

**REGULAMIN KONKURSU OFERT NR 06/AOS/2019
NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W RAMACH PORADNI DIABETOLOGICZNEJ
PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNEJ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI
ZDROWOTNEJ W RUDZIE ŚLĄSKIEJ
Z DNIA 10-09-2019 ROKU
(„Regulamin”)**

Niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych prowadzone jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku - o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. 2018 poz. 2190 z późniejszymi zmianami) („Ustawa”).

I. NAZWA I ADRES UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA:

Przychodnia Specjalistyczna Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rudzie Śląskiej
ul. Niedurnego 50 D
41-709 Ruda Śląska
NIP: 641-21-86-336
REGON: 276706803
KRS: 0000039320
tel. 32-340-35-20
fax 32-340-35-21
e-mail: biuro@psruda.com.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia jest wykonywanie - przez podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu Ustawy - świadczeń zdrowotnych w zakresie poradni Diabetologicznej („Poradnia”) Przychodni Specjalistycznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rudzie Śląskiej (CPV: 85141000-9) („Przedmiot Zamówienia”). Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, a ponadto wykonywane przez osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do ich udzielania w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.
2. Przedmiot Zamówienia stanowi wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Poradni Udzielającego Zamówienie w terminie od dnia 16 września 2019 do dnia 31 grudnia 2021 roku. Świadczenia zdrowotne będą realizowane w czasie pracy Poradni wg potrzeb Poradni i zgodnie z harmonogramem czasu pracy Poradni. Świadczenia zdrowotne będą realizowane przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, lub osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach Poradni, tj. lekarza posiadającego specjalizację z zakresu diabetologii („Przyjmujący Zamówienie” lub „Oferent”). **W ramach zamówienia Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość wyboru maksymalnie 1 (jednej) najkorzystniejszej oferty, która spełnia wszystkie wymagane określone w niniejszym Regulaminie na łączną sumę punktów 20 650 na okres od 16 września 2019 do 31 grudnia 2019 roku.**

3. Wymagany termin płatności wynosi 21 (dwadzieścia jeden) dni licząc od daty doręczenia przez Przyjmującego Zamówienie Udzielającemu Zamówienia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie – zgodnie z obowiązującymi w dacie wystawienia przepisami prawa - dokumentu księgowego. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
4. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych może złożyć tylko 1 (jedną) ofertę.
5. W ramach oferty należy zaoferować cenę jednostkową brutto za 1 (jeden) punkt. Nie wypełnienie pozycji spowoduje odrzucenie oferty.
6. Szczegółowy opis Zamówienia, na który mogą być składane oferty zawarty jest w Załączniku numer 1 do Regulaminu – formularz ofertowy.

III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

1. Termin realizacji Zamówienia: od 16 września 2019 do 31 grudnia 2021 roku.
2. W okresie od 16 września 2019 do 31 grudnia 2019 zamówienie będzie realizowane zgodnie z pkt II.2. W okresie od 1 stycznia 2020 w zależności od liczby punktów przyznanych Udzielającemu Zamówienie przez Fundusz i w zależności od wytycznych Funduszu, według ustalonego przez Udzielającego Zamówienie w ramach potrzeb Poradni harmonogramu pracy oraz planu realizacji umowy.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT:

1. Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi Załącznik numer 1 do Regulaminu lub według takiego samego schematu.
2. Oferta musi spełniać wszystkie wymagania określone w Regulaminie.
3. Oferta musi zawierać wszystkie załączniki i dokumenty wymagane w Regulaminie.
4. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, podpisana przez osoby upoważnione lub umocowane do działania w imieniu i na rzecz Oferenta. Zaleca się, aby wszystkie strony były ze sobą połączone w sposób uniemożliwiający ich samoczynną dekompletację (np. zszyte, spięte, zbindowane itp.).
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem przysięgłym na język polski.
6. Ofertę należy opieczetować pieczętką firmową, dołączyć spis treści (zalecane, nie wymagane) zawierający wykaz wszystkich istotnych części oferty, dołączonych do niej załączników, oświadczeń i dokumentów.
7. Wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenie musi być opatrzone imienną pieczętką i podpisem osoby upoważnionej w krajowym rejestrze sądowym lub ewidencji firmy, oraz napisem: „Za zgodność z oryginałem”.
8. Wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do działania w imieniu Oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty należy dołączyć do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
9. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być opatrzone podpisem osoby uprawnionej do działania w imieniu Oferenta.

