

Nasz Znak: SP.4240.6.2022

Rabka-Zdrój, dn. 09. 12. 2022 r.

### **Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert (SWKO)**

Dotyczy:

Ogłoszenia konkursu ofert na udzielanie Świadczeń zdrowotnych **polegających na pełnieniu dyżurów medycznych przez lekarzy w oddziałach Wewnętrznym oraz Chirurgii Ogólnej – hospitalizacja planowa, z jednoczesnym zabezpieczeniem Izby Przyjęć, oddziału Medycyny Paliatywnej oraz Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego Szpitala Miejskiego w Rabce – Zdroju Sp. z o. o.**

**UDZIELAJĄCY ZAMOWIENIE**

**Udzielający zamówienia:** Szpital Miejski w Rabce – Zdroju Sp. z o. o.

#### **I. UWAGI WSTĘPNE**

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawieranie umów o udzielenie zamówienia na specjalistyczne świadczenia zdrowotne, zwane dalej „SWKO” określają m.in.:
  - 1) Przedmiot konkursu
  - 2) Opis sposobu przygotowania ofert
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Przyjmujący zamówienie winien zapoznać się z wszelkimi informacjami zawartymi w SWKO.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2022 poz. 633) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2021.poz 1285 ze zmian.).
4. W sprawach nie uregulowanych w SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane w ust.3.

#### **DEFINICJE**

Ilekróć w SWKO oraz jego załącznikach jest mowa o :

- a. Przyjmującym zamówienie – to rozumie się przez to podmiot podmioty wskazane w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2022 r., poz. 633) ubiegający się o zamówienie z pominięciem grupowej praktyki lekarskiej (art. 50a ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz.U.2021 poz. 790 ze zm.)),
- b. Udzielającym zamówienia: rozumie się Szpital Miejski w Rabce – Zdroju Sp. z o. o.
- c. Przedmiocie konkursu ofert – rozumie się przez to udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Miejskim w Rabce – Zdroju Sp. z o. o. na zasadach określonych przedmiotowymi warunkami,
- d. świadczeniach zdrowotnych - świadczenie zdrowotne, świadczenie zdrowotne rzeczowe i świadczenie towarzyszące udzielane w obszarze Oddziału Chorób Wewnętrznych oraz Izby Przyjęć na rzecz pacjentów Szpitala Miejskiego w Rabce Zdroju Sp. z o. o.
- e. ofercie - rozumie się przez to wypełniony formularz oferty, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do ogłoszenia o konkursie, wraz z koniecznymi dokumentami,
- f. Umowie – rozumie się przez to wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do ogłoszenia o konkursie

#### **II. PRZEDMIOT KONKURSU:**

##### **KOD CPV 85110000-3 Usługi szpitalne**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na pełnieniu dyżurów medycznych przez lekarzy w oddziałach Wewnętrznym oraz Chirurgii Ogólnej – hospitalizacja planowa, z jednoczesnym zabezpieczeniem Izby Przyjęć, oddziału Medycyny Paliatywnej oraz Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego Szpitala Miejskiego w Rabce – Zdroju Sp. z o. o.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych objęte zamówieniem polega na diagnozowaniu, leczeniu, sprawowaniu opieki nad pacjentami, udzielaniu konsultacji, również w ramach konsultacji międzyoddziałowych, wydawaniu orzeczeń lekarskich oraz udzielaniu świadczeń zdrowotnych w poradniach specjalistycznych.

Przyjmujący zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych zobowiązany będzie do obsadzenia dyżurów lekarskich w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach wskazanych przez Udzielającego zamówienie, od poniedziałku do piątku w godzinach pomiędzy 14.35 a 07.00, oraz w soboty, niedziele święta i dni ustawowo wolne od pracy w godzinach pomiędzy 07.00 a 07.00 dnia kolejnego, zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Ordynatora Oddziału i zaakceptowanym przez Dyrektora ds. działalności medycznej.

