

Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku
15-003 Białystok, ul. H. Sienkiewicza 79

Nr sprawy: 3/KO/2024

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne
z podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub osobą legitymującą się posiadaniem
wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych
w Samodzielnym Szpitalu Miejskim im. PCK w Białymstoku

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w następujących zakresach:

1. w **Pracowni Endoskopii** w zakresie badań endoskopowych;
2. w **Pracowni Tomografii Komputerowej** w zakresie opisywania badań TK;
3. w **Pracowni Diagnostyki Obrazowej** w zakresie wykonywania i opisywania zdjęć RTG;
4. w **Pracowni USG** w zakresie wykonywania badań USG oraz ich opisywania;
5. w **Gabinecie Lekarza POZ** w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz opieki koordynowanej;
6. w **Poradni Kardiologicznej** w zakresie opieki kardiologicznej;
7. w **Poradni Chirurgicznej** w zakresie chirurgii ogólnej;
8. na **Izbie Przyjęć** w zakresie opieki medycznej całodobowej;
9. na **Oddziale Chorób Wewnętrznych o Profilu Kardiologicznym** w zakresie opieki medycznej całodobowej nad pacjentami;
10. na **Oddziale Chorób Wewnętrznych i Gastroenterologii** w zakresie opieki medycznej całodobowej nad pacjentami;
11. na **Oddziale Geriatrii** w zakresie opieki medycznej całodobowej nad pacjentami

Podstawa prawna:

1. art. 26, 26a i 27 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.
2. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

I. Udzielający zamówienia:

Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku, 15-003 Białystok, ul. H. Sienkiewicza 79

Tel. 85 66 48 519

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu z płatnikiem systemowym oraz podmiotami, z którymi Udzielający zamówienia ma podpisane umowy w ramach leczenia stacjonarnego oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej przez podmioty wykonujące

działalność leczniczą lub osoby legitymujące się posiadaniem wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych z nieodpłatnym wykorzystaniem infrastruktury niezbędnej do realizacji umowy, stanowiącej własność Udzielającego zamówienia. Kwalifikacje osób udzielających świadczenia zdrowotne powinny być zgodne z aktualnymi na dzień składania oferty wymogami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne, ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz podstawowa opieka zdrowotna.

2. W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywały przepisy wewnętrzne Udzielającego zamówienia, w tym w szczególności Statut, Regulamin organizacyjny, zarządzenia wewnętrzne i inne przepisy regulujące udzielanie świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Szpitalu Miejskim im. PCK w Białymstoku.

III. Okres obowiązywania umów:

Umowa zostanie zawarta na okres minimum 1 roku.

IV. Konkurs ofert ogłoszono:

na stronie internetowej Szpitala: www.szpitalpck.bialystok.pl

V. Proponowana kwota należności

Proponowaną kwotę należności za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert należy uzupełnić w załączniku nr 2 Formularz ofertowy.

Komisja dopuszcza możliwość prowadzenia negocjacji.

VI. Warunki konkursu ofert

W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:

1. wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący Załącznik Nr 1 i 2;
2. oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz szczegółowymi warunkami konkursu ofert, stanowiące Załącznik Nr 3;
3. kopię umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami lub pisemne zobowiązanie oferenta do zawarcia takiej umowy i dostarczenia jej kopii przed rozpoczęciem udzielania świadczeń na rzecz Udzielającego zamówienia w przypadku wyboru oferty – lub Załącznik nr 4;
4. aktualne zaświadczenie o szkoleniu BHP;
5. aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń lekarskich;
6. dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Oferenta do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - prawo wykonywania zawodu,
 - dyplom ukończenia studiów wyższych,
 - dyplom uzyskania tytułu specjalisty w odpowiedniej dziedzinie,
 - kursy, szkolenia itp.
7. zaświadczenie i wydruk z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
8. wydruk (zaświadczenie) z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

Komisja Konkursowa wzywa Oferentów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń lub dokumentów albo gdy oferta zawiera braki formalne do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

Jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo.

