

## **WARUNKI SZCZEGÓŁOWE KONKURSU OFERT**

### **NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE HEMATOLOGII W PORADNI HEMATOLOGICZNEJ ORAZ W ODDZIALE HEMATOLOGII**

Postępowanie prowadzone będzie w oparciu o art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

#### **§ 1**

Udzielający zamówienia: SPZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom, tel.: **32 396 32 00** wew. 296

#### **§ 2**

Postępowanie konkursowe będzie prowadzone w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Szczegółowe warunki konkursu ofert określają wymagania stawiane Oferentom, tryb składania ofert, sposób przeprowadzenia konkursu oraz zgłaszanie, rozpatrywanie skarg i protestów związanych z procedurą konkursową.

#### **§ 3**

W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia i Oferenci przekazują pisemnie.

#### **§ 4**

1. **Przedmiotem konkursu jest świadczenie usług medycznych w zakresie świadczeń zdrowotnych w zakresie hematologii oraz programów lekowych i chemioterapii w Poradni Hematologicznej lub w Oddziale Hematologii.**
2. Wymagany termin realizacji świadczeń: **od dnia 01.01.2025r. do dnia 31.12.2027r.**
3. Oferent zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie lub Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie świadczonych usług.

#### **§ 5**

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty pisemnej zgodnie z materiałami konkursowymi.
2. Oferent biorący udział w postępowaniu musi spełniać następujące warunki i potwierdzić ich spełnienie wskazanymi dokumentami:
  - a) wykształcenie wyższe medyczne – dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu oraz dyplom ukończenia studiów wyższych,
  - b) posiadać specjalizację w dziedzinie hematologii,
  - c) posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej na cały okres trwania umowy.

#### **§ 6**

##### **Sposób przygotowania oferty:**

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi być sporządzona według wzoru Formularza Ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszych warunków.
3. Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem.
4. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami muszą być kolejno ponumerowane i złączone w sposób trwały oraz podpisane przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę i opatrzone datami ich dokonania.



6. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:
  - a) zaświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej – polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia;
  - b) kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie ważnego prawa wykonywania zawodu;
  - c) kopia dyplomu lekarza oraz kopia dyplomu potwierdzającego specjalizację w dziedzinie hematologii.
  - d) kopia skierowania na badanie lekarskie.
  - e) kopia aktualnego orzeczenia lekarskiego
  - f) kopia zaświadczenia potwierdzającego szkolenie okresowe w dziedzinie BHP.
  - g) zobowiązanie Oferenta do wykonywania usług z należytą starannością i wymogami aktualnej wiedzy medycznej Oferenta, oraz o zapoznaniu się ze szczegółowymi warunkami konkursu, umową i przyjęciu ich bez zastrzeżeń (załącznik nr 2);
  - h) wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1 oraz załącznik nr 3)
7. Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y/ uprawnioną/e/ do składania ofert w imieniu Oferenta – własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem „za zgodność z oryginałem” oraz pieczęć firmowa lub imienna i data. Brak którejkolwiek ze wskazanych wyżej dokumentów lub złożenie ich w niewłaściwej formie skutkuje odrzuceniem oferty. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wezwania Oferenta do przedstawienia oryginałów dokumentów złożonych do oferty.
8. Udzielający zamówienia w dniu otwarcia ofert dokona weryfikacji online następujących wpisów:
  - a) aktualny wpis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej/ kopia,
  - b) aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego, w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do KRS, a dla podmiotów nie podlegających wpisowi do KRS – aktualny wpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
9. **Koperta zawierająca ofertę konkursową powinna być opisana w następujący sposób:**
  - a) pełna nazwa Oferenta zgodna z zapisem we właściwym rejestrze,
  - b) adres siedziby Oferenta,
  - c) „**KONKURS OFERT NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE HEMATOLOGII W PORADNI HEMATOLOGICZNEJ ORAZ W ODDZIALE HEMATOLOGII**”.
10. Ofertę należy złożyć do dnia 15.11.2024 r. do godz. 12:00 na poniższy adres SPZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom w Sekretariacie Dyrekcji lub przesłać pocztą. Zamawiający będzie traktował ofertę przesłaną pocztą, jako złożoną w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do godz. 12:00 w dniu 15.11.2024r.