### **Szczegółowy opis przedmiotu konkursu:**

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń przez lekarzy w następujących zakresach:

- Zakres nr 1 Pełnienie dyżurów medycznych 16 i 24 godzinnych w oddziale Wewnętrznym z jednoczesnym zabezpieczeniem internistycznym Izby Przyjęć, Oddziału Medycyny Paliatywnej oraz Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego dyżury medyczne będą pełnione w dni powszednie w godzinach: 14.35 – 07.00 oraz w niedziele i święta w godzinach 07.00 – 07.00)
- Zakres nr 2 Pełnienie dyżurów medycznych 16 i 24 godzinnych w oddziale Chirurgii Ogólnej – hospitalizacja planowa, z jednoczesnym zabezpieczeniem chirurgicznym Izby Przyjęć, Oddziału Medycyny Paliatywnej oraz Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego. Dyżury medyczne będą pełnione w dni powszednie w godzinach: 14.35 – 07.00 oraz w niedziele i święta w godzinach 07.00 – 07.00)

### **Wymagania stawiane przyjmującemu zamówienie**

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący Zamówienie, którzy spełniają następujące warunki (niewypełnienie tych warunków spowoduje odrzucenie oferty):
  - a. Są podmiotami wymienionymi w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
  - b. Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze podmiotów leczniczych, posiadają nadany numer REGON i NIP,
  - c. Znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
2. Ofertę składa Przyjmujący zamówienie dysponujący lekarzami z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym postępowaniem konkursowym opisanymi w rozdziale 3 ogłoszenia o konkursie ofert. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru lub wskazania lekarzy udzielających świadczeń.

### **Dodatkowe wymagania:**

- a. Dostępność - Udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia według potrzeb Udzielającego zamówienia w dniach i godzinach ustalonych z Udzielającym zamówienia. Wszystkie dyżury będą pełnione zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Ordynatora Oddziału i zaakceptowanym przez Dyrektora ds. Działalności Medycznej.
- b. Jakość i kwalifikacje:

**Zakres nr 1**

Wymagane kwalifikacje od Przyjmującego zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia:

  - aktywne prawo wykonywania zawodu lekarza
  - zakończona lub w trakcie specjalizacja w dziedzinie:
    - interna
    - kardiologia
    - nefrologia

- pulmonologia
- diabetologia
- endokrynologia
- gastroenterologia

### Zakres nr 2

Wymagane kwalifikacje od Przyjmującego zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia:

- aktywne prawo wykonywania zawodu lekarza
- zakończona lub w trakcie specjalizacja w dziedzinie
  - chirurgia
  - ortopedia

Dla potrzeb konkursu przyjmuje się średnio miesięcznie wypracowanie w ramach dyżurów:

Zakres nr 1: 347 h

Zakres nr 2: 229 h

Liczba godzin może ulec zmianie w zależności od liczby dni kalendarzowych danego miesiąca oraz przypadających w danym miesiącu liczby dni ustawowo wolnych od pracy i świąt. Szpital zastrzega sobie możliwość skorzystania w ciągu miesiąca kalendarzowego ze świadczeń Przyjmującego Zamówienia w liczbie godzin odpowiedniej do dni miesiąca kalendarzowego.