VII. Opis sposobu przygotowania oferty

- Oferent sporządza ofertę zgodnie z wymogami określonymi w pkt VII niniejszych warunków
- Ofertę należy złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji: załączniki – formularz ofertowy wraz z innymi wymaganymi dokumentami.
- Ofertę i wszystkie wymagane dokumenty należy sporządzić w języku polskim, z wyłączeniem pojęć medycznych
- Każdy dokument należy sygnować oryginalnym podpisem oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta na zewnątrz, natomiast strony należy ponumerować i zaparafować. Parafowane muszą być wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany.
- 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.
- Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu ofert oznacza się jak ofertę z dopiskiem „Zmiana ofert” lub „Wycofanie oferty”
- Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „**Konkurs ofert nr 3/KO/2024 na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wnazwa miejsca/miejsc świadczenia usług zdrowotnych**” z dopiskiem (**nie otwierać**)
- Koperta z dokumentacją ofertową może być dostarczona Zamawiającemu: drogą pocztową listem poleconym przez doręczyciela, przez Oferenta zachowując pisemną formę potwierdzenia odbioru. Dostawa dokumentacji następuje na koszt i ryzyko Oferenta.
- Oferty nadane jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone w sekretariacie Szpitala po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia:

18.03.2024 r. do godz. 15.00 w Sekretariacie w Samodzielnym Szpitalu Miejskim im. PCK w Białymstoku, 15-003 ul. H. Sienkiewicza 79, pok. 304

VIII. Kryteria wyboru oferty

Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:
Cena – 100%

IX. Otwarcie ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia w dniu: **19.03.2024 r. o godz.11.00**

X. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej.

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana przez Dyrektora Udzielającego Zamówienia.
2. Komisja Konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu
 - b) podaje liczbę otrzymanych ofert
 - c) otwiera koperty z ofertami
 - d) podaje nazwę Oferentów oraz proponowaną kwotę przez Oferenta
 - e) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych warunkach
 - f) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w niniejszych warunkach lub:
 - ofertę złożono po wyznaczonym terminie
 - oferta zawiera nieprawdziwe informacje
 - jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty albo nie podał proponowanej wartości za udzielanie świadczeń zdrowotnych,
 - jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przez Udzielającego zamówienia

- nieważną na podstawie odrębnych przepisów
 - jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną
 - złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych z przyczyn leżących po stronie Oferenta, w zakresie objętym niniejszym postępowaniem
- g) w przypadku gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja może wezwać Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty
- h) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych warunkach, a które zostały odrzucone
- i) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów
- j) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 2 lit. a, b, c, d.
4. Komisja Konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
- oznaczenie miejsca i czasu konkursu
 - liczbę zgłoszonych ofert
 - wskazanie ofert zawierających nieprawdziwe informacje
 - wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w powyższych Warunkach
 - wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w powyższych Warunkach lub zgłoszonych po terminie (wraz z uzasadnieniem)
 - wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów
 - wskazanie najkorzystniejszej dla Udzielającego Zamówienia oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta (wraz z uzasadnieniem)
 - ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej
 - wzmiankę o odczytaniu protokołu
 - podpisy członków Komisji Konkursowej i przedstawiciela samorządu zawodu medycznego, jeżeli uczestniczy w pracach komisji
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, Komisja Konkursowa ogłasza rozstrzygnięcie konkursu
6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia oraz na tablicy ogłoszeń w jego siedzibie
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie i Komisja Konkursowa ulega rozwiązaniu.

XI. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu.

Konkurs zostanie rozstrzygnięty do dnia: **20.03.2024 r. do godz. 15.00.**

XII. Środki ochrony prawnej:

Środki odwoławcze

1. W toku postępowania konkursowego Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad prowadzenia konkursu, może skorzystać ze środków odwoławczych. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie oraz na unieważnienie postępowania konkursowego.

2. W toku postępowania konkursowego do czasu jego zakończenia Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

- Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia i udziela odpowiedzi na piśmie. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- W przypadku uwzględnienia protestu Udzielający Zamówieni powtarza zaskarżoną czynność.
- Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

3. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora zakładu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

- Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
- O rozstrzygnięciu odwołania Oferent informowany jest niezwłocznie.
- W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Unieważnienie postępowania konkursowego

1) Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku gdy:

- a) nie wpłynęła żadna oferta
- b) odrzucono wszystkie oferty
- c) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 2,
- d) kwota najkorzystniejszej oferty (ofert) przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia
- e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2) Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta na dany zakres niepodlegająca odrzuceniu, Komisja Konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XIII. Zawarcie umowy

- Udzielający Zamówienia zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z wybraną przez Komisję Konkursową najkorzystniejszą ofertę w terminie do 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
- Przykładowy wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza stanowi załącznik do Szczegółowych warunków konkursu.

