

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT  
NA ROK 2017**

**NA ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH  
DLA GMINNEGO CENTRUM ZDROWIA  
ZESPOŁU PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W OLSZTYNKU**

**Udzielający Zamówienie:**

**Gminne Centrum Zdrowia Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej w Olsztynku  
ul. Chopina 11 11-015 Olsztynek  
REGON 510699293 NIP 739-29-61-820  
Tel./fax ( 089) 519-35-63  
adres strony internetowej: [www.zoz-olsztynek.pl](http://www.zoz-olsztynek.pl)**

**Nr sprawy: KO/1/2017**

## I. Podstawa prawna

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.)
2. Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. nr 210, poz. 2135 z późn. zm.).

## II. Opis postępowania konkursowego

1. Konkurs ofert dotyczy wykonywania usług medycznych przez:
  - lekarzy świadczeń zdrowotnych z zakresu Ratownictwa Medycznego
2. Do konkursu mogą przystąpić podmioty, o których mowa w art. 5 ustawy o działalności leczniczej.

## III. Informacje szczegółowe o przedmiocie konkursu ofert

1. Zakres udzielania przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w zespołach wyjazdowych określony jest przepisami ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. Nr 191, poz. 410).
2. Udzielający Zmówienia przewiduje finansowanie udzielanych świadczeń w wymiarze nie wyższym niż:
  - a) dla lekarzy posiadających specjalizację lub tytuł specjalisty albo ukończony co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii:

• w dni powszednie w godz. 7.00 – 16.00	69,00 zł/h
• w dni powszednie w godz. 16.00 – 7.00	60,00 zł/h
• w sobotę, niedzielę i święta w godz. 7.00 do 7.00	62,00 zł/h
• dyżur w dniach: 24.12.2017, 25.12.2017, 31.12.2017, 01.01.2018, 01.04.2018, 24.12.2018, 25.12.2018, 31.12.2018,	81,00 zł/h
• dyżur w dniach: 13-15.08.2017, 01-03.11.2017, 26-30.12.2017, 02.04.2018, 01-04.05.2018, 13-15.08.2018, 01-04.11.2018, 26-30.12.2018	67,50 zł/h
  - b) dla lekarzy posiadających tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej lub ukończony co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej:

• w dni powszednie w godz. 7.00 – 16.00	72,00 zł/h
• w dni powszednie w godz. 16.00 – 7.00	62,00 zł/h
• w sobotę, niedzielę i święta w godz. 7.00 do 7.00	64,00 zł/h
• dyżur w dniach: 24.12.2017, 25.12.2017, 31.12.2017, 01.01.2018, 01.04.2018, 24.12.2018, 25.12.2018, 31.12.2018	84,00 zł/h
• dyżur w dniach: 13-15.08.2017, 01-03.11.2017, 26-30.12.2017, 02.04.2018, 01-04.05.2018, 13-15.08.2018, 01-04.11.2018, 26-30.12.2018	70,00 zł/h
  - c) dla lekarzy, o których mowa w pkt. a i wypracowujących w siedzibie Udzielającego Zamówienie 70 h i więcej w Ratownictwie Medycznym:

• w dni powszednie w godz. 7.00 – 16.00	72,00 zł/h
• w dni powszednie w godz. 16.00 – 7.00	62,00 zł/h
• w sobotę, niedzielę i święta w godz. 7.00 do 7.00	64,00 zł/h
• dyżur w dniach: 24.12.2017, 25.12.2017, 31.12.2017, 01.01.2018, 01.04.2018, 24.12.2018, 25.12.2018, 31.12.2018,	84,00 zł/h
• dyżur w dniach: 13-15.08.2017, 01-03.11.2017, 26-30.12.2017, 02.04.2018, 01-04.05.2018, 13-15.08.2018, 01-04.11.2018, 26-30.12.2018	70,00 zł/h
  - d) dla lekarzy, o których mowa w pkt. b i wypracowujących w siedzibie Udzielającego Zamówienie 70 h i więcej w Ratownictwie Medycznym:

• w dni powszednie w godz. 7.00 – 16.00	75,00 zł/h
• w dni powszednie w godz. 16.00 – 7.00	65,00 zł/h
• w sobotę, niedzielę i święta w godz. 7.00 do 7.00	67,00 zł/h
• dyżur w dniach: 24.12.2017, 25.12.2017, 31.12.2017, 01.01.2018, 01.04.2018, 24.12.2018, 25.12.2018, 31.12.2018	88,00 zł/h



- dyżur w dniach: 13-15.08.2017, 01-03.11.2017, 26-30.12.2017, 02.04.2018, 01-04.05.2018, 13-15.08.2018, 01-04.11.2018, 26-30.12.2018 74,00 zł/h

### **III. Czas trwania umowy**

Umowy na świadczenie usług medycznych zawarte będą od 10.07.2017 r. do 31.12.2018 r.

### **IV. Wymagania wobec osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych**

1. Lekarz świadczący usługi z zakresu **Ratownictwa Medycznego** musi posiadać:
  - a) aktualne prawo wykonywania zawodu,
  - b) specjalizację lub tytuł specjalisty albo ukończony co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii lub
  - c) tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej lub ukończony co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej,
- b) wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub dokumentu potwierdzającego złożenie wniosku o dokonanie ww. wpisu.