### 3. Udzielający zamówienia wymaga od Przyjmującego zamówienie aby:

- a. realizował świadczenia w pomieszczeniach wskazanych przez Udzielającego Zamówienie:
  - **Zakres nr 1**, Oddział Chorób Wewnętrznych (zgodnie z harmonogramem pracy lekarzy na Oddziale Chorób Wewnętrznych), Izba Przyjęć, w razie potrzeby konsultacje i porady specjalistyczne w pozostałych Oddziałach Szpitala;
  - **Zakres nr 2**: Oddział Chirurgii Ogólnej – hospitalizacja planowa (zgodnie z harmonogramem pracy lekarzy na Oddziale Chirurgii Ogólnej – hospitalizacja planowa), Izba Przyjęć, w razie potrzeby konsultacje i porady specjalistyczne w pozostałych Oddziałach Szpitala;
- b. posiadał ubezpieczenie OC poparte dowodem zapłaty. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do posiadania innych stosownych ubezpieczeń związanych z prowadzeniem swojej działalności w przypadku powstania takiego obowiązku prawnego,
- c. poddawał się kontroli NFZ oraz Udzielającego zamówienia w zakresie realizacji umowy,
- d. zobowiązał się do realizacji świadczeń w oparciu o aktualny stan prawny oraz aktualne zarządzenia Prezesa NFZ,
- e. świadczył usługi na poziomie zgodnym z aktualną wiedzą medyczną, przy zachowaniu należytej staranności,
- f. spełniał na bieżąco wymagania NFZ lub innej instytucji finansującej usługi z zakresu ochrony zdrowia realizowane (zakontraktowane) przez Udzielającego Zamówienia,
- g. w zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywały przepisy wewnętrzne Udzielającego Zamówienia, w tym w szczególności Regulamin organizacyjny, regulamin dyżurów, zarządzenia wewnętrzne i inne przepisy regulujące udzielanie świadczeń zdrowotnych Udzielającego Zamówienia.

**Termin obowiązywania umów na usługi określone w konkursie zamówienia: 24 miesiące od dnia 01. 01. 2023 r. – 31. 12. 2024 r.**

### III. OPIS SPOSÓBU PRZYGOTOWANIA OFERTY KONKURSOWEJ:

1. Przyjmujący zamówienie przygotowuje ofertę zgodnie z wymogami określonymi w SWKO. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę.
2. Przyjmujący zamówienie może złożyć maksymalnie jedną ofertę dla każdego z zakresów wymienionych w rozdziale II. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich.
3. Udzielający zamówienia dopuszcza złożenie oferty częściowej – dla wybranego zakresu spośród zakresów wymienionych w rozdziale II.

Załącznik nr 1  
do Ogłoszenia

konkursu ofert na udzielanie Świadczeń zdrowotnych  
polegających na pełnieniu dyżurów medycznych przez lekarzy w oddziałach  
Wewnętrznym oraz Chirurgii Ogólnej – hospitalizacja planowa, z jednoczesnym  
zabezpieczeniem Izby Przyjęć, oddziału Medycyny Paliatywnej oraz Zakładu Opiekuńczo  
– Leczniczego Szpitala Miejskiego w Rabce – Zdroju Sp. z o. o.