10. Zaleca się, aby zapisane strony oferty, wraz z dołączonymi do niej dokumentami i oświadczeniami były ponumerowane oraz parafowane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Oferenta. W przypadku, gdy jakakolwiek strona zostanie podpisana przez Oferenta, parafa na tej stronie nie jest już wymagana.
11. Ofertę wraz z wszystkimi załącznikami należy umieścić w nieprzezroczystej kopercie uniemożliwiającej przypadkowe otwarcie, zaadresowanej na Udzielającego Zamówienia. Kopertę należy opisać nazwą i adresem Oferenta oraz napisem „**Konkurs ofert nr 06/AOS/2019 na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Poradni Diabetologicznej Przychodni Specjalistycznej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rudzie Śląskiej, nie otwierać przed dniem 12-09-2019 godz. 12.30.**”
12. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Udzielający Zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu, przed upływem terminu do składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty należy umieścić w kopercie, opisanej jak wyżej w pkt IV.11. Regulaminu. Koperta dodatkowo musi być oznaczona określeniami: „**Zmiana**” lub „**Wycofanie**”.
13. Złożone do konkursu oferty wraz z załączonymi do nich dokumentami po ich otwarciu nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu czy zmiany dokumentów będących częścią oferty.
14. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem, wyborem i wykonaniem oferty ponosi Oferent.

V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w formie pisemnej należy złożyć **do godz. 12.00 dnia 12 września 2019 roku** w siedzibie Udzielającego Zamówienia pod adresem: 41-709 Ruda Śląska, ul. Niedurnego 50d, Biuro Administracji, pokój nr 333. W przypadku przesłania oferty pocztą lub przesyłką kurierską, pod uwagę będzie brana data złożenia (doręczenia) oferty w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Biurze Administracji, pokój nr 333, a nie data nadania na poczcie lub przekazania kurierowi do doręczenia przesyłką kurierską.
2. Udzielający Zamówienia uznaje, że oferta jest złożona skutecznie i terminowo tylko wtedy, gdy zostanie dostarczona przed upływem wyżej określonego terminu składania ofert do Biura Administracji Udzielającego Zamówienia od poniedziałku do piątku w godzinach od 8:00 do 14:00. Oferty złożone w innym miejscu niż w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Biurze Administracji nie będą brane pod uwagę i podlegają zwrotowi Oferentowi.
3. Wszystkie oferty otrzymane przez Udzielającego Zamówienia po terminie (data i godzina) podanym w pkt V.1 powyżej, zostaną niezwłocznie zwrócone Oferentom.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania lub unieważnienia konkursu ofert lub do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert, bez przyczyny i bez prawa Oferentów do żądania od Udzielającego Zamówienia jakiegokolwiek odszkodowania z tego tytułu.

VI. MIEJSCE ORAZ TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w części jawnej konkursu w obecności Oferentów **12 września 2019 roku o godz. 12.30** w siedzibie Udzielającego Zamówienia pod adresem: 41-709 Ruda Śląska, ul. Niedurnego 50d, Administracja, pokój nr 332- sala konferencyjna.

