PYTSPECJALISTYCZNY 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 – 20/21

przewidywany okres realizacji zamawianych świadczeń zdrowotnych :

01.05.2021 – 30.04.2024

SZOZnMiD w Poznaniu

2021-03-31

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 – 20/21**

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: GASTROENTEROLOGIA – lekarz Poradni Gastroenterologicznej (Przychodnia Medycyny Wieku Rozwojowego)

Wymagania: *Lekarz posiadający specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty z Gastroenterologii bądź lekarz w trakcie specjalizacji z Gastroenterologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie Gastroenterologii Dziecięcej*

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, a także na tablicy ogłoszeń Wielkopolskiej Izby Lekarskiej.
4. W odpowiedzi na ogłoszenie oferenci składają oferty:

© SZOZnMiD w Poznaniu, 2021

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 karty szkolenia specjalizacyjnego, jeśli Przyjmujący zamówienie jest w trakcie takiego szkolenia,
   c. kserokopia zaświadczenia o prawie wykonywania zawodu,
   d. kserokopia wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą oraz oznaczenie organu dokonującego wpisu,
   e. kserokopia zaświadczenia o numerze identyfikacyjnym REGON,
   f. kserokopia aktualnego wydruku o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG),
   g. zaświadczenie/orzeczenie lekarskie o braku przeciwskazań do wykonywania świadczeń będących przedmiotem konkursu,
   h. aktualna polisa ubezpieczeniowa zawarta w oparciu o rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. 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
- GASTROENTEROLOGIA – lekarz Poradni Gastroenterologicznej
(Przychodnia Medycyny Wieku Rozwojowego)
2021 – 2024

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,
   3) jeżeli Przyjmujący zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,

© SZOZnMiD w Poznaniu, 2021

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

© SZOZnMiD w Poznaniu, 2021

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 **01.05.2021 r. – 30.04.2024 r.**
17. Udzielający zamówienie przewiduje możliwość zmiany miejsca świadczenia usług, o których mowa w rozdziale 2 do nowo budowanego szpitala, tj. Wielkopolskiego Centrum Zdrowia Dziecka przy ul. Wrzoska w Poznaniu. O zmianie miejsca świadczenia usług, Udzielający zamówienie powiadomi Przyjmującego zamówienie z 14 dniowym wyprzedzeniem.

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,

© SZOZnMiD w Poznaniu, 2021

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 **Załączniku nr 2** do niniejszej specyfikacji.

5 PRZEWIDYWANY TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych stanowiąca przedmiot konkursu zostanie zawarta na okres **01.05.2021 r. – 30.04.2024 r.**
2. Przyjmujący zamówienie musi zapewnić wykonanie świadczeń zdrowotnych w sposób kompleksowy nie później niż **01.05.2021 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

© SZOZnMiD w Poznaniu, 2021

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:

   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