

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W DĘBLINIE  
UL. RYNEK 14, 08 – 530 DĘBLIN**

---

Podstawa prawna: art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (jednolity tekst: Dz. U z 2015 roku poz. 618 ze zm.).

**MATERIAŁY INFORMACYJNE**

**I**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI**

**KONKURSU OFERT**

**na udzielenie świadczeń w zakresie protetyki stomatologicznej**

**Dęblin, dnia 3 marca 2016**

## **I. Udzielający zamówienia**

Udzielającym zamówienia jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dęblinie (dalej: „Udzielający Zamówienia” lub „SP ZOZ w Dęblinie”).

## **II. Załączniki do Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków konkursu ofert**

Załącznikami do niniejszych Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków konkursu ofert (dalej: „MiSZWKO”) są:

Załącznik Nr I - Wzór formularza ofertowego,

Załącznik Nr II – Wzór umowy.

Załącznik Nr III – Zarządzenie nr 2/2016 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dęblinie z dnia 8 lutego 2016 roku w sprawie powołania komisji konkursowej do przeprowadzenia konkursu ofert na w zakresie protetyki stomatologicznej,

Załącznik Nr IV – Regulamin Komisji Konkursowej.

## **III. Określenie przedmiotu konkursu ofert**

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie protetyki stomatologicznej na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia.

## **IV. Szczegółowe warunki udzielenia świadczeń zdrowotnych w Poradni Stomatologicznej.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu odbywać się będzie na warunkach określonych we wzorze Umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowiącej Załącznik Nr II do MiSZWKO.

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na czas określony od dnia **21 marca 2016 roku do dnia 28 lutego 2018 roku.**

Wartość szacunkowa zamówienia za cały okres umowy została ustalona na kwotę 50 000,00 PLN netto. Udzielający zamówienia dokona wyboru najkorzystniejszych ofert w ilości zapewniającej wykonywanie świadczeń miesięcznie przy uwzględnieniu propozycji cenowych znajdujących pokrycie w wielkości środków na sfinansowanie przedmiotu zamówienia. Przedmiot konkursu może być wykonywany przez więcej niż jednego Przyjmującego zamówienie.

### **Świadczenia zdrowotne będą wykonywane dla:**

osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do uzyskania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienie, zamieszkałych lub przebywających na terenie powiatu ryckiego, wymagających udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na zagrożenie zdrowia lub życia, a także osób posiadających skierowanie na świadczenia zdrowotne. Liczba osób uprawnionych do świadczenia zdrowotnego nie jest wiążąca dla Udzielającego zamówienie.

**V. Czas udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert:**

Czas udzielania świadczeń zdrowotnych - na warunkach określonych we wzorze umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowiącej załącznik nr II do niniejszych MiISZWKO.

**VI. Wymagania Udzielającego zamówienia:**

1. Minimalne wymagana Udzielającego zamówienia dotyczące udzielanych świadczeń określone są we wzorze umowy o udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowiącej załącznik Nr II do niniejszych Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

**1. Wymagania oczekiwane przez Udzielającego zamówienia dotyczące kwalifikacji zawodowych Przyjmującego zamówienie**

Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania usług protetycznych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym

**2. Inne wymagania:**

1. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń będących przedmiotem konkursu zgodnie z wymogami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia („NFZ”).
2. Od Przyjmującego zamówienie wymagana jest znajomość:
  - Szczegółowych Materiałów Informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o realizacji i finansowaniu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej we właściwym zakresie świadczeń zdrowotnych oraz wszystkich załączników do wyżej wymienionych materiałów (wymagania, katalogi, zakresy świadczeń itp.). Wymogi NFZ dostępne są na stronie internetowej: [www.nfz-lublin.pl](http://www.nfz-lublin.pl) oraz [www.nfz.gov.pl](http://www.nfz.gov.pl)
3. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń będących przedmiotem konkursu zgodnie z aktualnym stanem wiedzy, respektując prawa pacjenta.

**3. Maksymalna stawka za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu wynosi:**

<i>L p.</i>	<i>Rodzaj świadczenia</i>	<i>Cena brutto w PLN</i>
1.	Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej włącznie z prostymi doginanymi klamrami w zakresie 5-8 brakujących zębów. Kod świadczenia 23.3102.	120,00
2.	Uzupełnienie braków zębowych przy pomocy protezy częściowej włącznie z prostymi doginanymi klamrami w zakresie więcej niż 8 zębów. Kod	120,00

	świadczenia 23.3103.	
3.	Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w szczęce łącznie z pobraniem wycisku czynnościowego na łyżce indywidualnej. Kod świadczenia 23.3104.	150,00
4.	Zaopatrzenie bezzębnej szczęki protezą całkowitą w żuchwie łącznie z pobraniem wycisku czynnościowego na łyżce indywidualnej. Kod świadczenia 23.3105.	150,00
5.	Odtworzenie funkcji żucia przez naprawę protez ruchomych w większym zakresie z wyciskiem. Kod świadczenia 23.3112.	20,00
6.	Całkowite podścielenie jednej protezy w sposób pośredni łącznie z ukształtowaniem obrzeży dla szczęki. Kod świadczenia 23.3116.	40,00
7.	Całkowite podścielenie jednej protezy w sposób pośredni łącznie z czynnościowym ukształtowaniem obrzeża – dla żuchwy. Kod świadczenia 23.3117.	50,00

#### **4. Pozostałe ustalenia:**

Oferty nie mogą wykraczać poza określony w ogłoszeniu przez Udzielającego zamówienie czas trwania umowy i maksymalne proponowane przez Udzielającego zamówienie stawki za udzielanie 1 świadczenia zdrowotnego.