## § 7

1. Otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które rozpocznie się w dniu **15.11.2024r. o godz.12:30** w SPZOZ Szpitalu Specjalistycznym Nr 1 w Bytomiu 41-902 Bytom, ul. Żeromskiego 7.
2. Komisja Konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w dniu otwarcia oferty.
3. Komisja Konkursowa sprawdzi oferty pod względem spełnienia warunków zawartych w Warunkach Szczegółowych Konkursu Ofert.
4. Jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi w ofercie oczywiste omyłki może wezwać Oferenta do ich usunięcia w wyznaczonym terminie.
5. Wezwanie Oferenta do usunięcia braków następuje pisemnie i zostaje odnotowane w protokole z postępowania konkursowego.
6. W przypadku nie dotrzymania terminu wyznaczonego przez Komisję Konkursową do usunięcia braków, oferta zostanie odrzucona.
7. Oferta, która zawiera rażąco niską propozycję wynagrodzenia w stosunku do zamówienia podlega odrzuceniu.
8. Komisja Konkursowa zawiadomi pisemnie Oferenta o odrzuceniu jego oferty wraz z podaniem powodów jej odrzucenia.



## § 8

Ocenione będą tylko te oferty, które spełniają w całości wymagania Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

### Kryteria oceny przy wyborze oferty:

#### PAKIET A

- cena – 100%

$$C = \frac{\text{cena najniższa}^*}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt}$$

\* spośród wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu

#### PAKIET B

- cena – 100%

$$C = \frac{\text{cena najniższa}^*}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 100 \text{ pkt}$$

\* spośród wszystkich złożonych ofert niepodlegających odrzuceniu

- a) Podstawą przyznania punktów w kryterium „cena” będzie cena ofertowa podana przez Wykonawcę w Formularzu Ofertowym
- b) Cena ofertowa musi uwzględniać wszelkie koszty jakie Wykonawca poniesie w związku z realizacją przedmiotu zamówienia.

## § 9

1. Komisja Konkursowa wybierze najkorzystniejszą ofertę, kierując się najwyższą uzyskaną ilością punktów z pośród oferowanych usług po spełnieniu wszystkich stawianych warunków przez Oferentów w 100%.
2. W celu zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w Poradni Hematologicznej oraz Oddziale Hematologii dopuszcza się możliwość przyjęcia więcej niż jednej oferty.
3. W toku badania ofert Komisja Konkursowa może żądać udzielenia przez Oferenta wyjaśnień treści złożonych przez niego ofert.
4. W przypadku braku wyłonienia właściwej oferty konkurs umarza się, a Przyjmujący zamówienie dokonuje niezwłocznie ponownego ogłoszenia konkursu.

## § 10

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie wywieszone na tablicy ogłoszeń w budynku Dyrekcji SPZOZ Szpitala Specjalistycznego Nr 1 w Bytomiu, ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom, a także na stronie internetowej [www.szpital1.bytom.pl](http://www.szpital1.bytom.pl).


## § 11

1. Oferentowi przysługuje prawo do składania skarg i protestów dotyczących konkursu ofert zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. W toku postępowania konkursowego Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Komisja konkursowa 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. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Odwołanie rozpatrywane jest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

§ 12

Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, Oferent przekazuje pisemnie lub faxem na adres:

Sekretariat  
SPZOZ Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu  
ul. Żeromskiego 7  
41-902 Bytom  
e-mail: info@szpital1.bytom.pl

  
p.o. DYREKTOR  
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1

mgr Kinga Wieczorek