**Znak sprawy: 3/2025 Kielce, dn. 09.04.2025 r**.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE**

**ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

*na podstawie art. 26 oraz 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*

1. **Nazwa oraz adres udzielającego zamówienie:**

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ w Kielcach

ul. W. Szczepaniaka 23, 25-118 Kielce, tel./fax: 41 330-34-11

**2. Opis przedmiotu konkursu:**

 Kod CPV:

[85100000-0 - Usługi ochrony zdrowia](https://www.portalzp.pl/kody-cpv)

[85121000-3 - Usługi medyczne](https://www.portalzp.pl/kody-cpv)

[85121100-4 - Ogólne usługi lekarskie](https://www.portalzp.pl/kody-cpv)

[85121200-5 - Specjalistyczne usługi medyczne](https://www.portalzp.pl/kody-cpv)

85150000-5 – Usługi obrazowania medycznego

Udzielanie świadczeń zdrowotnych **przez lekarza w Poradni Ginekologicznej**  na rzecz pacjentów Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SPZOZ w Kielcach. Zamówienia zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń.

Oferent udzielać będzie świadczeń zdrowotnych osobom ubezpieczonym, innym osobom uprawnionym do świadczeń publicznych zakładów opieki zdrowotnej oraz innym podmiotom wskazanym przez Udzielającego Zamówienia.

Umowa zostanie zawarta do dnia 31.12.2026.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza odbywać się będzie w siedzibie WSPL SPZOZ w Kielcach ul. Szczepaniaka 23 w dni robocze w godzinach od 08.00 do 18.00 zgodnie z ustalonym przez strony harmonogramem udzielania świadczeń.

1. **Wymagania stawiane oferentom:**

3.1. Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty, o których mowa w art. 26 ust. 1 oraz art. 5 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

3.2. Świadczenie zdrowotne będące przedmiotem konkursu ofert może udzielać personel posiadający kwalifikacje zgodnie ze specjalnością danej komórki organizacyjnej oraz obowiązującymi Zarządzeniami Prezesa NFZ dotyczącymi udzielania świadczeń zdrowotnych w danym rodzaju i zakresie.

3.3. Oferent winien spełniać wymagania kwalifikacyjne określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.

1. **Wymagane dokumenty:**

4.1. „Wraz z Formularzem oferty stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO, w celu potwierdzenia spełniania wymaganych warunków, należy złożyć następujące dokumenty (kserokopie):

a.                  świadectwo/dyplom potwierdzający ukończenie szkoły/uczelni dającej uprawnienia do wykonywania zawodu;

b.                  prawo wykonywania zawodu;

c.                   dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty

d.                  zaświadczenie o wpisie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (wydruk księgi rejestrowej);

e.                   wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;

f.                   aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia;

g.                  aktualne orzeczenie sanitarno-epidemiologiczne;

h.                  kopia polisy OC;

i.                    zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie niekaralności dot. przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 kk oraz ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione w przepisach prawa obcego – kartoteka karna i kartoteka nieletnich;

j.                    oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania”

**Opis sposobu przygotowania ofert:**

1. Ofertę należy przygotować na *FORMULARZU OFERTOWYM* stanowiącym załącznik Nr 1 do SWKO.
2. Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami należy złożyć w zamkniętej  kopercie, pod rygorem nieważności,  (z adresem zwrotnym Oferenta) zaadresowanej w następujący sposób:

|  |
| --- |
| Nazwa i adres Oferenta  **Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ**  **ul. W. Szczepaniaka 23**  **25-118 Kielce**  **„KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE.”**  **Znak sprawy: 3/2025**  **Nie otwierać przed dniem: 23.04.2025 r.  do godz. 10:15.** |

1. Oferta musi być sporządzona w **języku polskim**, na maszynie do pisania lub komputerze lub czytelnym pismem odręcznym.
2. Oferta wraz z załącznikami i wszystkimi dokumentami musi być podpisana przez Oferenta.
3. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty i załączników była kolejno ponumerowana.
4. Strony oferty powinny być zaparafowane przez osobę podpisującą ofertę. Wszelkie miejsca, w których oferent naniósł poprawki lub zmiany, muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
5. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
6. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. **Termin oraz miejsce składania ofert:**
   1. Ofertę należy złożyć **do dnia 23.04.2025 r. do godz. 10:00** w Sekretariacie Udzielającego Zamówienia, ul. W. Szczepaniaka 23, 25-118 Kielce.
   2. Oferty nadesłane pocztą będą zakwalifikowane pod warunkiem dostarczenia ich do siedziby

Udzielającego Zamówienia do dnia **23.04.2025 r. do godz. 10:00.**

* 1. Za termin złożenia oferty uważa się termin jej dotarcia do Udzielającego Zamówienia.
  2. Składający ofertę na wniosek otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty.
  3. Wszelkie oferty wniesione po terminie zostaną zwrócone Oferentom bez otwierania.
  4. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **23.04.2025 r. o godz. 10:15** w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

1. **Kryterium wyboru ofert:**
   1. Komisja konkursowa dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty, spośród ofert niepodlegających

odrzuceniu.

