

Specyfikacja istotnych warunków konkursu ofert na świadczenia zdrowotne wszczęte zarządzeniem Dyrekcji SZOZnMiD  
w Poznaniu nr DN-021-3-44/19

SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM W POZNANIU  
ul. B. Kryświczka 7/8, 61-825 Poznań

Modyfikacja

# Specyfikacja

---

istotnych warunków konkursu ofert na świadczenia  
zdrowotne wszczętego zarządzeniem Dyrekcji  
SZOZnMiD w Poznaniu nr DN – 021 – 3 – 44/19

przewidywany okres realizacji zamawianych świadczeń zdrowotnych: **3 lata**

**SZOZnMiD w Poznaniu**  
**2019-12-06**

Zamówienie realizowane w oparciu o art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 ze zm.).  
Niniejsza specyfikacja stanowi załącznik do Zarządzenia Dyrekcji SZOZnMiD w Poznaniu nr DN – 021 – 3 – 44/19

© SZOZnMiD w Poznaniu, 2019

Komórka odpowiedzialna: Dział Zamówień Publicznych

## SPIS TREŚCI

1	Udzielający Zamówienie.....	3
2	Przedmiot Zamówienia.....	3
3	Procedura konkursowa.....	3
3.1	Przebieg procedury konkursowej.....	3
3.2	Środki odwoławcze.....	5
3.2.1	Protest.....	6
3.2.2	Odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.....	6
4	Zasady realizacji zamawianych Świadczeń Zdrowotnych.....	6
5	Przewidywany termin realizacji zamówienia.....	6
6	Kryteria oceny przy wyborze oferty.....	7
6.1	Kryteria oceny ofert.....	7
6.2	Sposób obliczania wartości punktowej.....	7
7	Udzielanie wyjaśnień.....	8

# SZCZEGÓŁY KONKURSU

## 1 UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu zwany dalej „SZOZnMiD w Poznaniu”.

siedziba : ul. Bolesława Krysiwicza 7/8, 61-825 Poznań  
telefon: 061 - 850 - 62 - 95  
fax.: 061 - 852 - 98 - 06  
Regon: 630863147  
NIP: 778 - 11 - 28 - 565

## 2 PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne:

*Zakres - Zakres - Pielęgniarstwo – Anestezjologia i Intensywna Terapia – Dział Operacyjno-Pooperacyjny (Szpital Św. Rodziny)*

## 3 PROCEDURA KONKURSOWA

### 3.1 PRZEBIEG PROCEDURY KONKURSOWEJ

1. Procedura konkursu ofert zostaje wszczęta zarządzeniem Dyrekcji SZOZnMiD w Poznaniu powołującym komisję konkursową oraz ustanawiającym niniejszą specyfikację.
2. Niniejsza specyfikacja stanowi Załącznik do zarządzenia, o którym mowa w ust. 1. i zawiera:
  - a. opis przedmiotu postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - b. kryteria oceny ofert,
  - c. warunki, których spełnienia Udzielający zamówienie wymaga od składających ofertę.
3. Komisja konkursowa zamieszcza ogłoszenie o konkursie ofert na tablicy ogłoszeń w siedzibie SZOZnMiD w Poznaniu, oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.
4. W odpowiedzi na ogłoszenie Przyjmujący zamówienie składają oferty:
  - 1) Oferta dla danego zakresu powinna być sporządzona w formie pisemnej na **Formularzu Ofertowym**, którego wzór stanowi **Załącznik** do niniejszej specyfikacji.
  - 2) W ofercie, wraz z wypełnionym Formularzem Ofertowym (podpisanym przez osobę uprawnioną) znajdować się powinny:

- a. kserokopie dyplomów: ukończenia uczelni tj. dyplom pielęgniarki/rza oraz posiadanych specjalizacji i innych dodatkowych kwalifikacji,
- b. kserokopia zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu,
- c. kserokopia wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą oraz oznaczenie organu dokonującego wpisu,
- d. kserokopia zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON,
- e. kserokopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG),
- f. zaświadczenia/orzeczenia o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń będących przedmiotem konkursu,
- g. aktualna polisa ubezpieczeniowa zawarta w oparciu o rozporządzenie w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.866)wydane na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej lub zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia OC na w/w warunkach najpóźniej w dniu poprzedzającym udzielanie świadczeń zdrowotnych.

3) Oferta winna być sporządzona w języku polskim.

4) Oferta winna być złożona w zamkniętej kopercie w postaci pisemnej pod rygorem nieważności z napisem:

**„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych 2020–2023 -Zakres - Pielęgniarstwo – Anestezjologia i Intensywna Terapia – Dział Operacyjno-Pooperacyjny (Szpital Św. Rodziny)**

oraz opatrzoną nazwą i adresem firmy Przyjmującego zamówienie, w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu.

