UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA (ZAMAWIAJĄCY):
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II
ul. Medyków 16, 40-752 Katowice
e-mail: kadry@gczd.katowice.pl

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)

dla zamówienia dokonanego w trybie konkursu ofert (na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1638) na

WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM ORAZ W KARETCE „N".

DYREKTOR
Marian Kreis

Katowice, dnia 20.10.2017 r.

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA (ZAMAWIAJĄCY):

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 6 Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach Górnośląskie Centrum Zdrowia Dziecka im. Jana Pawła II

ul. Medyków 16, 40-752 Katowice

e-mail: kadry@gczd.katowice.pl

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu ratownictwa medycznego w SOR i w Karetce N oraz w innych komórkach organizacyjnych Zamawiającego zlokalizowanych w Katowicach przy ul. Medyków 16, w godzinach ustalonych z udzielającym zamówienie lub osobami upoważnionymi w tym zakresie przez udzielającego zamówienie.

III. TERMINY

1. Termin składania ofert: **do godz. 14:00 do dnia 27.10.2017 r.**
2. Termin otwarcia ofert: **godz. 12:30 w dniu 30.10.2017 r.**
3. Termin ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu: 30.10.2017 r.
4. Termin, do którego Oferent będzie związany ofertą:
   a. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 20 dni,
   b. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

IV. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Do konkursu ofert może przystąpić wyłącznie podmiot spełniający wymagania określone dla podmiotów leczniczych, w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016, poz. 1638) oraz w niniejszych warunkach.
2. Oferent musi być uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności być zarejestrowany we właściwym rejestrze podmiotów leczniczych i posiada nadany numer REGON i NIP.
3. Oferent musi posiadać kwalifikacje niezbędne do świadczenia usług w ramach umowy, w tym doświadczenie w pracy w dziecięcych szpitalnych oddziałach ratunkowych.
4. Zamawiający dopuszcza zmianę ceny wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian korzystnych dla Zamawiającego.
5. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
6. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami.

V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Nie dopuszcza się składania ofert cząstkowych (niepełny pakiet).
3. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofert wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszych warunków.
5. Oferta musi być podpisana i ponumerowana oraz spięta w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
6. Wszystkie kserokopie i opisy dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) uprawnioną do reprezentowania oferenta i opatrzone pieczątką imienną identyfikującą tą osobę.
7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert.
8. Umowa dotycząca danego zakresu świadczeń powinna być wypełniona w części dotyczącej danych Oferenta oraz podpisana przez osoby do tego upoważnione.
9. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
10. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
11. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
12. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

„Oferta na wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz Karetce „N".

13. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
14. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu (załącznika do oferty) lub złożenie oferty w sposób niezgodny z wymaganiami, bądź w niewłaściwej formie, np.: podpisanie przez osobę nieuprawnioną, spowoduje odrzucenie oferty.
15. Cena świadczeń ujętych w ofercie oraz wartość musi być podana w PLN.
16. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Oferentami są:
    a) w sprawach formalno – prawnych – Dorota Skrzyńska
    b) w sprawach przedmiotu zamówienia: j.w.

VI. ZASADY WYBORU OFERTY I KRYTERIUM OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie kierował się Regulaminem pracy Komisji Konkursowej oraz następującym kryterium:

Lp.	Kryterium	Ranga
1.	CENA	100%

2. Sposób obliczania punktacji w zakresie wybranego kryterium: CENA, będzie następujący:

$$\frac{\textit{oferta z najniższą ceną}}{\textit{oferta z ceną badaną}} \times 100\% \text{ (wartość kryterium)} \times 100$$

- oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Oferentów w zakresie ustalonych kryteriów
- zakres punktów: od 0 do 100 punktów.
- oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną ilość punktów.
- pozostałym Oferentom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

3. Zamawiający w toku badania i oceny ofert może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
4. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta:
   - odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SWK;
   - została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podanie kryterium wyboru ofert.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Kancelarii Ogólnej Zamawiającego do godz. 14:00 do dnia 27.10.2017 r. lub przesłać pocztą na adres Zamawiającego. Oferta przesłana pocztą musi wpłynąć do Zamawiającego do godz. 14:00 do dnia 27.10.2017 r.
2. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta.

