

ZATWIERDZAM
Dyrektor
Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej
dla Pracowników Wojska Samodzielnego
Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Warszawie
mgr Agnieszka
Podpis Dyrektora

Numer sprawy: SPL/36/KO/2024

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
(zwane dalej „SWKO”)**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (zwane dalej „SWKO”)
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NA RZECZ SPECJALISTYCZNEJ
PRZYCHODNI LEKARSKIEJ DLA PRACOWNIKÓW WOJSKA SAMODZIELNEGO
PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W WARSZAWIE
W ZAKRESIE:**

PAKIET I: świadczenia zdrowotne w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie: neurologii,

PAKIET II: świadczenia zdrowotne w ramach Medycyny Pracy i Wojskowych Komisji Lekarskich w zakresie: neurologii,

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawieranie umów na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w w/w zakresie zwane dalej „Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert” określają:
 - 1) przedmiot konkursu ofert,
 - 2) wymagania stawiane oferentom,
 - 3) kryteria oceny oferty,
 - 4) tryb składania ofert,
 - 5) sposób przeprowadzania konkursu,
 - 6) tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z tymi czynnościami.

2. Sposób przeprowadzenia konkursu określa obowiązujący u Udzielającego zamówienia Regulamin Pracy Komisji Konkursowej.
3. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie na zasadach przewidzianych przez przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023r. poz. 911, z późn.zm.) i dotyczy podmiotów wymienionych w art. 26 tej ustawy oraz ustawy z dnia oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, z późn. zm.) oraz innych obowiązujących przepisów prawa.
5. Konkurs ofert dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą wymienionych w art. 26 ust 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991, z późn.zm).
6. W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywały przepisy wewnętrzne udzielającego zamówienia, w tym szczególności Statut, Regulamin Organizacyjny SPL dla PW SPZOZ w Warszawie oraz Zarządzenia i procedury wewnętrzne.

II. DEFINICJE

Ilekoć w „Szczegółowych warunkach konkursów ofert” oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:

- 1) **Udzielającym zamówienia** - rozumie się przez to Specjalistyczna Przychodnia Lekarska dla Pracowników Wojska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warszawie, ul. Nowowiejska 31, 00-911 Warszawa, zwana dalej SPL dla PW SPZOZ w Warszawie;
- 2) **przedmiocie konkursu ofert** - rozumie się przez to świadczenia zdrowotne wykonywane na sprzęcie i aparaturze Udzielającego zamówienia, w zakresie przedmiotowym określonym w niniejszej specyfikacji na rzecz SPL dla PW SPZOZ w Warszawie w ramach:

PAKIET I: świadczenia zdrowotne w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie: neurologii,

PAKIET II: świadczenia zdrowotne w ramach Medycyny Pracy i Wojskowych Komisji Lekarskich w zakresie: neurologii,

- 3) **Oferencie** - to rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność w rozumieniu art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991, z późn. zm.) w formie podmiotu wykonującego działalność leczniczą m.in. w zakładzie leczniczym podmiotu leczniczego, posiadający wpis do Okręgowej Izby Lekarskiej; oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 20 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.
- 4) **formularzu ofertowym** – rozumie się przez to druk „Formularz ofertowy” przygotowany przez zamawiającego i udostępniony Oferentowi do wypełnienia;
- 5) **świadczeniach zdrowotnych** – rozumie się przez to świadczenia będące przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego i umowy zawieranej z Przyjmującym zamówienie;
- 6) **SWKO** - rozumie się przez to niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem postępowania konkursowego;
- 7) **miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych** – rozumie się przez to lokalizację udzielania świadczeń zdrowotnych wskazaną przez Zamawiającego;
- 8) **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik do niniejszych warunków.

III. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Udzielający zamówienia wymaga, aby świadczenia były realizowane przez personel posiadający kwalifikacje odpowiadające rodzajowi świadczeń - zgodnie z wymaganiami NFZ oraz zgodnie z ofertą złożoną przez Przyjmującego zamówienia.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy dysponują wiedzą, doświadczeniem oraz kwalifikacjami zawodowymi niezbędnymi do udzielania danego rodzaju świadczeń, spełniający wymagania opisane w ustawie o działalności leczniczej i niniejszych warunkach SWKO.
3. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy:
 - 1) posiadają aktualną polisę ubezpieczeniową OC (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą) za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku z udzieleniem bądź zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert obejmujące przypadki przeniesienia chorób

zakaźnych, w tym zakażeń wirusem HIV i WZW oraz gwarantują, że polisa będzie aktualna przez cały okres trwania umowy;

- 2) posiadają zarejestrowaną działalność uprawniającą do wykonywania czynności objętych zamówieniem, zgodnie z aktualnym stanem prawnym i przedstawia aktualne odpisy z odpowiednich rejestrów, w tym posiadają wpis w księdze Rejestrowej o Rodzaju Działalności Leczniczej i Praktyki Zawodowej z wpisem adresu miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 3) złożą oświadczenia i dokumenty wymagane w pkt. IX DOKUMENTY ZAŁĄCZONE PRZEZ OFERENTA.

VI. OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

Umowa zawarta będzie na okres:

Pakiet I: od 01.08.2024 r. do 31.12.2025 r.

Pakiet II: od 01.08.2024 r. do 31.07.2026 r.

lub do wykorzystania kwoty brutto przedmiotowego zamówienia, w zależności od tego, co nastąpi pierwsze.

VII. MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych: siedziba główna Udzielającego zamówienia oraz podległe jednostki organizacyjne SPL dla PW SPZOZ w Warszawie, pod wszystkimi adresami w których prowadzona jest działalność, zgodnie z Regulaminem Organizacyjnym SPL dla PW SPZOZ w Warszawie, gdzie Przyjmujący zamówienie wykonuje usługi, zgodnie z ustalonym z Udzielającym zamówienia harmonogramem. W przypadku ustalania harmonogramu i konieczności zmiany harmonogramu Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do respektowania potrzeb Udzielającego zamówienia w zakresie zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych, pod rygorem rozwiązania umowy bez wypowiedzenia z winy Przyjmującego zamówienie.

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert Komisja Konkursowa kieruje się kryteriami zgodnie z art. 148 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.):

cena – 100 %

Cena najniższa ze złożonych ofert

Ilość punktów = ----- 100%

Cena badanej oferty

Za najkorzystniejsze oferty zostaną uznane oferty przedstawiające najniższą cenę.

IX. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa Oferent prowadzący działalność w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, posiadający uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych i spełniający wymagania opisane w niniejszym SWKO.
2. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty, Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych „Szczegółowych Warunkach Konkursów Ofert” oraz „Regulaminie Pracy Komisji Konkursowej”.
3. Jeżeli złożone oferty, które mają taką samą cenę i nie ma poprzez to możliwości wyboru oferty, gdyż wybór wszystkich przekracza zapotrzebowanie Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wezwania oferentów, którzy złożyli te oferty do złożenia w wyznaczonym terminie dodatkowych ofert. Dodatkowe oferty nie mogą zawierać warunków mniej korzystnych niż oferowane w złożonych wcześniej ofertach.
4. Ilość konsultacji w zakresie Medycyny Pracy i Wojskowych Komisji Lekarskich zależy od potrzeb i decyzji Udzielającego zamówienia oraz uzyskanych punktów wg kryteriów ocen złożonych ofert przez Przyjmującego zamówienie.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub jego unieważnienia oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
6. O odwołaniu lub unieważnieniu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadamia Oferentów na stronie swojej internetowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej dla Pracowników Wojska SPZOZ w Warszawie - www.spl.pl.

X. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferenci składają oferty zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”, na formularzach udostępnionych przez Zamawiającego.
2. Ofertę uznaje się za prawidłowo sporządzoną pod warunkiem wypełnienia wszystkich rubryk.
3. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta powinna zawierać wszelkie wymagane dokumenty i załączniki, zgodnie z rozdziałem IX SWKO.
5. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
6. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.

7. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje Oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale w formie pisemnej, poświadczonego przez notariusza.
8. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba, której mowa w ust. 7. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego z parafką złożoną przez Oferenta.
9. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
10. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
11. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:

<p style="text-align: center;">SPECJALISTYCZNA PRZYCHODNIA LEKARSKA dla PRACOWNIKÓW WOJSKA SPZOZ w WARSZAWIE ul. NOWOWIEJSKA 31, 00-911 WARSZAWA</p>	<p style="text-align: center;">PIECZĘĆ FIRMOWA LUB INNY SPOSÓB UTRWALENIA DANYCH UMOŻLIWIAJĄCYCH KONTAKT Z PRZYJMĄCYM ZAMÓWIENIE</p>
<p>PAKIET I: świadczenia zdrowotne w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie: neurologii,</p> <p>PAKIET II: świadczenia zdrowotne w ramach Medycyny Pracy i Wojskowych Komisji Lekarskich w zakresie: neurologii,</p> <p style="text-align: center;">NIE OTWIERAĆ DO DNIA 17.07.2024 r. DO GODZ. 11:30</p>	

12. Na kopercie należy odcisnąć pieczęć firmową oferenta albo w inny sposób utrwalić dane umożliwiające kontakt z oferentem. Niezamieszczenie jakichkolwiek elementów powyższych zapisów, uznane zostanie za brak spełnienia wymogów formalnych, które będą skutkowały odrzuceniem oferty.
13. Oferta przesłana pocztą będzie potraktowana jako złożona w terminie, jeżeli data stempla pocztowego (data nadania) nie jest późniejsza niż termin składania ofert i wpłynie do siedziby SPL dla PW SPZOZ w Warszawie, najpóźniej przed wyznaczonym terminem złożenia ofert.

XI. DOKUMENTY ZAŁĄCZONE PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:

- 1) aktualny wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, z wpisem adresu miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych (do czasu podpisania umowy);
 - 2) aktualny wpis do właściwego Krajowego Rejestru Sądowego lub wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
 - 3) ważną polisę ubezpieczenia na kwotę wymaganą Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w zakresie określonym w przepisach ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
 - 4) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Przyjmującego zamówienie: dyplomy ukończenia studiów, prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplom specjalisty, potwierdzenie odbywania specjalizacji właściwej dla świadczenia usług (dotyczy lekarzy w trakcie specjalizacji), certyfikaty, zaświadczenia z kursów, szkoleń, przebieg pracy zawodowej;
 - 5) kopię orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu;
 - 6) zaświadczenie o ochronie radiologicznej pacjenta (jeżeli danego Oferenta dotyczy);
 - 7) kopię aktualnego zaświadczenia o ukończeniu szkolenia BHP.
2. Dokumenty, o których mowa w ust. 1 niniejszego rozdziału Oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez siebie za zgodność z oryginałem w zaklejonej kopercie.
 3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Zamawiający może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

XII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę składa się w siedzibie SPL dla PW SPZOZ w Warszawie, przy ul. Nowowiejskiej 31, kancelarii pok. 317, w terminie do dnia **17.07.2024 r.**

XIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi 90 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. W uzasadnionych przypadkach na co najmniej 7 dni przed upływem terminu związania ofertą. Zamawiający może tylko raz zwrócić się do Oferentów o wyrażenie zgody

na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 30 dni. Odmowa wyrażenia zgody, o której mowa powyżej powoduje odrzucenie oferty z postępowania.

XIV. KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia konkursów ofert Udzielający zamówienia powołuje Komisję Konkursową.
2. Szczegółowe zasady pracy Komisji Konkursowej określa „Regulamin Pracy Komisji Konkursowej” obowiązujący na podstawie Zarządzenia Dyrektora.
3. Członkiem Komisji nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w Komisji w przypadkach wskazanych w Regulaminie Pracy Komisji Konkursowej.
4. W razie konieczności wyłączenia członka Komisji Konkursowej z przyczyn, o których mowa w ust. 3, lub innych, uniemożliwiających uczestniczenie w pracach Komisji, nowego członka Komisji powołuje Udzielający zamówienia.
5. Udzielający zamówienia nie powołuje nowego członka Komisji Konkursowej w przypadku określonym w ust. 3 o ile Komisja Konkursowa liczyć będzie, pomimo wyłączenia jej członka, co najmniej trzy osoby.
6. Udzielający zamówienia wskazuje nowego Przewodniczącego Komisji Konkursowej, jeśli wyłączenie członka Komisji Konkursowej dotyczy osoby pełniącej tę funkcję.

XV. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego przy ul. Nowowiejskiej 31 w pok. nr 317 **w dniu 17.07.2024 r. r. o godz. 11:30.**
2. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawierać będzie braki formalne Udzielający zamówienia wezwie Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.
4. Po otwarciu ofert, złożone po konkursie oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
5. Konkurs ofert zostanie rozstrzygnięty **w dniu 22.07.2024 r.**

XVI. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się na stronie internetowej **www.spl.pl**, podając nazwę wybranego Oferenta/Oferentów.
2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.

