

**MIEJSKA PRZYCHODNIA ZDROWIA W BARCZEWIE**

tel. 514 083 963

[www.przychodniabarczewo.pl](http://www.przychodniabarczewo.pl)

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

Barczewo 2022r.

## Udzielający Zamówienia

Miejska Przychodnia Zdrowia w Barczewie, ul. Lipowa 2, 11-010 Barczewo,

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono na stronie internetowej przychodni : [www.przychodniabarczewo.pl](http://www.przychodniabarczewo.pl)

zgodnie z postanowieniami następujących aktów prawnych:

- Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
- Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Miejska Przychodnia Zdrowia w Barczewie jako Udzielający Zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

### I. Przedmiot zamówienia:

Przedmiot konkursu ofert obejmuje zamówienie na:

1. udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w ramach Poradni Medycyny Rodzinnej  
Ilość godzin objęta konkursem wynosi: **288 godzin**.  
Ilość osób niezbędna do zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych: **1**

### II. Obowiązki Oferenta

1. Udzielający Zamówienia wymaga aby:
  - 1) Zamówienie wykonane było w siedzibie Udzielającego Zamówienie w sposób zabezpieczający terminowość wykonywanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującym w danej komórce, jednostce organizacyjnej harmonogramem pracy,
  - 2) świadczenia były udzielane przez uprawnione osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w/w określonym zakresie oraz spełniające warunki określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz w odrębnych przepisach spełniających wymagania przewidziane przez NFZ, oraz zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie.

### III. Sposób przygotowania oferty:

1. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Ofertę należy złożyć w języku polskim w formie pisemnej wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na Formularzu stanowiącym załącznik nr 1, 2, 3 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
3. Oferta musi być podpisana, a kserokopie załączonej dokumentacji potwierdzone klauzulą *Potwierdzam za zgodność z oryginałem* przez Oferenta lub osobę uprawnioną do występowania w imieniu Oferenta, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
6. Wszystkie strony oferty powinny być spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.

7. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
8. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie.
9. Ofertę wraz z załącznikami opatrzona danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

**Pełna nazwa i adres Oferenta z dopiskiem:**

**„Konkurs ofert – oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Lekarzy w ramach Poradni Medycyny Rodzinnej.”**

10. Złożenie oferty w sposób niezgodny z wymaganiami bądź w niewłaściwej formie, spowoduje odrzucenie oferty.
11. Nie przewiduje się zwołania zebrania Oferentów.

#### **IV. Odrzucenie oferty:**

Udzielający Zamówienia odrzuca ofertę :

1. Złożoną przez Oferenta po terminie.
2. Zawierającą nieprawdziwe informacje.
3. Jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń.
4. Jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
5. Jeżeli nieważna jest na podstawie odrębnych przepisów.
6. Jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną.
7. Jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienie na podstawie art. 146 ust. 1 pkt. 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
8. Złożona przez Oferenta, z którym została zawarta rozwiązana umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie.

W przypadku gdy braki, o których mowa w pkt. 1-8, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

W przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Oferent jest wzywany do ich usunięcia w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

W celu przeprowadzenia konkursu Udzielający Zamówienia powoła Komisję konkursową.

#### **V. Wymagane dokumenty:**

Oferta powinna zawierać dokumenty i oświadczenia wskazane w **Załączniku nr 2- Wymagane dokumenty**.

#### **VI. Kryteria oceny ofert:**

**Sposób oceny oferty:**

- a) pod kątem formalnym tj. spełnienia warunków podanych w dokumentacji konkursowej,
- b) pod kątem merytorycznym tj. wyboru najkorzystniejszej oferty zgodnie z podanymi niżej kryteriami

Komisja konkursowa dokona oceny oferty według następujących kryteriów:

1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu

o ustalone kryteria przedstawione poniżej w tabeli:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena	70 pkt
2.	Doświadczenie zawodowe w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta	1 - 20 pkt
3.	Dodatkowe kwalifikacje (kursy, szkolenia, itp.)	10 pkt

#### **Kryterium - cena**

Oferty ocenianie będą punktowo. Maksymalną ilość 70 punktów otrzyma oferta Przyjmującego Zamówienie, który zaoferuje najniższą cenę.

