



Postępowanie: AO.2023/01

**SZCZEGÓLNE WARUNKI KONKURSU OFERT (dalej jako: SWKO)**  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w Poradniach Urazowo - Ortopedycznych SP ZOZ Kędzierzyn - Koźle

**KOD CPV: 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne**  
**KOD CPV: 85112200-9 Usługi leczenia ambulatoryjnego**

**I. INFORMACJA OGÓLNA**

Organizatorem konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych jest SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KĘDZIERZYNIE – KOŻLU, 47 – 200 KĘDZIERZYN – KOŻLE, ul. 24 KWIETNIA 5 (dalej SP ZOZ w Kędzierzynie – Koźlu)

**II. PODSTAWA PRAWNA:** art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej

**III. PRZEDMIOT KONKURSU:**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w następującym zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej:

L.p.	Zakres świadczenia
1.	Świadczenia zdrowotne w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu

Opracował: Mariola Będkowska

Zatwierdził pod względem merytorycznym: **KRYSTYNA BĄK**

ZATWIERDZAM:

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie-Koźlu  
*Jarosław Kończyło*



#### IV. Opis przedmiotu

1. Przedmiotem konkursu udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w poradniach specjalistycznych SP ZOZ w Kędzierzynie – Koźlu, w zakresie wymienionym na wstępie.
2. Udzielenie zamówienia obejmuje wszelkie świadczenia zdrowotne w zakresie procesu diagnostyczno-terapeutycznego objęte zakresem działania poszczególnych poradni specjalistycznych SP ZOZ w Kędzierzynie – Koźlu.
3. Szacunkowa liczba ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń z tytułu umowy wynika z umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia. Liczba osób uprawnionych do świadczenia zdrowotnego nie jest wiążąca dla Udzielającego zamówienia.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość podpisania takiej ilości umów, która będzie niezbędna do pełnego zabezpieczenia świadczeń w danej poradni specjalistycznych.
4. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu, winny być realizowane przez lekarzy posiadających niezbędną wiedzę oraz doświadczenie do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz spełniających wymagania określone przez NFZ.
5. Świadczenia zdrowotne, objęte konkursem udzielane będą w oparciu o sprzęt oraz pomieszczenia będące własnością SP ZOZ w Kędzierzynie - Koźlu. Udzielający zamówienie zapewnia wyroby medyczne konieczne do udzielania świadczeń.
6. Przedmiot zamówienia obejmuje:
  - 1) Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU w lokalizacji Przychodni Specjalistycznej: **Poradnia Urazowo – Ortopedyczna ul. Harcerska 11, 47-220 Kędzierzyn – Koźle.**
  - 2) Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU w lokalizacji Przychodni przyszpitalnej: **Poradnia Urazowo – Ortopedyczna ul. 24 Kwietnia 7, 47-200 Kędzierzyn – Koźle.**

Dopuszcza się składanie ofert częściowych (ze wskazaniem lokalizacji i harmonogramu pracy).

#### V. OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY:

Umowa zostanie zawarta na czas określony **od 01.04.2023 r. do 31.12.2023 r.**

#### VI. WARUNKI I DOKUMENTY WYMAGANE OD OFERENTA:

Oferentem może być podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba fizyczna legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonej dziedzinie zgodnie z wymaganiami zawartymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

Do oferty należy dołączyć:

1. W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, w zależności od formy organizacyjno-prawnej:
  - aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (ze strony internetowej CEIDG: <https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg/public/ui/search.aspx>)
2. kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje\*:
  - dyplom ukończenia studiów medycznych,
  - prawo wykonywania zawodu,
  - dyplom specjalizacji II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny adekwatnej do rodzaju udzielanych świadczeń lub inny tytuł naukowy bądź dokument potwierdzający rozpoczęcie specjalizacji we właściwej dziedzinie medycyny,
3. polisa OC – kserokopia dokumentu potwierdzającego zawarcie aktualnie obowiązującej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Kędzierzynie-Koźlu

udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z aktualnym rozporządzeniem Ministra finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (utrzymywanie ważności przez cały okres umowy),

4. wypełniony Formularz Ofertowy (załącznik nr 1)
5. oświadczenia ( załącznik nr 2 i 3,6)
6. w przypadku oferty złożonej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, zapewniający realizację przedmiotowego zamówienia przez podwykonawców, do oferty należy dołączyć wykaz lekarzy udzielających świadczeń (zał. 5) oraz dołączyć ich kwalifikacje zgodnie z pkt 2.