3. Udzielający zamówienia zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z wybraną przez Komisję Konkursową najkorzystniejszą ofertą po upływie terminu przewidzianego na stosowanie środków ochrony prawnej.
4. Jeżeli nie można wybrać najkorzystniejszej oferty z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny i innych kryteriów oceny ofert, Udzielający zamówienia spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, zamawiający wzywa Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Udzielającego zamówienia ofert dodatkowych. Oferenci składający oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
5. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie ma ważną umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, której termin i zakres pokrywałby się z niniejszą umową i postanowienia niniejszej umowy są korzystne lub neutralne dla Udzielającego zamówienia w stosunku do tej ważnej umowy, to Strony postanawiają, że umowa Nr.....z dnia..... rozwiązuje się w całości na mocy porozumienia stron w przeddzień rozpoczęcia obowiązywania niniejszej umowy tj. z dniem.....r. (obowiązuje, gdy nie są spełnione warunki wskazane w ust. 6 albo 8).
6. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie ma ważną umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, której termin i zakres pokrywałby się z niniejszą umową i postanowienia niniejszej umowy są niekorzystne dla Udzielającego zamówienia w stosunku do tej ważnej umowy, to Strony postanawiają, że umowa niniejsza zaczyna obowiązywać po dniu wygaśnięcia obowiązywania umowy Nr.....z dnia..... tj. niniejsza umowa zaczyna obowiązywać z dniem.....r. (obowiązuje, gdy nie są spełnione warunki wskazane w ust. 5 albo 8).
7. Strony umowy mogą w drodze porozumienia stron zmienić umowę pod warunkiem, że zmiana będzie korzystna lub neutralna dla Udzielającego zamówienia. Zmiana może dotyczyć również zwiększenia ilości punktów do wykonania przez Przyjmującego zamówienie, jeżeli z analizy Udzielającego zamówienia wynikać będzie, że jest to zmiana neutralna lub korzystna dla Udzielającego zamówienia, a środki zabezpieczone na wykonanie umowy znajdują się w planie finansowym i brak jest przesłanek do ogłoszenia dodatkowych konkursów, ze względu na czas konieczności wykonania dodatkowych punktów lub brak dodatkowych miejsc u Udzielającego zamówienia na wykonanie świadczeń lub godzin, w których mogą być wykonywane lub też prognozę, że na ogłoszony dodatkowy konkurs nikt najprawdopodobniej się nie zgłosi lub ceny zaproponowane będą

wyższe, niż w przedmiotowym konkursie. art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991, z późn.zm.) stosuje się odpowiednio. Cena jednostkowa za punkt lub badanie nie może zostać podwyższona przez cały okres obowiązywania umowy.

8. W przypadku, w której Przyjmujący zamówienie ma zawartą inną ważną umowę z Udzielającym zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych dopuszcza się wykonywanie niniejszej umowy również w godzinach wskazanych w poprzednio zawartej ważnej umowie, której termin obowiązywania częściowo lub całkowicie pokrywa się z niniejszą umową, pod warunkiem oświadczenia przez Przyjmującego zamówienie w ofercie, że wykonywanie niniejszej umowy nie wpłynie niekorzystnie na wykonanie poprzednio zawartej umowy i Przyjmujący zamówienie jest w stanie wykonać zobowiązania z obydwu umów, zgodnie z przepisami, w tym zgodnie z zapisami tych umów. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie został wybrany w postępowaniu dotyczącym niniejszej umowy i złożył powyższe oświadczenie dopuszcza się wykonywanie obydwu umów i przepisów o wyborze jednej z umów wskazanych w ust. 5 i 6 nie stosuje się.
9. Przed podpisaniem umowy Oferent dostarcza aktualny wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, obejmujący miejsca udzielania świadczeń, zawarte w umowie z formą wykonywania działalności indywidualnej, specjalistycznej praktyki lekarskiej w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z tym podmiotem lub indywidualną praktyką lekarską zakładzie leczącym (przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego) na podstawie umowy z tym podmiotem. W przypadku niedostarczenia w/w dokumentów brak jest możliwości zawarcia umowy.

XVII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. 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.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

3. Komisja 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. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu 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.

