SPECJALISTYCZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ NAD MATKĄ I DZIECKIEM W POZNANIU
ul. B. Krysiewicza7/8, 61-825 Poznań

Specyfikacja

istotnych warunków konkursu ofert na świadczenia zdrowotne wszczętego zarządzeniem Dyrekcji SZOZnMiD w Poznaniu nr DN-021-3-08/21

przewidywany okres realizacji zamawianych świadczeń zdrowotnych
Zakres : 02.03.2021 r. – 29.02.2024 r.

SZOZnMiD w Poznaniu
2021-02-10

Zamówienie realizowane w oparciu o art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2020.295 ze zm.).
Niniejsza specyfikacja stanowi załącznik do Zarządzenia Dyrekcji SZOZnMiD w Poznaniu nr **DN-021-3-08/21**

SPIS TREŚCI

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

© SZOZnMiD w Poznaniu, 2021

SZCZEGÓŁY KONKURSU

1 UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

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

siedziba :	ul. Bolesława Krysiewicza 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 jest udzielenie świadczeń zdrowotnych przez lekarza z zakresu:

Zakres: I Endoskopia – gotowość, lekarz specjalista – (Szpital Św. Józefa)

Wymagania: Lekarz posiadający specjalizację w zakresu pediatrii lub lekarz z I i II stopniem specjalizacji, posiadający udokumentowanie potwierdzenie umiejetności wykonywania określonych badań endoskopowych przewodu pokarmowego,

Zakres: II Endoskopia – gotowość, lekarz specjalista – (Szpital Św. Józefa)

Wymagania: Lekarz posiadający specjalizację w zakresu pediatrii lub gastroenterologii

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.

© SZOZnMiD w Poznaniu, 2021

3. Komisja konkursowa zamieszcza ogłoszenie o konkursie ofert na tablicy ogłoszeń w siedzibie SZOZnMiD w Poznaniu, oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienie, a także na tablicy ogłoszeń Wielkopolskiej Izby Lekarskiej.
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 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 aktualnego wydruku o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG),
        f. zaświadczenie/orzeczenie lekarskie o braku przeciwskazań 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

Endoskopia – gotowość, lekarz specjalista – (Szpital Św. Józefa)

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 o Przyjmującego zamówienie po terminie,
    2) zawierającą nieprawdziwe informacje,

© SZOZnMiD w Poznaniu, 2021

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. Komisja konkursowa zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji dotyczących ceny i liczby oferowanych świadczeń z wybranymi oferentami. Przeprowadzenie negocjacji z oferentem nie oznacza wyboru jego oferty. W wyniku przeprowadzonych

© SZOZnMiD w Poznaniu, 2021

negocjacji cena za świadczenia nie może ulec zwiększeniu w stosunku do ceny proponowanej w ofercie.

13. 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.
14. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.
15. Przyjmujący zamówienie jest związany treścią oferty przez okres 30 dni, liczonych od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
16. Z Przyjmującym zamówienie wyłonionym w trybie konkursu ofert SZOZnMiD w Poznaniu zawiera w terminie związania Przyjmującego zamówienie złożoną przez niego ofertą umowę o treści zgodniej z załącznikiem nr 2 do niniejszej specyfikacji, na okres

od 02.03.2021 r. do 29.02.2024 r.

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, Przyjmujący 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 rozstrzygnięcia 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,

© SZOZnMiD w Poznaniu, 2021

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 **Załączniku nr 2** do niniejszej specyfikacji.

5 PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych stanowiąca przedmiot konkursu zostanie zawarta na okres **od 02.03.2021 r. do 29.02.2024 r.**
2. Przyjmujący zamówienie musi zapewnić wykonanie świadczeń zdrowotnych w sposób kompleksowy nie później niż **02.03.2021 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:

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

W - waga ocenianego kryterium
C min - cena minimalna (tj. najniższa z zaoferowanych)
Cn - 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.

© SZOZnMiD w Poznaniu, 2021

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

    a. 5 punktów przyznane zostanie za termin od 7 do 13 dni,
    b. 10 punktów przyznane zostanie za termin od 14 do 20 dni,
    c. 15 punktów przyznane zostanie za termin od 21 i więcej dni,

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, 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

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych

dr Donata Jarmołowska-Jurczyszyn

© SZOZnMiD w Poznaniu, 2021