VIII. POUCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający odrzuca ofertę:
   a) złożoną przez Oferenta po terminie;
   b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
   c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
   d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
   e) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
   f) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
   g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków wymaganych od Oferenta.
   h) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

IX. ZASTRZEŻENIA ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.

2. Dyrektor Szpitala unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
   a) nie wpłynęła żadna oferta;
   b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;
   c) odrzucono wszystkie oferty;
   d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
   e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
3. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
5. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala, w terminie 2 dni od zakończenia konkursu ofert.
6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

X. PROTESTY I SKARGI DOTYCZĄCE KONKURSU

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze przysługują na:
   a) wybór trybu postępowania
   b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
   c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, ze jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej Zamawiającego.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżaną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

XI. MIEJSCE I TERMIN ORAZ TRYB OTWARCIA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w Katowicach przy ul. Medyków 16, w pokoju nr 20, w dniu 30.10.2017 r. o godzinie 12:30.
2. Do chwili otwarcia ofert Zamawiający przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.
4. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, następuje komisyjne:
   a) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu i liczby otrzymanych ofert,
   b) stwierdzenie ważności pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
   c) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów,
   d) odczytanie ceny ofertowej.
5. W części niejawnej Komisja Konkursowa:
   a) bada, które z ofert spełniają niniejsze warunki,
   b) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom lub złożone po wyznaczonym terminie,
   c) dokonuje wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
6. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku na piśmie.
7. Informacja o wyniku konkursu zostanie zamieszczona na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz stronie internetowej.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

XII. ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa będzie zawarta od 01.11.2017 r.
2. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli, Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Zamawiający zastrzega sobie, w porozumieniu z Wykonawcą, prawo do zamieszczenia w treści umowy dodatkowo szczegółowych zapisów dotyczących warunków wykonania przedmiotu umowy.
5. Warunki wykonania przedmiotu umowy mogą podlegać negocjacjom.

XIII. OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ:

1. Zakres usług i oferta cenowa - załącznik nr 1 do SWK
2. Dane identyfikacyjne Oferenta – załącznik nr 2 do SWK
3. Wykaz kwalifikacji oferenta lub pracowników Oferenta, którzy będą wykonywać usługi medyczne - załącznik nr 3 do SWK
4. Oświadczenia Oferenta – załącznik nr 4 do SWK
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

6. Potwierdzenie kwalifikacji: świadectwo lub dyplom ukończenia szkoły / studiów, inne dokumenty potwierdzające zdobyte kwalifikacje oraz doświadczenie zawodowe.
7. Zaświadczenie lekarskie oraz aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne.
8. Zaświadczenie o szkoleniu bhp
9. Polisa OC.

DYREKTOR
Marian Kreis
20.10.2017 r.

Załącznik Nr 1 – Formularz ofertowy

OFERTA CENOWA

Wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu ratownictwa medycznego:

Lp.	*Nazwa Usługi*	*Przewidywana ilość zlecanych usług w trakcie obowiązywania umowy*	*Oferowana cena za jedną godzinę (zł)*	*Wartość*
1	Świadczenie usług zdrowotnych z zakresu ratownictwa medycznego	Wg potrzeb Udzielającego zamówienie	..... **zł brutto** *(słownie zł: .....)*	-

Załącznik Nr 2

Dane Identyfikacyjne Oferenta

Nazwa Oferenta:		
Nazwa skrócona:		
Numer statystyczny GUS (REGON):		
Numer Identyfikacji Podatkowej:		
Województwo:		
Powiat:		
Miejscowość:		
Gmina:		
Kod terytorialny wg GUS:		
Ulica, nr lokalu		
Telefon:		
FAX:		
e-mail:		
Kod pocztowy:		
Poczta:		
Status Oferenta:		
Nazwisko oraz funkcje osób reprezentujących Oferenta oraz upoważnionych do podpisania umowy z Udzielającym zamówienie:		
Forma organizacyjna		
Forma gospodarki finansowej (część IV KR)		
KRS	Nr wpisu do rejestru	
	Organ rejestrujący	
	Data wpisu do rejestru	
	Data ostatniej aktualizacji	
Ewidencja Działalności Gospodarczej	Nr wpisu do EDG	
	Organ rejestrujący	
	Data wpisu do rejestru	
	Data ostatniej aktualizacji	
Księga Rejestrowa	Nr wpisu do rejestru	
	Organ rejestrujący	
	Data wpisu do rejestru	
	Data ostatniej aktualizacji	
Nazwa przedsiębiorcy	Nr wpisu	
	Organ rejestrujący	
	Data wpisu do rejestru	
	Data ostatniej aktualizacji	

.....
data

.....
pieczęć i podpis Oferenta

Załącznik Nr 3

Wykaz personelu medycznego, który będzie wykonywać świadczenia w ramach umowy

Imię i Nazwisko	PESEL	Wykształcenie i kwalifikacje	W przypadku personelu wyższego stopień i nazwa specjalizacji

Załącznik Nr 4

Oświadczenie

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia w sprawie konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w Karetce „N" oraz „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert" i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że uważam się za związanego z niniejszą ofertą 20 dni od upływu terminu do składania ofert.

....

data pieczęć i podpis Oferenta