XVIII. ODRZUCENIE/ UNIEWAŻNIENIE OFERTY

1. Odrzuca się oferty:
 - a) złożone po terminie,
 - b) zawierające nieprawidłowe informacje,
 - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej wartości ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
 - d) jeżeli zawierają rażąco niską cenę stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - e) jeżeli są nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
 - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
 - g) jeżeli Oferent lub oferty nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego zamówienia w SWKO,
 - h) jeżeli nie są złożone na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia,
 - i) złożone przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie oferenta,
 - j) w przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawierać będzie braki formalne, komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
2. Unieważnia się postępowanie konkursowe, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta;

- b) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;
- c) odrzucono wszystkie oferty;
- d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym konkursie;
- e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że przeprowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie osób będących Oferentami
- f) w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czego nie można było przewidzieć wcześniej.

XIX. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

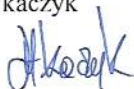
Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego Przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Załączniki do SWKO:

Załącznik nr 1 - Projekty umów

Załącznik nr 2 – Formularz Ofertowy

Sporządził Sekretarz Komisji Konkursowej: Marta Tkaczyk



FORMULARZ OFERTOWY

Składam niniejszą ofertę na:

.....

I. DANE OFERENTA

PEŁNA NAZWA OFERENTA (zgodnie z właściwym rejestrem):

.....

.....

ADRES PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI:

.....

.....

ADRES ZAMIESZKANIA:

NIP:

REGON:

NR PRAWA WYKONYWANIA ZAWODU I DATA JEGO UZYSKANIA:

.....

Nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu:

.....

Nr telefonu: **adres e-mail:**.....

Kwalifikacje zawodowe (posiadane dyplomy, posiadane specjalizacje bądź specjalizacje w trakcie, kursy, uprawnienia (prawo wykonywania zawodu), certyfikaty):

.....

.....

.....

.....

.....

Staż pracy (w tym w zawodzie lekarza)

.....

Przebieg pracy zawodowej

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Płatność za wykonanie usługi dokonywana będzie w formie przelewu na konto bankowe:

.....

(wpisać bank i nr konta)

Do niniejszej oferty załączam wymagane w warunkach zamówienia dokumenty i oświadczenia jako załączniki:

Do niniejszej oferty załączam wymagane w warunkach zamówienia dokumenty i oświadczenia jako załączniki:

1. Aktualny wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, prowadzonego przez właściwą Izbę Lekarską, z wpisem adresu miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych;
2. Poświadczane kopie dokumentów (dyplomy, prawo wykonywania zawodu lekarza, posiadana specjalizacja, zaświadczenie o odbycie specjalizacji, karta szkolenia specjalizacyjnego w przypadku odbywania specjalizacji, przebieg pracy zawodowej, certyfikaty potwierdzające umiejętności w zakresie wykonywania badań o których mowa w przedmiocie zamówienia);
3. Aktualną polisę OC;
4. Aktualny wpis z CEIDG;
5. Kopię aktualnego orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do świadczenia usług w ramach świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu;
6. Kopię aktualnego zaświadczenia o ukończeniu szkolenia BHP;
7. Inne.....

.....

miejsce i data

.....

podpis i pieczęć oferenta

Oferent oświadcza, że:

- ul. Nowowiejskiej 5

ul. Nowowiejskiej 31

[illegible]

9. O wyborze miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych decydują aktualne potrzeby Udzielającego zamówienia i strony ustalają miejsce zgodnie z umową. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany harmonogramu świadczeń medycznych w zależności od potrzeb kadrowych lub wielkości kontraktu.

10. Godziny pracy w zakresie odpłatnych świadczeń zdrowotnych, Medycyny Pracy i Wojskowych Komisji Lekarskich nie mogą pokrywać się ze świadczeniami w ramach NFZ.

11. Zamawiający ma prawo do wyboru określonych godzin wskazanych powyżej (umieszczonych w tabelce). Kryteria wyboru ofert dotyczy tylko tych godzin w których Udzielający zamówienia ma potrzeby do zapewnienia udzielania świadczeń w ramach Narodowego Funduszu Zdrowia. Dokładny harmonogram (dni i godz.) udzielania świadczeń zdrowotnych zostanie ustalony z Naczelną Pielęgniarką.

