

## OGŁOSZENIE

### **o postępowaniu na udzielanie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna w poradni (gabiniecie) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w SPZOZ w Dęblinie przez osoby wykonujące zawód lekarza**

Podstawa prawna:

art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.).

**Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dęblinie  
08 – 530 Dęblin, ul. Rynek 14**

Ogłasza postępowanie na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy legitymujących się wymaganymi kwalifikacjami.

Zainteresowani konkursem mogą zapoznać się z Materiałami Informacyjnymi i Szczegółowymi Warunkami Konkursu (MI i SZWKO), z projektem umowy oraz pobrać formularz oferty w siedzibie Udzielającego zamówienia, Sekretariat pokój nr 36, w dniach od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8:00 do 14:00.

Termin składania ofert – do dnia 22 marca 2017 roku do godz. 12:00.

Termin otwarcia ofert – 22 marca 2017 roku godz. 9.15 sala konferencyjna w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Ofertę należy złożyć lub przesłać na adres Udzielającego zamówienia: SPZOZ w Dęblinie, ul. Rynek 14, 08 – 530 Dęblin, pokój nr 36 - sekretariat.

Wiążąca jest data i godzina złożenia oferty. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.

Na kopercie - poza danymi adresata - winny znajdować się dane oferenta i treść **„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w POZ - nie otwierać przed dniem 22 marca 2017 roku godz. 12.15”**

Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi do dnia 23 marca 2017 roku do godz. 14:00.

Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wątpliwości związanych z Materiałami Informacyjnymi i Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert.

Osobą uprawnioną w imieniu Udzielającego zamówienia do kontaktu z oferentami jest Marcin Rojczyk tel. 818831332.

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert Udzielający zamówienia zamieści na stronie internetowej – [spzozdeblin.pl](http://spzozdeblin.pl) - w terminie do dnia 23 marca 2017 roku, do godz. 14.30.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do negocjowania ceny udzielanych świadczeń, odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert bez konieczności uzasadniania decyzji w tym zakresie.

Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art.146 ust.1, art.147-150, 151 ust.1-5, art. 152,153 i art. 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 1016 r., poz.1793).

Wszystkich zainteresowanych zapraszamy do składania ofert.

Dęblin, dnia 15 marca 2017 r.

Dyrektor SPZOZ w Dęblinie

Leon Famulak

Podstawa prawna:

Art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.)

MATERIAŁY INFORMACYJNE

I

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI

KONKURSU OFERT

**w postępowaniu na udzielenie zamówienia na udzielenie świadczeń zdrowotnych w rodzaju  
Podstawowa Opieka Zdrowotna w poradni (gabinecie) lekarza podstawowej opieki  
zdrowotnej w SPZOZ w Dęblinie przez osoby wykonujące zawód lekarza**

**Dęblin, dnia 15 marca 2017 roku**

## **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: „MIiSZWKO”) są:

Załącznik Nr I - Wzór formularza ofertowego,

Załącznik Nr II – Wzór umowy wraz załącznikami,

Załącznik Nr III – Zarządzenie nr 5/2017 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dęblinie z dnia 13 marca 2017 roku w sprawie powołania komisji konkursowej do przeprowadzenia konkursu ofert na świadczenia udzielane w POZ.

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

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Podstawowa Opieka Zdrowotna („POZ”) według ustalonego harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych.

## **IV. Szczegółowe warunki udzielenia zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowa opieka zdrowotna**

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 MIiSZWKO.

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w POZ zostanie zawarta na czas określony od 1 kwietnia 2017 roku do 31 marca 2018 roku.

Łączna szacunkowa liczba godzin objęta zamówieniem wynosi ok. 31 godzin tygodniowo. Udzielający zamówienia dokona wyboru najkorzystniejszych ofert w ilości zapewniającej wykonywanie świadczeń w łącznej tygodniowej szacunkowej liczbie godzin przy uwzględnieniu propozycji cenowych znajdujących pokrycie w wielkości środków na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.

Miejszem wykonania świadczeń jest Przychodnia Podstawowej Opieki Zdrowotnej wg miejsca wskazanego przez Udzielającego zamówienie.

Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń w POZ wg harmonogramu ustalonego z Udzielającym Zamówienia.

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

Osób ubezpieczonych i innych uprawnionych do udzielania świadczeń zdrowotnych w POZ.

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

Czas udzielania świadczeń zdrowotnych w podstawowej opiece zdrowotnej - na warunkach określonych we wzorze umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowiącej załącznik nr II do niniejszych Materiałów Informacyjnych i szczegółowych warunków konkursu ofert w tym w szczególności na podstawie harmonogramów godzinowego i na konkretne dni. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń 4 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku

wg harmonogramu ustalonego z udzielającym zamówienia. min 3 godzin dziennie w godz. 8-18.00.

## **VI. Wymagania Udzielającego zamówienia**

### **1. Minimalna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w ciągu 1 miesiąca wymagana przez Udzielającego zamówienia:**

- 1) Minimalna wymagana przez Udzielającego zamówienia liczba godzin określona jest we wzorze umowy o udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowiącej załącznik Nr II do niniejszych Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert i wynosi ok. 31 godzin tygodniowo.
- 2) W sytuacjach nieprzewidzianych i/lub uzasadnionych potrzeb Udzielającego zamówienia minimalna ilość godzin może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu na zasadach przewidzianych w umowie.