Punkty będą przyznawane według następujących zasad:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Cena min. brutto}}{\text{Cena badanej oferty brutto}} \times \text{procentowe znaczenie w danym kryterium} \times 100$$

#### **Kryterium – doświadczenie zawodowe /w zakresie świadczenia , którego dotyczy oferta /**

Oferty ocenianie będą punktowo. Maksymalną ilość 20 punktów otrzyma oferta Przyjmującego Zamówienie, który posiada najdłuższe doświadczenie zawodowe w zakresie świadczenia , którego dotyczy oferta:

- doświadczenie zawodowe - **do jednego roku - 5 pkt.**
- doświadczenie zawodowe - **powyżej jednego roku do lat 5 - 10 pkt.**
- doświadczenie zawodowe **powyżej 5 lat - 20 pkt.**

#### **Kryterium- dodatkowe kwalifikacje w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta (kursy, szkolenia itp.)**

Oferty ocenianie będą punktowo. 10 punktów otrzyma oferta Przyjmującego Zamówienie, który posiada dodatkowe kwalifikacje kursy, szkolenia itp; w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta. Przyjmujący zamówienie, który nie posiada dodatkowych kwalifikacji nie uzyska punktów danym kryterium oceny.

Ocena nastąpi na podstawie przedłożonych dokumentów.

1. Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w każdym kryterium otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym wykonawcom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza ( proporcjonalnie mniejsza ) liczba punktów.
2. Wynik – za najkorzystniejszą, zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów, przyznanych na podstawie ustalonych kryteriów oceny ofert.

#### **UWAGA:**

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru takiej ilości ofert, aby móc zrealizować wszystkie wymogi ilościowe i jakościowe wykonywania świadczeń zdrowotnych określone przez NFZ.

#### **VII. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy przesłać na adres:

Miejska Przychodnia Zdrowia w Barczewie ul. Lipowa 2, 11-010 Barczewo bądź złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienia w pokoju nr 10 od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 – 15:00 **do dnia 18.10.2022 r. do godz. 10:00**

2. Jeżeli oferta wpłynie do zamawiającego pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską), o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia oferty do zamawiającego, a nie termin jej wysłania.
3. Okres związania ofertą wynosi 30 dni, licząc od daty upływu terminu składania ofert.

#### **VIII. Miejsce i termin oraz tryb otwarcia ofert:**

1. Otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienie w dniu **18.10.2022 roku o godz. 10:30**
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. W części jawnej, nastąpi komisyjne:
  - 1) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz podanie liczby złożonych ofert,
  - 2) otwarcie kopert z ofertami,
  - 3) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez Oferentów.

W części niejawnej konkursu ofert, bez udziału Oferentów, komisja konkursowa dokonuje następujących czynności:

- 1) wybiera najkorzystniejszą ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewniają ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych, ich kompleksowość i dostępność w odniesieniu do przedmiotu zamówienia,
- 2) nie dokonuje wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielenia świadczeń zdrowotnych,
- 3) dokonuje odrzucenia ofert,
- 4) może przeprowadzić negocjacje z Oferentami w celu ustalenia:
  - a) liczby planowanych świadczeń zdrowotnych,
  - b) ceny za udzielane świadczenia zdrowotne,
- 5) komisja przeprowadza negocjacje co najmniej z dwoma Oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden Oferent oraz analizuje merytoryczną zawartość ofert,
- 6) wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez komisję Konkursową i Dyrektora MPZ w Barczewie,
- 7) informacje o rozstrzygnięciu dostępne będą w siedzibie Udzielającego Zamówienia w pokoju nr 10.

#### **IX. Tryb udzielania wyjaśnień**

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Pani Magdalena Dąbrowska lub pod nr tel. 451055747

#### **X. Środki odwoławcze:**

1. Środki odwoławcze nie przysługują na :
  - 1) wybór trybu postępowania
  - 2) nie dokonanie wyboru Oferenta
  - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowaną skargę. Do czasu rozstrzygnięcia skargi postępowanie

konkursowe zostanie zawieszona.

3. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest.
4. Komisja rozpatrzy protest w ciągu 7 dni roboczych od daty jego złożenia i zawiesi postępowanie do czasu jego rozstrzygnięcia, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

#### **XI. Unieważnienie konkursu ofert**

Dyrektor MPZ w Barczewie unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych gdy:

1. nie wpłynęła żadna oferta,
2. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem, że jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert,
3. odrzucono wszystkie oferty,
4. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu,
5. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

#### **XII. Zawarcie umowy**

1. Umowy zostaną zawarte na okres **od 02.11.2022 r. do 28.04.2023 r.**
2. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli Oferent, wygrał konkurs lecz uchylił się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.

#### **Załączniki do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert:**

1. Załącznik nr 1- Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2- Wymagane dokumenty
3. Załącznik nr 3- Oświadczenie
4. Wzór umowy

Zatwierdził:  
Dyrektor  
Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie

Anita Karnacewicz