12. Przyjmując do wiadomości, iż świadczenia zdrowotne udzielane będą przy wykorzystaniu bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego oraz łączności Udzielającego zamówienia, oświadczam, że za realizację zamówienia oczekuję należności (brutto) wg następującej kalkulacji oraz akceptuję następujący system wynagradzania:

PAKIET I: świadczenia zdrowotne w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia

<p>Poradnia Neurologiczna</p>	<p>Świadczenia w zakresie NFZ</p>	<p>ul. Nowowiejska 31 liczba lekarzy: 1-2</p> <p>ul. Nowowiejska 5 liczba lekarzy: 1-2</p>	<p><u>Świadczenia specjalistyczne*:</u></p> <p>Stawka za każdą wypracowaną oraz uznaną i sfinansowaną jednostkę rozliczeniową specjalistyczną w ramach NFZ wynosi:</p> <p>..... zł (praca bez pielęgniarki).</p> <p><u>Świadczenia specjalistyczne pierwszorazowe*:</u></p> <p>Stawka za każdą wypracowaną oraz uznaną i sfinansowaną jednostkę rozliczeniową specjalistyczną w ramach NFZ wynosi:</p> <p>..... zł (praca bez pielęgniarki).</p> <p>ul. Nowowiejska 31</p> <p>Ilość jednostek specjalistycznych: 36 150 miesięcznie</p> <p>Ilość jednostek specjalistycznych pierwszorazowych: 11 853 miesięcznie</p> <p><u>Wymagane:</u></p> <p><i>* Zabezpieczenie udzielania świadczeń zdrowotnych minimum 1 raz w tygodniu co najmniej 4 godziny w przedziale czasowym między godziną 14:00-18:00</i></p> <p>ul. Nowowiejska 5</p> <p>Ilość jednostek specjalistycznych: 11 883 miesięcznie</p> <p>Ilość jednostek specjalistycznych pierwszorazowych: 10 715 miesięcznie</p> <p><u>Wymagane:</u></p> <p><i>* Zabezpieczenie udzielania świadczeń zdrowotnych minimum 3 razy w tygodniu w tym 2 razy w tygodniu co najmniej 4 godziny w przedziale czasowym 08:00-12:00 i 1 raz w tygodniu co najmniej 4 godziny w przedziale czasowym między godziną 14:00-18:00</i></p>
--------------------------------------	-----------------------------------	--	---

--	--	--	--

PAKIET II: świadczenia zdrowotne w ramach Medycyny Pracy i Wojskowych Komisji Lekarskich

Poradnia Neurologiczna	Świadczenia w ramach Medycyny Pracy i Wojskowych Komisji Lekarskich	ul. Nowowiejska 31 Liczba lekarzy: 4	Stawka za jednego przyjętego pacjenta z zakresu Medycyny Pracy i Wojskowych Komisji Lekarskich – wartość oczekiwana zł za konsultację neurologiczną Liczba konsultacji w okresie trwania umowy: ul. Nowowiejska 31 – 16 000
-----------------------------------	---	--	---

13. Deklaruję możliwość wypracowania **w ramach świadczeń zdrowotnych NFZ;**

- jednostek rozliczeniowych specjalistycznych min. w ilości..... w ciągu miesiąca w Przychodni przy ul.
- jednostek rozliczeniowych specjalistycznych max. w ilości..... w ciągu miesiąca w Przychodni przy ul.....
- jednostek rozliczeniowych specjalistycznych pierwszorazowych min. w ilości w ciągu miesiąca w Przychodni przy ul.....
- jednostek rozliczeniowych specjalistycznych pierwszorazowych max. w ilościw ciągu miesiąca w Przychodni przy ul.....
- Deklaruję przyjęcia pacjentów co minut.

14. Deklarujęilość konsultacji specjalistycznych **w ramach świadczeń zdrowotnych z zakresu Medycyny Pracy i Wojskowych Komisji Wojskowych** w trakcie trwania umowy.

- Deklaruję przyjęcia pacjentów co minut.

Ceny podane w formularzu ofertowym, są cenami niezmiennymi, obowiązującymi do końca trwania umowy. Ceny nie podlegają zmianie ani negocjacji .

16. Przyjmujący zamówienie dokonuje podpisania umowy zgodnie z treścią szczegółowych istotnych warunków zamówienia.

17. Z wybranym Oferentem zostanie podpisana umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodna w treści ze wzorem załączonym do SWKO.

