SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZY W RAMACH PORADNI MEDYCYNY RODZINNEJ W MIEJSKIEJ PRZYCHODNI ZDROWIA W BARCZEWIE

Znak sprawy: 01/12/L/2024

Zatwierdził:

p.o. DYREKTOR
MIEJSKIEJ PRZYCHODNI ZDROWIA
w Barczewie
Anita Karnacewicz

(-)

Barczewo, dnia 10.12.2024 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

ROZDZIAŁ I
UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

1. Miejska Przychodnia Zdrowia w Barczewie
   ul. Lipowa 2, 11-010 Barczewo
   Adres poczty elektronicznej: przychodnia@barczewo.pl

ROZDZIAŁ II
ADRES STRONY INTERNETOWEJ PROWADZONEGO POSTĘPOWANIA

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: **https://www.przychodniabarczewo.pl**

ROZDZIAŁ III
TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Postępowanie prowadzone jest **w trybie konkursu ofert** na podstawie **art. 26 ust. 1-4**, 5 i art. 26a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r. poz. 799)

ROZDZIAŁ IV
OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem konkursu jest **UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZY W RAMACH PORADNI MEDYCYNY RODZINNEJ W MIEJSKIEJ PRZYCHODNI ZDROWIA W BARCZEWIE**
2. **Przedmiot konkursu podzielony został na 4 części:**

1) Część Nr 1 specjalizacja w dziedzinie medycyny rodzinnej

a) Maksymalna ilość godzin świadczeń zdrowotnych objętych konkursem wynosi: **1324 godzin**
b) świadczenia opieki koordynowanej zgodnie z poniżą tabelą:

L.p.	Rodzaj świadczeń	ILOŚĆ ŚWIADCZEŃ OPIEKI KOORDYNOWANEJ OBEJMUJĄCEJ DIAGNOSTYKĘ I LECZENIE
1	**HOLTER RR** (24-GODZINNA REJESTRACJA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO)	5
2	**PORADA EDUKACYJNA**	5
3	**PORADA KOMPLEKSOWA**	10

c) Ilość osób niezbędna do zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych: **1 osoba**

2) Część Nr 2 specjalizacja w dziedzinie medycyny rodzinnej

a) Maksymalna ilość godzin świadczeń zdrowotnych objętych konkursem wynosi: **1676 Godzin**
b) świadczenia opieki koordynowanej zgodnie z poniższą tabelą:
c)

L.p.	Rodzaj świadczeń	ILOŚĆ ŚWIADCZEŃ OPIEKI KOORDYNOWANEJ OBEJMUJĄCEJ DIAGNOSTYKĘ I LECZENIE
1	**HOLTER RR** (24-GODZINNA REJESTRACJA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO)	100
2	**PORADA EDUKACYJNA**	70
3	**PORADA KOMPLEKSOWA**	180

c) Ilość osób niezbędna do zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych: **1 osoba**

3) **Część Nr 3 specjalizacja w dziedzinie medycyny rodzinnej**

a) Maksymalna ilość godzin świadczeń zdrowotnych objętych konkursem wynosi: **1924 godzin**
b) świadczenia opieki koordynowanej zgodnie z poniższą tabelą:
c)

L.p.	Rodzaj świadczeń	ILOŚĆ ŚWIADCZEŃ OPIEKI KOORDYNOWANEJ OBEJMUJĄCEJ DIAGNOSTYKĘ I LECZENIE
1	**HOLTER RR** (24-GODZINNA REJESTRACJA CIŚNIENIA TĘTNICZEGO)	80
2	**PORADA EDUKACYJNA**	50
3	**PORADA KOMPLEKSOWA**	150

c) Ilość osób niezbędna do zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych: **1 osoba**

4) **Część Nr 4 PEDIATRA**

a) Ilość godzin świadczeń zdrowotnych objętych konkursem wynosi: **1204 godzin**
b) Ilość osób niezbędna do zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych: **1 osoba**

ROZDZIAŁ V
TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

1. Planowany termin wykonania świadczeń: **od dnia 02.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.**

ROZDZIAŁ VI
INFORMACJA O WARUNKACH UDZIAŁU W KONKURSIE

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Oferenci, którzy:

1) **w zakresie części 1 – 3**
   a) posiadają prawo wykonywania zawodu lekarza przyznane na podstawie art. 5 ust. 1- 6 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.
   b) uzyskali tytuł specjalisty w dziedzinie **medycyny rodzinnej**
   c) posiadają wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

2) **w zakresie części 4**
   a) posiadają prawo wykonywania zawodu lekarza przyznane na podstawie art. 5 ust. 1- 6 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.
   b) uzyskali tytuł specjalisty w dziedzinie **pediatrii lub neonatologii**
   c) posiadają wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

ROZDZIAŁ VII
OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA 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 integralna część.

8. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie.
9. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:
   1) Pełną nazwą i adresem Oferenta z dopiskiem:

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
PRZEZ LEKARZY
W RAMACH PORADNI MEDYCYNY RODZINNEJ
W MIEJSKIEJ PRZYCHODNI ZDROWIA W BARCZEWIE
część Nr .....

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

ROZDZIAŁ VIII
ZAWARTOŚĆ OFERTY

1. **Formularz ofertowy** – zgodnie z Załącznikiem nr 1 do SWK
2. **Wymagane dokumenty** – zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SWK
3. **Oświadczenie** – zgodnie z Załącznikiem nr 3 do SWK

ROZDZIAŁ IX
SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy:
   1) przesłać na adres:
      Miejska Przychodnia Zdrowia w Barczewie,
      ul. Lipowa 2, 11-010 Barczewo
   2) złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienia:

      Miejska Przychodnia Zdrowia w Barczewie, ul. Lipowa 2, 11-010 Barczewo w pokoju nr 1 od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 – 15:00

      do dnia 19.12.2024 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
4. Otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienie w dniu **19.12.2024 roku o godz. 10:30**
5. Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
6. 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.
7. 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 na stronie internetowej przychodni: https://www.przychodniabarczewo.pl

ROZDZIAŁ X
UDZIELANIE 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 Lucyna Brejnak lub pod nr tel. 451055747

ROZDZIAŁ XI
OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone.
2. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami i wagami:

L.p.	Kryterium	Nazwa kryterium	Jednostka	Waga
1.	P_C	**Cena**	[zł]	70 pkt
2.	P_D	**Doświadczenie zawodowe** w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta	[12 miesięcy]	1 - 20 pkt
3.	P_{SZ}	**Dodatkowe kwalifikacje** (kursy, szkolenia, itp.)		10 pkt

1) Kryterium: P_C - CENA [zł] - 70 %

Kryterium „Cena" rozpatrywane będzie na podstawie oferowanej ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, podanej przez Wykonawcę w formularzu ofertowym. Wykonawca, który przedstawi w ofercie najniższą cenę za wykonanie zamówienia otrzyma maksymalnie 70 punktów.
Pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniej punktów, stosownie do poniższego wzoru:

$$P_c = \frac{\text{Oferowana cena brutto zamówienia (najniższa z cen)}}{\text{Oferowana cena brutto zamówienia oferty badanej}} \text{ x 70 \% x 100}$$

2) Kryterium P_D – DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE - 20 %

Kryterium „DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE" będzie oceniane na podstawie oświadczenia złożonego w Formularzu ofertowym.

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.

3) Kryterium P_D – DODATKOWE KWALIFIKACJE - 10 %

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.

3. Ocena nastąpi na podstawie przedłożonych dokumentów.
4. 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.
5. Wynik – za najkorzystniejszą, zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów, przyznanych na podstawie ustalonych kryteriów oceny ofert.
6. Liczba punktów przyznanych ofertom zostanie obliczona na podstawie poniższego wzoru:

$$P = P_C + P_D + P_{SZ}$$

gdzie:
- P_C - Cena
- P_D - Doświadczenie
- P_{SZ} - Szkolenia

UWAGA:

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

ROZDZIAŁ XII
ODRZUCENIE OFERTY

1. 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 niska 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.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w pkt. 1-8, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. 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.
4. W celu przeprowadzenia konkursu Udzielający Zamówienia powoła Komisję konkursową.

ROZDZIAŁ XIII
POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH

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 umotywowana skargę. Do czasu rozstrzygnięcia skargi postępowanie konkursowe zostanie zawieszone.
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.

ROZDZIAŁ XIV
UNIEWAŻNIENIE KONKURSU

1. Dyrektor MPZ w Barczewie unieważnia konkurs 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.

ROZDZIAŁ XV
ZAWARCIE UMOWY

1. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy.
2. Jeżeli Oferent, wygrał konkurs lecz uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
3. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.

ROZDZIAŁ XVI
WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SWK

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