</sub> - cena brutto oferty badanej.

Cenę oferty stanowi cena brutto.

Cenę oferty należy rozumieć jako koszt całkowity uwzględniający kalkulację elementów należności i opłaty dodatkowe, jakie ponosi Przyjmujący Zamówienie w ramach przyjętej umowy na świadczenia zdrowotne.

4. Za korzystniejszą ofertę uznana zostanie oferta, która uzyska największą ilość punktów oceny końcowej (OK) :

$$OK = J + C$$

5. W przypadku ofert z równą ilością punktów Udzielający Zamówienia bierze pod uwagę przy wyborze oferty:
1. Posiadanie większej liczby specjalizacji.
  2. Liczba lat pracy.

## **VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę wraz z dokumentami należy składać w siedzibie SP ZOZ w Trawnikach: Trawniki 636, 21-044 Trawniki w terminie do dnia **24 maja 2021 r. do godz. 14<sup>00</sup>**. Oferty mogą zostać nadane kurierem, pocztą - listem poleconym.
2. Decydujące znaczenie ma data wpływu do siedziby SP ZOZ, a nie data nadania oferty przesyłką listowną lub kurierską. Oferta złożona po terminie nie będzie rozpatrywana i zwrócona Oferentowi bez otwierania.
3. Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego terminu składania ofert.

## **IX. ODRZUCENIE OFERTY**

1. Przyczyny odrzucenia oferty określa art. 149 ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. 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. Wezwanie to będzie mieć formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole.

## **X. UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH KONKURSU**

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące konkursu kierując zapytanie osobiście lub na piśmie w okresie nie późniejszym niż 3 dni przed dniem otwarcia ofert.

2. Osobą uprawnioną do kontaktu jest: Dorota Kierepka – Kierownik SPZOZ w Trawnikach, tel. 691-725-731

#### **XI. TRYB WPROWADZANIA ZMIAN DO SWKO**

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienia może zmienić lub zmodyfikować niniejsze SWKO oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od świadczeniodawców są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
2. O każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania konkursowego oraz zamieści informacje na swojej stronie internetowej.
3. W przypadku, gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna, Udzielający Zamówienia może przedłużyć termin do składania ofert.

#### **XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Oferent pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### **XIII. MIEJSCE, TERMIN OTWARCIA ORAZ OCENA OFERT**

1. Otwarcie ofert nastąpi komisyjnie, na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Trawnikach w dniu **25 maja 2021 r. o godzinie 10<sup>00</sup>**.
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje je w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Komisja konkursowa dokonuje następujących czynności:
  - 1) stwierdza liczbę otrzymanych ofert,
  - 2) otwiera koperty z ofertami,
  - 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych SWKO,
  - 4) odrzuca oferty niespełniające postawionych warunków w SKWO,
  - 5) dokonuje oceny ofert,
  - 6) wskazuje najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

#### **XIV. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU**

1. Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 7 dni od upływu terminu składania ofert (podano w ogłoszeniu o konkursie ofert).
2. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Trawnikach (podano w ogłoszeniu o konkursie ofert).
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.
5. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Trawnikach.
6. Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie wszystkich Oferentów ogłaszając wyniki konkursu na stronie internetowej SPZOZ oraz na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie.

## **XV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. Kierownik SPZOZ unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w przypadkach określonych w art. 150 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, tj. gdy:
  - 1.1) nie wpłynęła żadna oferta,
  - 1.2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
  - 1.3) odrzucono wszystkie oferty,
  - 1.4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w postępowaniu,
  - 1.5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

## **XVI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE I PROTEST**

Przyjmującym Zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i art. 154 ust.1 i 2 ustawy

Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1.1) wybór trybu postępowania;
- 1.2) niedokonanie wyboru Przyjmującego Zamówienie;
- 1.3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne.

## **XVII. ZAWARCIE UMOWY**

1. Zawarcie umowy z Przyjmującym Zamówienie, wyłonionym w postępowaniu konkursowym nastąpi nie później niż w terminie związania ofertą.
2. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone.
3. Projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych stanowi Załącznik nr 3 do niniejszych SWKO i zapisy w nim zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne.

## **UWAGA**

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny, przesunięcia terminu składania ofert, przeprowadzenia dodatkowych negocjacji z oferentami oraz zamknięcia konkursu bez wyboru którejkolwiek z ofert.

1. Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik Nr 2 – Klauzula RODO

3. Załącznik Nr 3 – Projekt umowy
4. Załącznik Nr 4 – Oświadczenie o niekaralności

## **KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r.), dalej zwanego RODO, informuje się, iż:

### **1 Administrator Danych.**

Administratorem Państwa danych osobowych jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Trawnikach, Trawniki 636, 21-044 Trawniki.**

### **2 Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych.**

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Adrian Dziura, email: [adrian.dziura@lokalneogniwo.pl](mailto:adrian.dziura@lokalneogniwo.pl)

### **3 Informacje o odbiorcach danych osobowych lub o kategoriach odbiorców.**

Odbiorcami danych osobowych będą urzędy skarbowe, zakłady ubezpieczeń społecznych, podmioty organizujące szkolenia, w tym w zakresie BHP, podmioty świadczące usługi serwisowe. Odbiorcami Państwa danych mogą być podmioty, którym dane zostaną przekazane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

### **4 Cel i podstawa prawna przetwarzania danych osobowych, informacja o wymogu podania danych.**

Dane osobowe będą przetwarzane:

- w celu wykonania umowy cywilnoprawnej (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO) - podanie jest wymogiem umownym, tj. wynikającym z zawartej umowy (niepodanie danych osobowych będzie skutkowało brakiem możliwości zrealizowania ww. celu);
- w celu szybkiej i sprawnej komunikacji oraz dla potrzeb realizacji zadań w związku z zawartą umową cywilnoprawną (na podstawie zgody udzielonej zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a RODO).

### **5 Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane lub kryteria ustalania tego okresu:**

- Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny dla realizacji celu, dla którego zostały zebrane, przez czas określony kategorią archiwalną danej sprawy, a następnie dla wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach, a także do czasu przedawnienia roszczeń
- jeżeli wyrazili Państwo zgodę (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO) – dane osobowe będą przetwarzane do momentu wycofania zgody, ale nie dłużej niż przez okres niezbędny do realizacji celu, dla którego zostały zebrane.

### **Prawa osób, których dane dotyczą.**

Przysługuje Państwu:

- prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania (poprawiania), prawo do ograniczenia przetwarzania danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w rozumieniu RODO;

- *prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem - jeżeli wyrazili Państwo zgodę (na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO).*

***Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu.***

*Przetwarzanie Państwa danych osobowych nie będzie wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym do profilowania.*