18. Podmioty gospodarcze posiadające na dzień składania ofert umowę kontraktową o udzielanie świadczeń zdrowotnych ze Specjalistyczną Przychodnią Lekarską dla Pracowników Wojska SPZOZ w Warszawie biorące udział w postępowaniu będą mogły podpisać nową umowę, jeżeli złożona obecnie oferta będzie korzystniejsza dla Przychodni pod względem finansowym i zabezpieczenia świadczeń.

19. W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie ma ważną umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, której termin i zakres pokrywałyby się z niniejszą umową i postanowienia niniejszej umowy są korzystne lub neutralne dla Udzielającego zamówienia w stosunku do tej ważnej umowy, to Strony postanawiają, że umowa Nr..... z dniarozwiązuje się w całości na mocy porozumienia stron w przeddzień rozpoczęcia obowiązywania niniejszej umowy.

20. W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie ma ważną umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, której termin i zakres pokrywałyby się z niniejszą umową i postanowienia niniejszej umowy są niekorzystne dla Udzielającego zamówienia w stosunku do tej ważnej umowy, to Strony postanawiają, że umowa niniejsza zaczyna obowiązywać po dniu wygaśnięcia obowiązywania umowy Nr z dnia.....tj.

21. Strony umowy mogą w drodze porozumienia stron zmienić umowę pod warunkiem, że zmiana będzie korzystna lub neutralna dla Udzielającego zamówienia. Zmiana może dotyczyć również zwiększenia ilości punktów do wykonania przez Przyjmującego zamówienie, jeżeli z analizy Udzielającego zamówienia wynikać będzie, że jest to zmiana neutralna lub korzystna dla Udzielającego zamówienia, a środki zabezpieczone na wykonanie umowy znajdują się w planie finansowym i brak jest przesłanek do ogłoszenia dodatkowych konkursów, ze względu na czas konieczności wykonania dodatkowych punktów lub brak dodatkowych miejsc u Udzielającego zamówienia na wykonanie świadczeń lub godzin w których mogą być wykonywane lub też prognozę, że na ogłoszony dodatkowy konkurs nikt najprawdopodobniej się nie zgłosi lub ceny zaproponowane będą wyższe niż w przedmiotowym konkursie. Art. 27 ust.5 ustawy z 15 kwietnia 2011 r. leczniczej o działalności leczniczej, stosuje się odpowiednio. Cena jednostkowa za punkt lub badanie nie może zostać podwyższona przez cały czas obowiązywania umowy.

22. W przypadku, w której Przyjmujący zamówienie ma zawartą inną ważną umowę z Udzielającym zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych dopuszcza się wykonywanie niniejszej umowy również w godzinach wskazanych w poprzednio zawartej ważnej umowie, której termin obowiązywania częściowo lub całkowicie pokrywa się niniejszą umową, pod warunkiem oświadczenia przez Przyjmującego zamówienie w ofercie, że wykonywanie niniejszej umowy nie wpłynie niekorzystnie na wykonanie poprzednio zawartej umowy i Przyjmujący zamówienie jest w stanie wykonać zobowiązania z obydwu umów, zgodnie z przepisami, w tym zgodnie z zapisami tych umów. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie został wybrany w postępowaniu dotyczącym niniejszej umowy i złożył powyższe oświadczenie, stanowiące **załącznik nr 5** do umowy, dopuszcza się wykonywanie obydwu umów i przepisów o wyborze jednej z umów wskazanych w ust. 19 i 20 nie stosuje się.