VII. PRZEBIEG KONKURSU

1. W części jawnej konkursu ofert komisja w obecności Oferentów:
 - 1.1. stwierdzi prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert;
 - 1.2. otworzy koperty z ofertami i ustali, które z ofert spełniają warunki opisane w Regulaminie;
 - 1.3. przyjmie do protokołu zgłoszone przez Oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia, jeżeli zajdzie taka konieczność.
2. Po odczytaniu powyższych danych odbędzie się niejawna część posiedzenia komisji konkursowej, w trakcie której zostanie dokonana dokładna analiza ofert.
3. W części niejawnej konkursu komisja może:
 - 3.1. wybrać ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewniają ciągłość udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, ich kompleksowość i dostępność oraz przedstawiają najkorzystniejszy bilans ceny w odniesieniu do Przedmiotu Zamówienia;
 - 3.2. podjąć decyzję, w przypadku gdy co najmniej 2 (dwie) oferty oferują te same (tożsame) warunki, zwrócić się do Oferentów tych ofert o złożenie – w wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie terminu – oferty uzupełniającej, która winna spełniać te same wymogi co oferta. Przebieg konkursu do oferty uzupełniającej stosuje odpowiednio;
 - 3.3. nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich, możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
4. Komisja konkursowa odrzuca ofertę:
 - 4.1. złożoną przez Oferenta po terminie lub w innym miejscu niż wskazanym w pkt V.1 Regulaminu;
 - 4.2. zawierającą nieprawdziwe lub niekompletne informacje, dokumenty lub dane;
 - 4.3. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 4.4. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
 - 4.5. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa, lub warunków określonych w szczegółowych warunkach konkursu ofert wskazanych w niniejszym Regulaminie.
5. Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na wniosek komisji konkursowej, gdy:
 - 5.1. nie wpłynęła żadna oferta;
 - 5.2. wpłynęła chociażby 1 (jedna) ważna i kompletna oferta, która nie podlegałaby odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt VII.6 poniżej;
 - 5.3. odrzucono wszystkie oferty;
 - 5.4. kwota najkorzystniejszych ofert przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu, z zastrzeżeniem pkt VII.9 poniżej;
 - 5.5. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcia umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
 - 5.6. Fundusz nie zawarł z Udzielającemu Zamówienie umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych Przedmiotem Zamówienia.
6. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko 1 (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.

7. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczony terminie pod rygorem odrzucenia oferty. W przypadku wezwania przez Udzielającego Zamówienia do złożenia (uzupełnienia) oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw należy przedłożyć (złożyć/uzupełnić) je w takiej samej formie, w jakiej składa się je wraz z ofertą, tj. w formie pisemnej.
8. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, Udzielający Zamówienia oraz Oferent mają obowiązek przekazywać wyłącznie na piśmie, faksem lub pocztą elektroniczną, za wyjątkiem przypadku określonego w pkt VII.7 niniejszego rozdziału.
9. W przypadku, gdy wartość ofert będzie przewyższać kwotę przeznaczoną na realizację Przedmiotu Zamówienia, Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do negocjacji ceny za udzielanie świadczeń zdrowotnych. W sytuacjach, gdzie istnieje konieczność zabezpieczenia ciągłości świadczeń zdrowotnych Kierownik Udzielającego Zamówienia może zwiększyć kwotę jaką zamierzał przeznaczyć na realizację Zamówienia w danym postępowaniu.

VIII. INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO OFERTY

1. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym załącza do formularza ofertowego stanowiącego Załącznik numer 1 do Regulaminu następujące dokumenty:
 - 1.1. Aktualny dokument potwierdzający wpis do odpowiedniego rejestru prowadzonego przez organ, o którym mowa w art. 106 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (t.j. Dz.U. 2018 poz. 2190 z późn. zm.) wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - 1.2. Aktualny odpis z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji lub rejestrze przedsiębiorców, wystawiony nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert; (wydruk z systemu komputerowego wygenerowany ze strony <http://prod.ceidg.gov.pl> lub www.ms.gov.pl, jednak nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert);
 - 1.3. Polisę ubezpieczeniową potwierdzającą zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia, o której mowa w art. 17 ust. 1 pkt 4) lit. a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2018 poz. 2190 z późn. zm.) wraz z pisemnym zobowiązaniem się Oferenta do posiadania takiej umowy ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy oraz regulowania składek z tego tytułu. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia, o której mowa powyżej ulegnie zakończeniu/rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie dostarczyć Udzielającemu Zamówienia kopię nowej lub przedłużonej polisy ubezpieczenia potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia;
 - 1.4. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe osób wykonujących świadczenia zdrowotne, w tym:
 - a) prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie Rzeczypospolitej Polskiej;
 - b) dyplom ukończenia Akademii Medycznej;
 - c) dyplom uzyskania specjalizacji z zakresu diabetologii;
 - d) tytuł naukowy - jeśli taki posiada;
 - e) ewentualne certyfikaty potwierdzające dodatkowe umiejętności, kwalifikacje;
 - 1.5. Oświadczenie Oferenta wg Załącznika numer 2 do Regulaminu;