* 1. Wybór najkorzystniejszej oferty jest dokonywany z uwzględnieniem poniższych kryteriów:

Cena – 100% (maksymalnie 100 pkt)

* 1. Kryterium ceny obliczone zostanie według następującego wzoru:

Cena najniższa spośród ważnych ofert /cena proponowana przez Oferenta x 100 % = Liczba punktów

1. **Wyjaśnienia treści zawartych w SWKO:**
   1. Każdy Oferent może zwrócić się o wyjaśnienie kierując pytanie w wersji edytowalnej mailem: [wsplkielce@gmail.com](mailto:wsplkielce@gmail.com)
   2. Udzielający Zamówienia udzieli niezwłocznie pisemnych wyjaśnień dotyczących treści postanowień zawartych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert chyba, że prośba o wyjaśnienie wpłynie do niego na mniej niż 2 dni przed terminem składania ofert.
   3. O każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania konkursowego, który dokonał u Udzielającego Zamówienia rejestracji pobierając dokumenty ofertowe oraz zamieści informacje na swojej stronie internetowej.
   4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienie może zmienić lub zmodyfikować niniejsze SWKO oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
   5. Każda wprowadzona zmiana stanie się częścią SWKO oraz zostanie doręczona wszystkim Oferentom. W tej sytuacji Udzielający Zamówienia może przedłużyć termin składania ofert w celu umożliwienia Oferentom dostosowania swoich ofert do dokonanych zmian.
2. **Warunki przeprowadzenia konkursu:**
   1. Konkurs ofert przeprowadza Komisja konkursowa powołana przez Dyrektora Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SPZOZ w Kielcach.
   2. Posiedzenia Komisji są zamknięte, bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności:
3. stwierdzenia prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
4. otwarcia kopert z ofertami,
5. ogłoszenia Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych SWKO, a które zostały odrzucone,
6. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów.
   1. W części niejawnej konkursu Komisja może:

przeprowadzić negocjacje z Oferentami w celu ustalenia ceny za udzielane świadczenia zdrowotne,

nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń zdrowotnych.

* 1. Odrzuca się ofertę:

1. złożoną przez Oferentapo terminie;
2. zawierającą nieprawdziwe informacje;
3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
5. jeżeli jest nieważna 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 Zamówieniaw niniejszych SWKO;
8. złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych z powodu rażącego naruszenia przez Oferenta istotnych postanowień umowy.
   1. W przypadku, gdy braki, o których mowa w pkt. 4, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
   2. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub, gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie to będzie mieć formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole.
   3. Dyrektor Udzielającego Zamówienie unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, gdy:
9. nie wpłynęła żadna oferta;
10. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 9.4;
11. odrzucono wszystkie oferty;
12. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w danym konkursie;
13. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
    1. 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.
    2. Komisja w części niejawnej konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:
14. liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej,
15. ceny za udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem niniejszego konkursu.

Komisja ma obowiązek przeprowadzić negocjacje, co najmniej z dwoma oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent.

1. **Rozstrzygnięcie konkursu i zawarcie umowy:**
   1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenie zdrowotne, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
   2. Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 14 dni od upływu terminu składania ofert.

W szczególnych przypadkach Udzielający Zamówienia może przesunąć termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.

* 1. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SP ZOZ w Kielcach, ul. W. Szczepaniaka 23, 25-118 Kielce.
  2. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Kielcach.
  3. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.
  4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i Komisja ulega rozwiązaniu.
  5. Zawarcie umowy z wyłonionym Oferentem w postępowaniu konkursowym nastąpi niezwłocznie po dopełnieniu wszelkich wymaganych procedur.

1. Umowa zostanie zawarta na 24 miesięcy.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone.

**Udzielający Zamówienia zastrzega możliwość wprowadzenia zmian zapisów zawartej w wyniku konkursu umowy w zakresie koniecznym do dostosowania jej treści do szczegółowych wymagań nałożonych przez NFZ na świadczeniodawców w zakresie udzielania świadczeń objętych niniejszą umową, w przypadku zmodyfikowania takich wymagań przez NFZ w trakcie trwania niniejszej umowy.**

1. **Środki odwoławcze przysługujące Oferentom:**
   1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej w pkt 11.2.-11.10.
   2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
2. nie dokonanie wyboru Oferenta;
3. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne.
   1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, 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 na świadczenia zdrowotne ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, 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 Zamówienia.
   6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
   7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
   8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

**Uwaga**

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert, przedłużenia terminu składania ofert, zmiany terminu rozpoczęcia i rozstrzygnięcia konkursu bądź jego unieważnienia.

Załączniki:

Załącznik nr 1 –  Formularz oferty

Załącznik nr 2 –  Wzór umowy

Dyrektor

Wojskowej Specjalistycznej Przychodni SPZOZ

w Kielcach

/podpis na oryginale/