III. OŚWIADCZENIE PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z PRZEPISAMI PRAWNYMI

1. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
2. Jestem gotowy(a) do realizacji świadczeń podanych w ofercie w okresie wskazanym w ogłoszeniu.
3. Jestem związany(a) niniejszą ofertą przez okres 90 dni od daty upływu terminu składania ofert.
4. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dot. imienia i nazwiska, Prawa wykonywania zawodu, specjalizacji, numerów telefonu stacjonarnego i komórkowego, e - mail przez SPL dla PW SPZOZ w Warszawie dla potrzeb bieżącego konkursu ofert i realizacji umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Przychodni.
5. Oświadczam, że w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu wskazanego w ofercie w SPL dla PW SPZOZ w Warszawie nie udzielam innych świadczeń zdrowotnych, których wykonywanie kolidowałoby z harmonogramem udzielania przez mnie świadczeń w Przychodni.
6. Oświadczam, że nie toczy się przeciw mnie postępowanie dotyczące odpowiedzialności zawodowej przed sądami lekarskimi za postępowanie sprzeczne z zasadami etyki i deontologii zawodowej oraz za naruszenie przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza.
7. Oświadczam, iż przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych, dostarczę polisę ubezpieczeniową i będę ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy z Udzielającym Zamówienia.
8. Oświadczam, że dane zawarte we wniosku podałem zgodnie z prawdą. Jeżeli ulegną one zmianie, zobowiązuję się poinformować o nich Udzielającego Zamówienia
9. Oświadczam, że w ramach prowadzonej praktyki lekarskiej świadczę usługi dla ludności i samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym i ZUS-em.
10. Oświadczam, że nie jestem podmiotem polegającym wykluczeniu w rozumieniu art.7 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 poz.835)

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

Oświadczenie Oferenta

Oświadczam, że jestem stroną umowy zawartej z Specjalistyczną Przychodnią Lekarską dla Pracowników Wojska Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Warszawie w dniu o nr której termin obowiązywania częściowo/ całkowicie* będzie się pokrywał z niniejszą umową. Oświadczam, że wykonanie niniejszej umowy nie wpłynie niekorzystnie na wykonanie uprzednio zawartej umowy i jestem w stanie wykonać zobowiązania z obydwu umów, zgodnie z przepisami, w tym zgodnie z zapisami obydwu wyżej wymienionych umów.

* niepotrzebne skreślić

.....

.....

Podpis Oferenta

Pakiet I – świadczenia zdrowotne w ramach NFZ

Lp.	Zakres (nazwa komórki organizacyjnej)	Rodzaj zlecenia	Liczba lekarzy i miejsce udzielania świadczeń	Kwalifikacje	Sposób rozliczania
1	2 Poradnia Neurologiczna	3 Świadczenia w zakresie NFZ	4 ul. Nowowiejska 31 liczba lekarzy: 1-2 ul. Nowowiejska 5 liczba lekarzy: 1-2	5 1) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii albo 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie neurologii, albo 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie neurologii.	6 <u>Świadczenia specjalistyczne*:</u> Stawka za każdą wypracowaną oraz uznaną i sfinansowaną jednostkę rozliczeniową specjalistyczną w ramach NFZ wynosi: zł (praca bez pielęgniarki). <u>Świadczenia specjalistyczne pierwszorazowe*:</u> Stawka za każdą wypracowaną oraz uznaną i sfinansowaną jednostkę rozliczeniową specjalistyczną w ramach NFZ wynosi: zł (praca bez pielęgniarki). ul. Nowowiejska 31 Ilość jednostek specjalistycznych: 36 150 miesięcznie Ilość jednostek specjalistycznych pierwszorazowych: 11 853 miesięcznie <u>Wymagane:</u> * Zabezpieczenie udzielania świadczeń zdrowotnych minimum 1 raz w tygodniu co najmniej 4 godziny w przedziale czasowym między godziną 14:00-18:00 ul. Nowowiejska 5 Ilość jednostek specjalistycznych: 11 883 miesięcznie Ilość jednostek specjalistycznych pierwszorazowych: 10 715 miesięcznie <u>Wymagane:</u> * Zabezpieczenie udzielania świadczeń zdrowotnych minimum 3 razy w tygodniu w tym 2 razy w tygodniu co najmniej 4 godziny w przedziale czasowym 08:00-12:00 i 1 raz w tygodniu co najmniej 4 godziny w przedziale czasowym między godziną 14:00-18:00

Pakiet II – świadczenia zdrowotne w ramach Medycyny Pracy i Wojskowych Komisji Lekarskich

Poradnia Neurologiczna	Świadczenia w ramach Medycyny Pracy i Wojskowych Komisji Lekarskich	ul. Nowowiejska 31 Liczba lekarzy: 1-4	Lekarz specjalista w dziedzinie neurologii	Stawka za jednego przyjętego pacjenta z zakresu Medycyny Pracy i Wojskowych Komisji Lekarskich – wartość.....zł za konsultację reumatologiczną Liczba konsultacji w okresie trwania umowy: ul. Nowowiejska 31 – 16000
-----------------------------------	---	---	--	--