

**WARUNKI SZCZEGÓŁOWE KONKURSU OFERT**  
**na udzielanie ambulatoryjnych świadczeń opieki zdrowotnej**  
**w poradni hematologicznej.**

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

Warunki Szczegółowe Konkursu Ofert

**§ 1**

Udzielający zamówienia: Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu ul. Żeromskiego 7, 41-902 Bytom, tel.: 32 396 32 00 wew. 232 lub 296 fax.: 32 396 32 51.

**§ 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 ofert jest świadczenie usług zdrowotnych w zakresie hematologii
2. Wymagany termin realizacji świadczeń: **od dnia 15.02.2021 r. do dnia 31.12.2022 r.**
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 z zakresu hematologii lub być w trakcie specjalizacji z zakresu hematologii na etapie umożliwiającym pracę w poradni.
  - 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 złożone 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) podpisując ofertę i opatrzone datami ich dokonania.
6. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:
  - a) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej;
  - b) 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;
  - c) zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich (w przypadku prowadzenia usług w ramach specjalistycznych praktyk lekarskich);
  - d) zobowiązanie oferenta do wykonywania usług z należytą starannością i wymogami aktualnej wiedzy medycznej oraz oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z projektem umowy i nie wnoszeniu do niej zastrzeżeń ( załącznik nr 2);
  - e) kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie ważnego prawa wykonywania zawodu;
  - f) kopia dyplomu lekarza oraz kopia dyplomu potwierdzającego specjalizację;
  - g) księga rejestrowa – numer;
  - h) wypełniony formularz ofertowy ( załącznik nr 1 oraz załącznik nr 3 );
  - i) pisemne oświadczenie oferenta o zapoznaniu się ze szczegółowymi warunkami konkursu, umową i przyjęciu ich bez zastrzeżeń ( załącznik nr 2);
  - j) aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o zdolności do pracy.
7. Wskazane dokumenty mogą być doręczone w formie kserokopii. 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.
8. Oferent, któremu zostanie udzielone zamówienie, zobowiązany jest do posiadania aktualnej polisy ubezpieczeniowej przez cały okres trwania umowy.
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) „Konkursu ofert na udzielanie ambulatoryjnych świadczeń opieki zdrowotnej w poradni hematologicznej. ”
10. Ofertę należy złożyć do dnia **12.02.2021 r. do godz. 10:00** na poniższy adres 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. 10:00 w dniu 12.02.2021 r.**

## § 7

1. Otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które rozpocznie się w dniu **12.02.2021.r. o godz. 11:00** w 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:  
proponowana przez Oferenta:**

-w zakresie ambulatoryjnych świadczeń opieki zdrowotnej w poradni hematologicznej

..... zł. brutto.

## § 9

1. Komisja Konkursowa wybierze najkorzystniejszą ofertę, kierując się ceną proponowaną przez Oferenta.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość wyboru więcej niż 1 oferty, jeżeli będzie to celowe z punktu widzenia zabezpieczenia prawidłowego organizowania udzielanych świadczeń medycznych. W toku badania ofert Komisja Konkursowa może żądać udzielenia przez Oferenta wyjaśnień treści złożonych przez niego ofert.
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 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  
Szpital Specjalistyczny Nr 1 w Bytomiu  
ul. Żeromskiego 7  
41-902 Bytom  
Tel/fax.: 32 396 32 51.

D Y R E K T O R  
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 1  
w Bytomiu

*mgr Władysław Perchaluk*