

Nasz Znak: SP.4240.5.2021

Rabka-Zdrój, dn. 07. 09. 2021 r.

**OGŁOSZENIE**  
**KONKURSU OFERT**  
**NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**  
**WYKONYWANE PRZEZ LEKARZA SPECJALISTĘ**  
**W ZAKRESIE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII**  
**Na rzecz Pacjentów Szpitala Miejskiego w Rabce – Zdroju Sp. z o. o.**

### 1. Udzielający Zamówienia

**Nazwa Udzielającego Zamówienia:** „Szpital Miejski w Rabce-Zdroju” sp. z o. o.

**KRS:** 0000280873, **REGON:** 120480323, **NIP:** 735-26-97-601

**Adres:** ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka-Zdrój

**Strona internetowa:** [www.szpitalrabka.pl](http://www.szpitalrabka.pl)

**Tel./fax.:** tel. 18 26-77-001, **E-mail:** [sekretariat@szpitalrabka.pl](mailto:sekretariat@szpitalrabka.pl)

**Godziny urzędowania:** od poniedziałku do piątku w godzinach 7.30 - 15.00

### 2. Tryb Udzielenia Zamówienia:

1. Konkurs prowadzony jest w oparciu o Ustawę z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 295 ze zm.). Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art.146 ust.1, art.147 -150, art. 151 ust. 1-2 i i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 1398 ze zm.) przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Prezes Zarządu Szpitala Miejskiego w Rabce Zdroju Sp. z o.o.
2. W sprawach nie uregulowanych w niniejszym ogłoszeniu zastosowanie mają przepisy wskazane w ust.1.

### 3. Opis Przedmiotu Zamówienia i warunki udziału w konkursie

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń w zakresie wykonywania procedur z dziedziny anestezjologii i intensywnej terapii w następujących zakresach:

a) kwalifikowanie do zabiegów w znieczuleniu ogólnym, miejscowym, podpajęczynówkowym i zewnątrzoponowym

b) znieczulanie i wykonywanie procedur z zakresu anestezjologii w obszarze Bloku Operacyjnego oraz na salach zabiegowych oraz nadzór pooperacyjny nad pacjentami Szpitala Miejskiego w Rabce – Zdroju.

c) nadzór nad pacjentami oraz udzielanie świadczeń z zakresu anestezjologii i intensywnej terapii w oddziałach Szpitala.

Oferty mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą spełniające wymagania określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2020.295 t.j.)

**Konto bankowe:** *Bank Gospodarstwa Krajowego 53 1130 1150 0012 1289 1820 0001*

*Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia XII Wydział* **KRS:** 0000280873

**Kapitał zakładowy:** 8 198 500,00 zł

**NIP:** 735-26-97-601

**REGON:** 120480323

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, warunków udziału w konkursie oraz wymagań dotyczących oferty zawarty jest w SWKO konkurs anesteziologia i intensywne terapia, stanowiącej załącznik nr 1 do ogłoszenia dostępnej na stronie internetowej <https://www.szpitalrabka.pl/bip/>

Świadczenie Usług będących przedmiotem konkursu odbywać się będzie w pomieszczeniach Szpitala Miejskiego w Rabce – Zdroju, spełniających wymagania określone odrębnymi przepisami z wykorzystaniem jego materiałów i infrastruktury technicznej.

Świadczenia zdrowotne będą udzielane ze szczególną starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i obowiązującymi aktualnymi standardami z zakresu badań diagnostycznych oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Przyjmujący Zamówienie:

- 1) posiadający niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności będących przedmiotem zamówienia, uprawnienia zgodnie z wymaganiami ustawowymi oraz wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia ,
  - Do konkursu ofert mogą przystąpić:
    - a) lekarze wykonujący działalność leczniczą, o których mowa w art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020r., poz. 295 ze zm.) o następujących kwalifikacjach:
      - posiadający specjalizacje z zakresu anesteziologii i intensywnej terapii lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny lub lekarz z I stopniem specjalizacji w odpowiedniej dziedzinie medycyny zgodnej z profilem realizowanego świadczenia oraz co najmniej 5-letnim doświadczeniem w oddziale zgodnym z profilem świadczenia gwarantowanego; wymaganą przy udzielaniu świadczeń na odpowiednim oddziale szpitalnym, zgodnie z wymogami Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia.
- 2) dysponujący niezbędną wiedzą, doświadczeniem, w zakresie usług objętych postępowaniem,
- 3) znajdujący się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 4) posiadający ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych na podstawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych. Szczegółowy zakres ubezpieczenia oraz minimalną sumę gwarancyjną, określa rozporządzenie wydane na podstawie art. 136b ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

#### 4. Czas obowiązywania Umowy:

Przewidywany czas obowiązywania umowy: **od 01. 10. 2021 r. do 30. 09. 2024 r.**

#### 5. Warunki płatności:

Za zrealizowane świadczenia zdrowotne w ramach przedmiotu konkursu Udzielający Zamówienia dokona płatności w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT przez Przyjmującego Zamówienie. Zapłata nastąpi po wykonaniu prac w ramach realizacji świadczenia zdrowotnego przez Udzielającego Zamówienia i prawidłowym wystawieniu rachunku/faktury przez Przyjmującego Zamówienie.