#### **VII. Obowiązki Przyjmującego zamówienie i sposób przygotowania oferty:**

1. Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Oferenta, musi być złożona w formie pisemnej, na „Wzorzec formularza ofertowego” stanowiącego Załącznik nr I do niniejszych MIiSZWKO wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, w szczególności wskazanymi w pkt VIII niniejszych MIiSZWKO zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych MIiSZWKO oraz we Wzorzec formularza ofertowego, który stanowią jej integralną część.
2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane, a w wypadku kserokopii potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Przyjmującego zamówienie.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Przyjmującego zamówienie.
4. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Przyjmującego zamówienie, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej w następujący sposób:  
**„Oferta na udzielenie świadczeń w zakresie protetyki stomatologicznej”- nie otwierać przed dniem 11 marca 2016 roku godz.9.00 ”**
5. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Przyjmujący zamówienie powinien zapoznać się ze specyfiką udzielania świadczeń objętych ofertą, a w wypadku jakichkolwiek wątpliwości powinien prosić Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie.
6. W przypadku gdy świadczeniodawca 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.

7. Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Udzielającego zamówienie przed upływem terminu składania ofert.

#### **VIII. Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do formularza ofertowego:**

1. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
2. Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.

#### **IX. Miejsce i termin składania ofert.**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi Przyjmującego zamówienie oraz nazwą postępowania należy złożyć lub przesłać do dnia **11 marca 2016 roku do godziny 9.00** w sekretariacie SP ZOZ w Dęblinie, Dęblin, ul. Rynek 14, pokój nr 36.
2. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
3. Wybór drogi pocztowej następuje na wyłączne ryzyko Przyjmującego zamówienie.

#### **Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania w całości lub w części konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert.**

#### **X. Kryteria ocen jakim będą podlegały złożone oferty:**

Udzielający zamówienia przy ocenie poszczególnych ofert będzie brał pod uwagę aspekt finansowy związany z wysokością cen jednostkowych za udzielanie 1 świadczenia zdrowotnego.

W trakcie oceny ofert kolejno rozpatrywanym i ocenianym ofertom przyznawane są punkty według

Za najniższą cenę brutto -100 pkt.

$$\begin{aligned} & \text{cena oferowana najniższa brutto} \\ \text{cena} = & \dots \dots \dots * 100 \text{ pkt} \\ & \text{cena brutto badanej oferty} \\ 1\% = & 1 \text{ pkt} \end{aligned}$$

Cena 100 pkt

#### **XI. Tryb udzielania wyjaśnień, tryb składania środków odwoławczych.**

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z MliSZWKO, sposobem przygotowania oferty itp.
2. Osobą uprawnioną do kontaktów z Przyjmującym zamówienie jest: Marcin Rojczyk, tel. 81 8831332.
3. Oferent może złożyć umotywowany protest do komisji konkursowej w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika że jest on oczywiście bezzasadny.

5. Komisja rozpatruje protest 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 zakładu.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora zakładu w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

### **XVII. Tryb wprowadzania zmian w MISZWKO**

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienie może zmienić lub zmodyfikować niniejsze MiSZWKO oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
2. O dokonanej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie uczestników postępowania konkursowego zamieszczając informacje na swojej stronie internetowej.
3. W przypadku gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna Udzielający Zamówienie może przedłużyć termin do składania ofert.

### **XIII. Odrzucenie oferty**

1. Niezależnie od postanowień niniejszych MiSZWKO odrzuca się ofertę :
  - 1) złożoną przez Oferenta po terminie,
  - 2) zawierająca nieprawdziwe informacje,
  - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń ,
  - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
  - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełnia warunków określonych przepisami prawa lub określonych przez Udzielającego zamówienia,
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1 dotyczą tylko części oferty, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty w części dotkniętej brakiem.

### **XIV. Unieważnienie postępowania**

1. Dyrektor SP ZOZ w Dęblinie unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. 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 wpłynęło więcej ofert.

#### **XV. Miejsce, termin i tryb otwarcia ofert. Rozstrzygnięcie konkursu**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w dniu 11 marca 2016 roku do godz. 9.15 w siedzibie Udzielającego zamówienia, sala konferencyjna.
2. W części jawnej prac Komisji konkursowej, której skład określa Załącznik nr III do niniejszych MIiSZWKO mogą uczestniczyć Oferenci. Komisja stwierdzi prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert oraz otworzy koperty z ofertami. Następnie ogłosi, które oferty spełniają warunki przewidziane w MIiSZWKO, a które zostały odrzucone. Szczegółowy tryb funkcjonowania Komisji określa Regulamin Komisji Konkursowej stanowiący Załącznik nr IV do niniejszych MIiSZWKO.
3. W części niejawnej komisja wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
4. O rozstrzygnięciu konkursu zostaną powiadomieni na piśmie wszyscy uczestnicy postępowania, którzy złożyli ważne oferty.
5. Rozstrzygnięcie konkursu wymaga do swej ważności zatwierdzenia go przez Dyrektora SP ZOZ w Dęblinie.

#### **XVI. Zawarcie umów**

1. Oferent, na którego wskazuje rozstrzygnięcie konkursu, zawiera umowę z Udzielającym Zamówienia według wzoru stanowiącego Załącznik nr II do niniejszych MIiSZWKO.
2. Data zawarcia umowy będzie podana w ogłoszeniu o rozstrzygnięciu konkursu ofert.

---

Podpis i pieczęć Dyrektora