5. Po terminie wskazanym w ogłoszeniu jako ostateczny termin składania ofert komisja konkursowa dokonuje otwarcia ofert.

6. Komisja odrzuca ofertę:

- 1) złożoną przez Przyjmującego zamówienie po terminie,
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje,
- 3) jeżeli Przyjmujący zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,
- 4) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- 5) jeżeli Przyjmujący zamówienie złożył ofertę alternatywną,
- 6) jeżeli Przyjmujący zamówienie lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w niniejszej specyfikacji w ust. 4,

- 7) złożoną przez Przyjmującego zamówienie, z którym została rozwiązana przez SZOZnMiD w Poznaniu umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.
7. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, które jednocześnie nie uzasadniają jej odrzucenia komisja wzywa Przyjmującego zamówienie do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
8. Dyrektor SZOZnMiD w Poznaniu unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 9,
  - 3) odrzucono wszystkie oferty,
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą SZOZnMiD w Poznaniu przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów SZOZnMiD w Poznaniu, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
9. 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.
10. W przypadku gdy w toku postępowania konkursowego nie wpłynie żadna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Udzielający zamówienia może zawrzeć umowę na udzielenie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu ofert z wybranym przez siebie podmiotem.
11. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.
12. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 11, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Przyjmującego zamówienie, który został wybrany.
13. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.
14. Przyjmujący zamówienie jest związany treścią złożonej oferty przez okres 30 dni, liczonych od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
15. Z Przyjmującym zamówienie wyłonionym w trybie konkursu ofert SZOZnMiD w Poznaniu zawiera w terminie związania Przyjmującego zamówienie złożoną przez niego ofertą umowę o treści zgodnej z załącznikiem nr 2 do niniejszej specyfikacji na okres **3 lat**.

## 3.2 ŚRODKI ODWOŁAWCZE

Przyjmującym zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez SZOZnMiD w Poznaniu zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze i skarga.

### 3.2.1 PROTEST

- 1) w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, Przyjmującego zamówienie może złożyć do komisji umotywowany protest na czynność dokonaną przez komisję w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności,
- 2) do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych 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,
- 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 SZOZnMiD w Poznaniu,
- 6) w przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

### 3.2.2 ODWOŁANIE DOTYCZĄCE ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA

- 1) Przyjmujący zamówienie biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SZOZnMiD w Poznaniu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania,
- 2) odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu,
- 3) odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania,
- 4) wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

## 4 ZASADY REALIZACJI ZAMAWIANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Zasady realizacji zamawianych świadczeń zawarto w projekcie umowy stanowiącym **Załącznik nr 2** do niniejszej specyfikacji.

## 5 PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych stanowiąca przedmiot konkursu zostanie zawarta na okres **3 lat**.

2. Przyjmujący zamówienie musi zapewnić wykonanie świadczeń zdrowotnych w sposób kompleksowy nie później niż **01.01.2020 roku**.

## 6 KRYTERIA OCENY PRZY WYBORZE OFERTY

### 6.1 KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze oferty Udzielający zamówienie kierował się będzie następującymi kryteriami i ich wagami:

Kryterium I - cena usługi	waga 85 %
Kryterium II - termin płatności	waga 15 %

Ocena ofert zostanie przeprowadzona w oparciu o przedstawione wyżej kryteria oraz ich wagi.

### 6.2 SPOSÓB OBLICZANIA WARTOŚCI PUNKTOWEJ

1. Wartość punktowa Kryterium I (ceny) będzie wyliczana wg wzoru:

$$\text{Wartość punktowa kryterium I} = W \times \frac{C \text{ min}}{C_n}$$

W - waga ocenianego kryterium

C min - cena minimalna (tj. najniższa z zaoferowanych)

C<sub>n</sub> - cena oferowana przez ocenianego Przyjmującego zamówienie

gdzie cena oferowana to suma iloczynów oferowanych cen jednostkowych poszczególnych usług zawartych w formularzu ofertowym i szacowanej przez SZOZnMiD w Poznaniu wielkości realizacji tj. ilości usług/rok, zawartych również w formularzu ofertowym stanowiącym - **Załącznik** do niniejszej specyfikacji.

2. Wartość punktowa Kryterium II wynikać będzie z oceny, jaką członkowie komisji przyznają poszczególnym Przyjmującym zamówienie na podstawie zaoferowanego terminu płatności wg zasad:

- 5 punktów przyznane zostanie za termin od 7 do 13 dni,
- 10 punktów przyznane zostanie za termin od 14 do 20 dni,
- 15 punktów przyznane zostanie za termin od 21 i więcej dni,

ostateczna ocena oferty w Kryterium II wyliczana będzie wg wzoru:

$$\text{Wartość punktowa kryterium II} = W \times \frac{O}{O \text{ max}}$$

W - waga ocenianego kryterium

O max – najwyższa ilość przyznanych punktów

O – ilość punktów przyznanych ocenianemu Przyjmującemu zamówienie

**Zastrzeżenie:** Oferty z terminem płatności poniżej 7 dni zostaną odrzucone.

## 7 UDZIELANIE WYJAŚNIEŃ

W terminie do trzech dni przed ostatecznym złożeniem ofert Przyjmujący zamówienie może zwrócić się faxem (fax. 061 852 98 06), pocztą elektroniczną (e-mailem na adres: zampub@szoz.pl) lub pisemnie (zapytania prosimy kierować na adres szpitala do: Działu Zamówień Publicznych) do Udzielającego Zamówienie o wyjaśnienie niniejszej dokumentacji. Udzielający Zamówienie niezwłocznie udzieli odpowiedzi na każde pytanie.

### ZAŁĄCZNIKI DO SPECYFIKACJI:

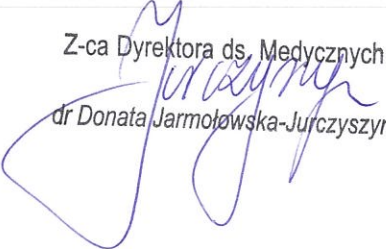
Nr 1 - formularz ofertowy

Nr 2 - wzór umowy.

Z upoważnienia  
Dyrektora Naczelnego

**Dyrektor Naczelny**

**Izabela Marciniak**

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych  
  
dr Donata Jarmołowska-Jurczyszyn