XIV. Postanowienia końcowe.

- Udzielający Zamówienia zastrzega prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert, terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyn.
- Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

Białystok, 08.03.2024 r.

Formularz ofertowy
KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie na rzecz pacjentów:

.....

Nazwa oferenta

Adres oferenta

PESEL

Nr telefonu komórkowego

REGON

NIP

Nazwa banku oraz nr rachunku

Okres obowiązywania polisy.....

Okres obowiązywania badań profilaktycznych

Okres obowiązywania szkolenia BHP.....

.....
data, podpis i pieczęć Oferenta

pieczęć Oferenta

Oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu ofert oraz przykładowym wzorem umowy i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń,
2. Jestem gotowy(a) do realizacji świadczeń podanych w ofercie w okresie wskazanym w ogłoszeniu.
3. Jestem związany(a) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania.
4. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dot. imienia i nazwiska, prawa wykonywania zawodu, specjalizacji, numeru telefonu przez Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku dla potrzeb realizacji umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu.
5. Oświadczam, że w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Szpitalu Miejskim im. PCK w Białymstoku, nie będę udzielał/ła innych świadczeń zdrowotnych, których wykonywanie kolidowałoby z harmonogramem udzielania przeze mnie świadczeń w szpitalu.

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis i pieczęć Oferenta

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) do Samodzielnego Szpitala Miejskiego im. PCK w Białymstoku informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku, ul. Sienkiewicza 79, 15-003 Białystok, tel. 85 66 48 519.
2. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych – e-mail dpo@onet.eu tel. 730946566
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody, w celu niezbędnym do obecnego procesu rekrutacji przeprowadzonej przez Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku.
4. Dane osobowe mogą być ujawnione upoważnionym przez Administratora pracownikom, podmiotom zewnętrznym świadczącym na rzecz Administratora usługi, w tym usługi techniczne i organizacyjne, usługi w zakresie prowadzenia poczty elektronicznej, a także innym podmiotom/osobom/organom w zakresie i na zasadach określonych przepisami prawa.
5. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z uzyskaną zgodą na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia obecnego procesu rekrutacji, a następnie przechowywane w Samodzielnym Szpitalu Miejskim im. PCK w Białymstoku, nie dłużej niż przez okres pięciu lat, od początku roku następującego po roku, w którym odbyła się rekrutacja.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania.
9. W przypadkach określonych przepisami prawa przysługuje Pani/Panu prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, żądania usunięcia danych osobowych, przeniesienia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
11. Przysługuje Pani/Panu w dowolnym momencie prawo do cofnięcia zgody bez wpływu na zgodność prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
12. Podanie przez Panią/Pana swoich danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestniczenia w rekrutacji przeprowadzonej przez Samodzielny Szpital Miejski im. PCK w Białymstoku.

Zapoznałam/łem się z powyższą instrukcją i ją rozumiem:

.....
(miejscowość, data)

.....
podpis i pieczęć Oferenta

Klauzula zgody dla kandydata na bieżącą rekrutację Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w mojej ofercie dla potrzeb niezbędnych do procesu rekrutacyjnego.

.....
(data i podpis Oferenta)

.....
pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że:

- kopię wszystkich wypełnionych stron aktualnego prawa wykonywania zawodu,
- inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje (specjalizacje, dyplom ukończenia studiów, kursy itp.)
- aktualne badania profilaktyczne
- aktualną polisę ubezpieczeniową
- aktualne szkolenie BHP
- wpis do ewidencji działalności gospodarczej

zostały złożone w Samodzielnym Szpitalu Miejskim im. PCK w Białymstoku w Konkursie na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne na rok i stwierdzony w nich stan prawny lub faktyczny nie uległ zmianie.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)