## 6. Termin składania ofert i ich formy:

Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym, które wzór stanowi Załącznik nr 2 do Ogłoszenia w nieprzekraczalnym terminie do dnia **15. 09. 2021 r. do godz. 10.00.**

Dopuszczalne formy złożenia oferty:

a) pisemna – na adres siedziby Udzielającego Zamówienia, – złożona w zamkniętej kopercie – z dopiskiem „Oferta na usługi anestezjologiczne” – nie otwierać przed 15. 09. 2021, godz. 10. 30.

b) mailowo na adres: [sekretariat@szpitalrabka.pl](mailto:sekretariat@szpitalrabka.pl) W tytule proszę wpisać: „Oferta na usługi anestezjologiczne”

**Otwarcie ofert nastąpi w „Szpital Miejski w Rabce-Zdroju” sp. z o. o., ul. Słoneczna 3, 34-700 Rabka- Zdrój, w dniu: 15. 09. 2021 r. o godz. 10.30.** Przyjmujący Zamówienie mogą być obecni przy otwieraniu ofert.

Przyjmujący Zamówienie poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

## 7. Kryteria wyboru oferty

Przy wyborze oferty Udzielający zamówienia będzie kierował się kryterium najniższej ceny określonej jako kwota wyrażona w zł. polskich, za godzinę udzielania świadczeń.

Najkorzystniejszą ofertą będzie ta, która zdobędzie największą ilość punktów.

Sposób obliczenia punktów:

Ilość punktów z kryterium ceny dla każdej oferty zostanie wyliczona w/g poniższego wzoru:

$$C = C_n / C_o \times 100$$

C - ilość punktów oferty badanej

C n – cena najniższa z pośród wszystkich ważnych ofert

C o – cena oferty badanej

Obliczenia dokonywane będą do dwóch miejsc po przecinku.

Pozostałe kryteria oceny ofert, w tym dostępność, jakość udzielanych świadczeń i kwalifikacje personelu mają charakter graniczny i muszą być spełnione przez wszystkich Przyjmujących Zamówienie. Spełnienie tych kryteriów Przyjmujący Zamówienie potwierdza dokumentami i oświadczeniami załączanymi do oferty

## 8. Sposób porozumiewania się z Przyjmującym Zamówienie, odpowiedzi na pytania:

a) W trakcie postępowania dotyczącego niniejszego Zapytania Ofertowego, do jego zakończenia, wszelkie oświadczenia, zapytania, wyjaśnienia, wnioski i zawiadomienia Udzielającego Zamówienie lub Przyjmującego Zamówienie mogą być przekazywane drogą elektroniczną, na adres: [sekretariat@szpitalrabka.pl](mailto:sekretariat@szpitalrabka.pl) chyba, że Udzielający Zamówienia w danym konkretnym przypadku będzie wymagał zachowania innej formy komunikacji, w tym podpisania przez Przyjmującego Zamówienie umowy o zachowaniu poufności.

- b) Wszelkich informacji na temat postępowania oraz Warunków Konkursu Ofert udziela:  
Ewelina Szajner tel.: 886 225 101 e-mail: [ewelina.szajner@szpitalrabka.pl](mailto:ewelina.szajner@szpitalrabka.pl)
- c) Adres e-mail do komunikacji z Przyjmującym Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie wskazuje w składanej przez siebie Ofercie.
- d) Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany warunków określonych w niniejszym Zapytaniu Ofertowym lub odwołania postępowania. W przypadku wprowadzenia takich zmian Udzielający Zamówienia może oznaczyć inny termin składania ofert.

## 9. Zmiana terminu składania ofert, odwołanie konkursu

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert oraz odwołania konkursu na każdym etapie.

## 10. Rozstrzygnięcie konkursu ofert, warunki zawarcia umowy

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie konkursu ofert, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu ofert.
2. Jeżeli nie ma możliwości rozstrzygnięcia konkursu ofert z powodu złożenia dwóch lub więcej ofert z taką samą ceną- zajmujących jednocześnie pierwsze miejsce w rankingu ofert, zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania oferentów do złożenia ofert dodatkowych w celu określenia najkorzystniejszej oferty.
3. Jeżeli po złożeniu ofert dodatkowych nadal nie można wyłonić najkorzystniejszej oferty z powodu złożenia dwóch jednakowych ofert dodatkowych, zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia negocjacji ceny z wykonawcami wezwanymi do złożenia ofert dodatkowych.
4. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielającego Zamówienie poinformuje w **terminie do 7 dni roboczych dni od otwarcia** ofert Komisja Konkursowa, po zbadaniu poprawności złożonych ofert za pośrednictwem swojej strony internetowej (BIP).
5. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 2, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko Przyjmującego Zamówienie, który został wybrany.
6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert następuje jego zakończenie.
7. Udzielający Zamówienia powiadomi Przyjmującego Zamówienie, którego oferta została wybrana o terminie i miejscu: dostarczenia dokumentów formalno - prawnych oraz o terminie podpisania umowy.
8. Z Przyjmującym Zamówienie, którego oferta została wybrana Udzielający Zamówienia zawiera umowę zgodnie z art. 27 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Istotne warunki umowy, które zostaną wprowadzone do umowy stanowią załącznik nr 3.

## 11. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## 12. Unieważnienie konkursu ofert

1. Udzielający zamówienie może unieważnić konkurs ofert, 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 w danym konkursie ofert;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie konkursu ofert lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tą ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

## 13. Środki odwoławcze

1. Przyjmującym Zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze określone w art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu wykonuje kierownik podmiotu leczniczego udzielającego zamówienia.

/-/ Witold Latusek  
Prezes Zarządu  
*podpis elektroniczny*

### Załączniki:

1. SWKO konkurs anestezjologia
2. Formularz Ofertowy
3. Istotne postanowienia umowy
4. Klauzula RODO.