**\* Oferent, który wcześniej posiadał zawartą umowę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Zamawiającego, zamiast kopii wyżej wymienionych dokumentów składa oświadczenie, iż wszystkie dokumenty wymagane w SWKO, które potwierdzają jego kwalifikacje oraz dane identyfikacyjne zostały uprzednio złożone, znajdują się w posiadaniu Zamawiającego oraz są nadal aktualne lub składa wraz z oświadczeniem tylko te dokumenty które straciły ważność.**

Udzielający zamówienia w toku procedury konkursowej jest uprawniony do żądania innych dokumentów nie wymienionych w nin. SWKO, w tym dokumentów potwierdzających aktualny stan prawny Oferenta. Oferta wraz załącznikami powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika należy załączyć ważne pełnomocnictwo.

## VII. KRYTERIUM OCENY ZŁOŻONYCH OFERT:

**1. Wysokość wynagrodzenia (Cena)** Przyjmującego zamówienie, rozumianego jako obliczona na zasadach poniżej wartość punktowa – udział % zrealizowanych świadczeń w poradni (podanego w formularzu ofertowym):

1. Za realizację świadczeń zdrowotnych w poradni – **max. 70 pkt.**
2. Za realizację świadczeń na rzecz nieubezpieczonych – **max. 10 pkt.**

Sposób obliczania liczby punktów (LP) dla najniższego wynagrodzenia (Ceny) - według poniższego wzoru:

LP = A + B, gdzie:

KRYTERIUM CENA		wartość (pkt)
<b>A</b>	Liczba punktów uzyskanych za realizację świadczeń zdrowotnych w poradni	70
<b>B</b>	Liczba punktów uzyskanych za realizację świadczeń na rzecz nieubezpieczonych	10
<b>LP</b>	<b>Liczba wszystkich punktów możliwych do uzyskania (maksymalnie: 80 pkt.)</b>	<b>Razem 80</b>

Sposób obliczania liczby punktów (LP) dla najniższej % wartości punktu rozliczeniowego (Ceny) - według poniższego wzoru:

$$\text{Kryterium A} = \frac{\text{udział \% wartości punktu rozliczeniowego, najniższe wśród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{udział \% wartości punktu rozliczeniowego badanej oferty}} \times 70 \times 1$$



*udział % za poradę na rzecz nieubezpieczonego,  
najniższy wśród ofert niepodlegających odrzuceniu*

Kryterium B = ----- x 10 x 1  
*udział % badanej oferty*

## **2. Opis kolejnych kryteriów oceny ofert (jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość):**

a) **Jakość**, której waga punktowa wynosi max. 5

Udzielający zamówienia przyznaje punkty za doświadczenie zawodowe w pracy lekarza w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania, w następującej wysokości:

1. poniżej 5 lat doświadczenia – **1 pkt.**
2. 5-10 lat doświadczenia – **3 pkt.**
3. powyżej 10 lat doświadczenia – **5 pkt.**

b) **Kompleksowość**, której waga punktowa wynosi max.5

Udzielający zamówienia przyznaje punkty za posiadane kwalifikacje lekarza udzielającego świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot niniejszego postępowania, w następującej wysokości:

1. Lekarz w trakcie specjalizacji w określonej dziedzinie medycyny adekwatnej do przedmiotu niniejszego postępowania – **1 pkt.**
2. Tytuł specjalisty II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny adekwatnej do przedmiotu niniejszego postępowania – **3 pkt.**
3. Tytuł specjalisty II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny adekwatnej do przedmiotu niniejszego postępowania oraz równocześnie tytuł lub stopień naukowy – **5 pkt.**

c) **Dostępność**, której waga punktowa wynosi max.5

Udzielający zamówienia przyznaje punkty za zobowiązanie się Przyjmującego zamówienie do gotowości realizacji przedmiotu zamówienia we wskazanej poniżej liczbie godzin w tygodniu:

1. do 2 godzin – **1 pkt.**
2. 3 – 4 godziny – **3 pkt.**
3. 5 godzin i więcej – **5 pkt.**

d) **Ciągłość**, której waga punktowa wynosi max. 5.

Udzielający zamówienia przyznaje punkty w związku z realizacją przedmiotu zamówienia (w ustalonym dniu/dniach)

1. do 2 dni w tygodniu – **1 pkt**
2. 3-4 dni w tygodniu – **3 pkt**
3. 5 dni w tygodniu – **5 pkt**

**Za w/w 3 kryteria (jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość) uzyskać można maksymalnie do 20 punktów.**

**Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta zawierająca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria (do 100 punktów).**

Pozostałe oferty zostaną przeliczone według powyższego wzoru (przeliczenie odbywa się do osiągnięcia pełnych punktów, wg zasady zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę). Wynik będzie traktowany, jako wartość punktowa.

1. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynie tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć ofertę, pod warunkiem, że oferta ta będzie spełniać wszystkie wymagania konkursu.



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Kędzierzynie-Koźlu

2. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostanie wybrana najkorzystniejsza oferta, zawierająca propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
3. Jeżeli zaproponowana stawka przekroczy możliwości finansowe Udzielającego zamówienie oferta może zostać odrzucona, a konkurs w zakresie danej poradni unieważniony.
4. W celu wybrania najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienie dopuszcza prowadzenie negocjacji.
5. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

#### VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert” na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę oraz wszelkie załączniki należy sporządzić, pod rygorem nieważności w języku polskim
4. Każdą z zapisanych stron oferty parafuje osoba upoważniona.
5. Dokonaną poprawkę musi zaparafować osoba uprawniona do złożenia oferty.
6. Ofertę wraz z załącznikami należy spiąć (zszyć, zbindować) w sposób trwały np. w jednej teczce
7. Wszystkie dokumenty i załączniki muszą być czytelne.
8. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty i załączniki wymagane w SWKO
9. Wymagane przez SWKO dokumenty Oferent przedkłada w formie kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem
10. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego Zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
11. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jako ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”
12. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej pełną nazwą oraz adresem Oferenta wraz z opisem: **Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w poradniach urazowo-ortopedycznych. Nie otwierać przed** ..... **11.03.2023, godz.: 9:00**

.....  
Nazwa Oferenta

#### IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Ofertę w zakresach objętych konkursem wraz ze wszystkimi załącznikami, w zaklejonej kopercie w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do daty otwarcia ofert, należy złożyć do dnia **10.03.2023r. godz.: 14:30** w siedzibie Udzielającego zamówienia (sekretariat) lub przesłać na adres: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kędzierzynie – Koźlu, 47-200 Kędzierzyn – Koźle, ul. 24 Kwietnia 5.

#### X. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert w konkursie: **udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w poradniach specjalistycznych** objętych konkursem odbędzie się w dniu **11.03.2023r. godz.: 9:00**

#### XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni, przy czym bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.



## **XII. ROZSTRZYgniĘCIE KONKURSU**

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Obecność Oferentów w części jawnej konkursu nie jest obowiązkowa.
3. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.
4. W części jawnej konkursu ofert Komisja Konkursowa w obecności Oferentów:
  - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - b) ustala, które oferty wpłynęły w terminie,
  - c) otwiera koperty z ofertami, podaje do wiadomości osobom obecnym na otwarciu ofert nazwę, adres oraz ceny zaproponowane przez poszczególnych Oferentów.
5. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wezwie oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
6. W części niejawnej konkursu ofert Komisja Konkursowa:
  - a) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO,
  - b) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w SWKO lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
  - c) informuje Oferentów o odrzuceniu oferty z powodu niespełnienia warunków określonych w SWKO lub złożenia oferty po wyznaczonym terminie,
  - d) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
  - e) wybiera najkorzystniejszą ofertę lub unieważnia postępowanie.
7. 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.
8. O wyniku konkursu Udzielający Zamówienia informuje przez zamieszczenie ogłoszenia na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie do w ciągu 30 dni od daty otwarcia ofert.
9. W razie oddalenia przez Komisję Konkursową wszystkich ofert Udzielający Zamówienia niezwłocznie ogłasza nowy konkurs ofert.

## **XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

## **XIV. ZAWARCIE UMOWY**

1. Zawarcie umowy na realizację świadczeń zdrowotnych, których dotyczy konkurs ofert, nastąpi w ciągu 30 dni od dnia otwarcia ofert. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą, w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielanie przedmiotowego zamówienia.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert prawidłowo złożonych.
3. Projekt umowy określony w załączniku nr 4 zostanie dostosowany do formy prawno-organizacyjnej działalności Przyjmującego zamówienie.



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Kędzierzynie-Koźlu

**XV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE:**

1. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części, unieważnienia na każdym etapie w dowolnej części, zmiany terminu rozstrzygnięcia, przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
2. W sprawach nieuregulowanych w SWKO stosuje się postanowienia zawarte w „Regulaminie przeprowadzania konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ w Kędzierzynie – Koźlu”, który zamieszczono na stronie [www.bip.e-szpital.eu](http://www.bip.e-szpital.eu) oraz właściwe przepisy szczególne.

**Załączniki:**

1. **Formularz ofertowy** - załącznik nr 1
2. **Wzór umowy** – załącznik nr 4
3. **Oświadczenia** - Załącznik nr 2, 3, 5.