4. Oferta musi być pod rygorem odrzucenia sporządzona w języku polskim, w sposób zapewniający jej czytelność i podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Przyjmującego zamówienie.
5. Wszystkie dokumenty, oświadczenia sporządzone w językach obcych należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem dokonany przez tłumacza.
6. Każda zapisana strona oferty łącznie ze wszystkimi załącznikami musi być kolejno ponumerowana i parafowana przez Przyjmującego zamówienie lub osobę upoważnioną do reprezentowania Przyjmującego zamówienie.
7. Wszystkie dokumenty dostarczone w formie kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” notarialnie lub przez Przyjmującego zamówienie poprzez opatrzenie ich datą i podpisem pełnomocnika lub osoby upoważnionej do reprezentowania Przyjmującego zamówienie.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być naniesione w sposób umożliwiający odczytanie błędnego tekstu (przekreślone), parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
9. Ofertę należy złożyć na druku „OFERTA” – Załącznik Nr 2 do ogłoszenia konkursu udzielanie Świadczeń zdrowotnych **polegających na pełnieniu dyżurów medycznych przez lekarzy w oddziałach Wewnętrznym oraz Chirurgii Ogólnej – hospitalizacja planowa, z jednoczesnym zabezpieczeniem Izby Przyjęć, oddziału Medycyny Paliatywnej oraz Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego Szpitala Miejskiego w Rabce – Zdroju Sp. z o. o.** lub identycznym, bez nanoszenia jakichkolwiek zmian.
10. Załącznikami do oferty w celu potwierdzenia spełniania wymaganych warunków powinny być:
  - a. Formularz oferty - Załącznik Nr 2 do konkursu ofert na udzielanie Świadczeń zdrowotnych **polegających na pełnieniu dyżurów medycznych przez lekarzy w oddziałach Wewnętrznym oraz Chirurgii Ogólnej – hospitalizacja planowa, z jednoczesnym zabezpieczeniem Izby Przyjęć, oddziału Medycyny Paliatywnej oraz Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego Szpitala Miejskiego w Rabce – Zdroju Sp. z o. o.**
  - b. Wypis (odpis, wyciąg, lub wydruk) z właściwego rejestru z podaniem imienia i nazwiska, numeru wpisu i oznaczenia organu dokonującego wpisu, potwierdzający dopuszczenie do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem.
  - c. Potwierdzenie wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
  - d. wypis z KRS (jeśli posiada)
  - e. potwierdzenie wpisu do rejestru prywatnych praktyk lekarskich
  - f. potwierdzenie wpisu do CEIDG
  - g. dyplom lekarza.
  - h. prawo wykonywania zawodu lekarza.
  - i. kopia/e innych dokumentów potwierdzających dodatkowo kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zawodowe (w tym specjalizacje, stopnie i tytuły naukowe lub dokument potwierdzający odbywanie specjalizacji lub innej formy kształcenia podyplomowego).
  - j. kopia dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe lekarza.
  - k. polisa OC z dokumentem potwierdzającym jej opłacenie.
  - l. Certyfikat ISO, (jeżeli posiada).
  - m. Zgoda kierownika specjalizacji (dotyczy lekarzy w trakcie specjalizacji).
  - n. Jeżeli Przyjmujący zamówienie będzie realizował zamówienie przy pomocy więcej niż jednego lekarza, dołącza do oferty wykaz osób realizujących zamówienie wraz z dokumentami poświadczającymi kwalifikacje i uprawnienia zawodowe każdej z tych osób tych osób (tj: dyplom lekarza prawo wykonywania zawodu lekarza, inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe, uprawnienia zawodowe i tytuły naukowe)
11. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje dotyczące niniejszego postępowania Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie przekazują wyłącznie w języku polskim, pisemnie pod rygorem nieważności.
12. Cena określona w ofercie musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny: cena określonej jako kwota wyrażona w zł polskich, za godzinę udzielania świadczeń.
13. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do uwzględnienia w cenie oferty:
  - wszystkich wymagań Udzielającego zamówienia (w tym określonych stawek i narzuconych terminów) dotyczących realizacji świadczenia zdrowotnego, a zawartych w SWKO wraz z załącznikami;
  - kosztów zaproponowanych przez siebie rozwiązań;
  - kosztów odprowadzenia pełnej składki na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne;
  - innych kosztów, które Przyjmujący zamówienie przewiduje ponieść w celu kompletnej realizacji świadczenia zdrowotnego stanowiącego przedmiot konkursu w zakresie określonym przez Udzielającego zamówienia.

Załącznik nr 1  
do Ogłoszenia

**konkursu ofert na udzielanie Świadczeń zdrowotnych  
polegających na pełnieniu dyżurów medycznych przez lekarzy w oddziałach  
Wewnętrznym oraz Chirurgii Ogólnej – hospitalizacja planowa, z jednoczesnym  
zabezpieczeniem Izby Przyjęć, oddziału Medycyny Paliatywnej oraz Zakładu Opiekuńczo  
– Leczniczego Szpitala Miejskiego w Rabce – Zdroju Sp. z o. o.**

14. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Przyjmującego zamówienie. W przypadku składania oferty przez pełnomocników należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania Przyjmującego zamówienie.
15. Przyjmujący zamówienie może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej dla oferty, z tym że koperta powinna być dodatkowo oznaczona napisem „ZMIANA” lub "WYCOFANIE".
16. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dołączyć do oferty komplet dokumentów wskazanych w SWKO.