### **V. Sposób udzielania wyjaśnień dotyczących SWKO**

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienie o wyjaśnienie SWKO, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu jest: Anna Kondas tel. 89 519 35 63

### **VI. Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą wynosi 15 dni od upływu terminu składania ofert.

### **VII. Opis sposobu przygotowywania ofert**

1. Oferta winna być sporządzona w języku polskim na drukach Udzielającego Zamówienie. Oferty nieczytelne nie będą rozpatrywane.
2. Oferta winna zawierać następujące elementy:
  - a) wypełniony i podpisany druk Oferty cenowej – **wraz z załącznikami**
3. Brak jakiegokolwiek dokumentu żadanego przez Udzielającego Zamówienie od oferenta, może stanowić podstawę do odrzucenia oferty, jeżeli w wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie – dodatkowym terminie – oferent nie złoży stosownego dokumentu.
4. Udzielający Zamówienie może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonych kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy złożona przez oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Koperta powinna posiadać oznaczenia według wzoru stanowiącego **załącznik nr 3** do SWKO. Niewłaściwe opakowanie oferty nie spowoduje jej odrzucenia, ale Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania koperty lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.
7. Oferent nie może wycofać oferty ani wprowadzać jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.
8. Oferent może uzupełnić złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Udzielający Zamówienie otrzyma pisemne powiadomienie o uzupełnieniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie musi być oznaczone w taki sam sposób jak oferta oraz dodatkowo zawierać dopisek „UZUPEŁNIENIE OFERTY”.
9. Oferent może, przed upływem terminu składania ofert, wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Udzielający Zamówienie otrzyma pisemne oświadczenie oferenta o wycofaniu oferty. W przypadku, gdy oferta została złożona osobiście, oferent powinien przedstawić ponadto pisemne potwierdzenie złożenia oferty.

10. W przypadku wycofania złożonej oferty, oferent może, przed upływem terminu składania ofert, złożyć nową ofertę z zachowaniem warunków określonych w SWKO.
11. Po upływie terminu składania ofert, oferent jest związany ofertą do czasu rozstrzygnięcia postępowania.
12. Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi z zastrzeżeniem punkt 14.
13. W przypadku złożenia przez oferenta oryginalnych dokumentów Udzielający Zamówienie zwraca je na wniosek oferenta, pod warunkiem dostarczenia przez niego kopii tych dokumentów.
14. Zamawiający zastrzega sobie prawo do nie zawierania umów z podmiotami, z którymi wcześniej została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie umowa kontraktowa lub umowa na świadczenie usług.

#### **VIII. Kryteria oceny ofert:**

1. Komisja konkursowa wybierze najkorzystniejsze oferty według następujących kryteriów:

Kryteria oceny	Ilość punktów
<b>Jakość:</b>	
posiadanie tytułu specjalisty w dziedzinie medycyny ratunkowej lub ukończenie, co najmniej drugiego roku specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej	20
posiadanie specjalizacji lub tytuł specjalisty albo ukończony co najmniej drugi rok specjalizacji w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii	10
<b>Dostępność: dyspozycyjność w dni powszednie w godz. od 7.00 do 16.00:</b>	
0 h w skali miesiąca	0
9 h w skali miesiąca	5
18 h w skali miesiąca	10
powyżej 18 h w skali miesiąca	15
<b>Ciągłość: proponowany okres trwania umowy:</b>	
do jednego roku	0
powyżej jednego roku	5
<b>Cena: liczba punktów w kryterium cena = <math>\frac{\text{najniższa suma cen z zaoferowanych} \times 60}{\text{proponowana suma cen}}</math></b>	60

3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do podpisania umowy z taką liczbą oferentów, by zapewnić świadczenie usług w sposób ciągły.
4. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość zmiany stawki godzinowej, w przypadku:
  - a) zmiany wysokości kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem,
  - b) otrzymania dodatkowych środków z przeznaczeniem na koszty udzielanych świadczeń,
  - c) zaistnienie okoliczności niemożliwych do przewidzenia w dniu zawarcia umowy.

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

1. Oferty należy składać osobiście lub przez innych dostarczycieli do dnia **26.06.2017 r. do godz. 10.00** w siedzibie Zamawiającego w Olsztynku przy ul. Chopina 11 (biuro II piętro).
2. Ofertę złożoną po terminie zwraca się bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

#### **X. Miejsce oraz termin otwarcie ofert**

Otwarcie złożonych w terminie ofert nastąpi w dniu **26.06.2017 r. roku o godz. 11.00** w siedzibie Zamawiającego w Olsztynku przy ul. Chopina 11 (biuro II piętro).

#### **XI. Unieważnienie konkursu**



1. Udzielający Zamówienie unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta,
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
  - c) odrzucono wszystkie oferty,
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej,
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. 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.

## **XII. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie wywieszone na tablicy ogłoszeń Zamawiającego oraz podane do wiadomości na stronie internetowej [www.zoz-olsztynek.pl](http://www.zoz-olsztynek.pl)
2. Udzielający Zamówienie zawrze umowę w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

## **XIII. Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługującej oferentowi**

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika inaczej, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

## **XIV. Wykaz załączników do SWKO**

1. Oferta cenowa – na dany zakres świadczeń: Załącznik nr 1.
2. Oświadczenie oferenta – Załącznik nr 2.
3. Wzór oznakowania koperty – na dany zakres świadczeń: Załącznik nr 3.
4. Projekt umowy – na dany zakres świadczeń: Załącznik nr 4.

Olsztynek 13.06.2017 r.

ZATWIERDZAM:  
Dyrektor Dorota Gruszczyńska

DYREKTOR  
Gminnego Centrum Zdrowia ZP ZOZ  
w Olsztyńku  
Dorota Gruszczyńska