1.6. Pełnomocnictwo dla osoby składającej ofertę w przypadku działania Oferenta przez pełnomocnika. Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź notarialnie uwierzytelnionej kopii.

1.7. Deklarowany przez Oferenta harmonogram czasu pracy lekarza - według wzoru wskazanego w Załączniku numer 4 do Regulaminu.

IX. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Przy ocenie ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Udzielający Zamówienia będzie się kierował kryterium ceny rozumianej jako porównanie ceny oferowanej przez Oferenta z ceną oczekiwaną przez Udzielającego Zamówienie.
2. Ceną oczekiwaną przez Udzielającego Zamówienie jest cena wskazana przez Udzielającego Zamówienie - 0,50 zł (słownie: pięćdziesiąt groszy)
3. Liczbę punktów oceny uzyskaną w kryterium ceny ustala się w następujący sposób:

$$A \begin{cases} C_{of} < C_{min} \\ Y_c = S \end{cases}$$

$$B \begin{cases} C_{of} \geq C_{min} \\ Y_c = [s (C_{maks} - C_{of})] / [C_{maks} - C_{min}] \end{cases}$$

gdzie:

Y_c - liczba punktów oceny danej oferty w zakresie kryterium ceny;

C_{maks} - $1,1 \times C_{UZ}$;

C_{min} - $0,9 \times C_{UZ}$;

C_{of} - cena zaproponowana przez oferenta;

C_{UZ} - cena oczekiwana przez Udzielającego Zamówienie;

S - maksymalna liczba punktów oceny w zakresie kryterium ceny określona dla przedmiotu postępowania;

A - stosuje się w przypadku gdy $C_{of} < C_{min}$;

B - stosuje się w przypadku gdy $C_{of} \geq C_{min}$.

X. MIEJSCE I TERMIN OGŁOSZENIA ROZSTRZYGNĘCIA KONKURSU OFERT

- a. Udzielający Zamówienia powiadomi Oferentów o rozstrzygnięciu konkursu na piśmie, faksem lub pocztą elektroniczną, a także zamieści informację o wynikach konkursu na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
- b. Udzielający Zamówienia zawrze umowy wg wzoru umowy stanowiącego Załącznik numer 3 do Regulaminu z Oferentami, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze oraz odpowiadają wymaganiom określonym w Regulaminie.
- c. Osobami upoważnionymi do kontaktów z Oferentami są:
 - 3.1. Kierownik Przychodni - Urszula Gryga, tel.: 32 340 35 20;

XI. ZASTRZEŻENIA O PRAWIE ODWOŁANIA KONKURSU ORAZ DO PRZESUNIĘCIA TERMINU SKŁADANIA OFERT

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania lub unieważnienia konkursu na każdym jego etapie, jak i przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

XII. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA PROTESTÓW, ODWOŁAŃ I SKARGI

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r., poz. 1373 z późn.zm.).

KIEROWNIK
PRZYCHODNI SPECJALISTYCZNEJ
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Rudzie Śląskiej 9 01 Niedurnego 50d
mgr Urszula [signature]

Załączniki:

- Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 - Oświadczenie Oferenta
- Załącznik nr 3 - Wzór umowy
- Załącznik nr 4 - Deklarowany harmonogram