### **2. Wymagania Udzielającego zamówienia dotyczące kwalifikacji zawodowych Przyjmującego zamówienie:**

Oferent winien spełniać wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 86 ) oraz obowiązujące zarządzenia Prezesa NFZ z zakresu POZ:

a) lekarz, o którym mowa w art. 55 ust. 2a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 581, z późn. zm.):

- posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej lub odbywający szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej, lub posiadający specjalizację I lub II stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej,

- posiadający specjalizację I lub II stopnia, lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych,

b) lekarz, o którym mowa w art. 14 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. Nr 166, poz. 1172).

### **3. 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) Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń będących przedmiotem konkursu zgodnie z zasadami etyki lekarskiej, z aktualnym stanem wiedzy medycznej, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta, a organizacja i funkcjonowanie świadczeń zapewni pełną dostępność.
- 3) Przyjmujący zamówienie winien posiadać umiejętności kierowania zespołem, być odpornym na stres, posiadać umiejętności łatwego komunikowania się oraz posiadać stan zdrowia i

sprawność fizyczną niezbędną do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy.

4) **Maksymalna stawka godzinowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu w przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza wynosi:**

- 1) **100,00 zł** (słownie: sto złotych) brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych wg ustalonego harmonogramu.

Zasady rozliczeń określone są we wzorze Umowy stanowiącym Załącznik Nr II do MIISZWKO.

5) **Pozostałe ustalenia:**

- 1) Oferty nie mogą wykraczać poza określony w ogłoszeniu przez Udzielającego zamówienie czas trwania umowy i maksymalne proponowane przez Udzielającego zamówienie stawki godzinowe.
- 2) Wymogiem dla Oferenta jest, by nie był osobą ukaraną przez sąd lub dyscyplinarnie w związku z wykonywaną pracą lekarza,.

**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 udzielanie świadczeń zdrowotnych w POZ - nie otwierać przed dniem 22 marca 2017 roku godz. 12.15”*
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. Brak któregośkolwiek z wymaganych dokumentów lub załączników spowoduje odrzucenie oferty, po uprzednim wezwaniu do uzupełnienia w trybie pkt. XIII ust.3 niniejszych MIISZWKO.
7. Złożona oferta może dotyczyć tylko jednego Przyjmującego zamówienie.

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

1. Kserokopia zaświadczenia wydanego przez Okręgową Izbę Lekarską o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub wydruk księgi rejestrowej.
2. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

3. Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza.
4. Kserokopię dyplomu ukończenia Akademii Medycznej.
5. Kserokopie dyplomów posiadanych specjalizacji.
6. Lekarze w trakcie specjalizacji dołączają zaświadczenie od kierownika specjalizacji potwierdzające datę rozpoczęcia specjalizacji i posiadanie wystarczających kwalifikacji oraz umiejętności w zakresie udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu ofert.
7. Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

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

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi Przyjmującego zamówienie oraz nazwą postępowania należy złożyć lub przesłać do dnia 22 marca 2017 roku do godziny 12.00 w sekretariacie SP ZOZ w Dęblinie, 08 – 530 Dęblin, ul. Rynek 14 , pokój nr 36.
2. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
3. Wybór drogi pocztowej następuje na wyłączne ryzyko Przyjmującego zamówienie. Jako datę złożenia oferty przyjmuję się datę fizycznego dotarcia oferty do Udzielającego zamówienia, nie zaś data stempla pocztowego.

**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 godzinę oferowanych świadczeń.

- 1) Za najniższą cenę brutto -100 pkt.

cena oferowana najniższa brutto

cena=..... \* 100 pkt

cena brutto badanej oferty

1%=1pkt

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

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z MIiSZWKO, sposobem przygotowania oferty itp.
2. Osobą uprawnioną do kontaktów z Przyjmującym zamówienie jest: Marcin Rojczyk tel. (81) 883 13 32
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.
10. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - 1) wybór trybu postępowania;
  - 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
  - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy.

## **XII. 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 :
  - a) złożoną przez Oferenta po terminie,
  - b) zawierająca nieprawdziwe informacje,
  - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń,
  - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - f) jeżeli Oferenta złożył ofertę alternatywną,
  - g) 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, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. 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.

#### **XIV. Unieważnienie postępowania**

1. Dyrektor SP ZOZ w Dęblinie unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
  - e) 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 wpłynie więcej ofert.

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

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w dniu 22 marca 2017 roku o godz. 12:15 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. O rozstrzygnięciu konkursu zostaną powiadomieni na piśmie wszyscy uczestnicy postępowania, którzy złożyli ważne oferty.
4. Rozstrzygnięcie konkursu wymaga do swej ważności zatwierdzenia go przez Dyrektora SP ZOZ w Dęblinie.

#### **XVI. Zwarcie 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**



**Oferta na udzielenie świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna**

- I. Niniejszy formularz traktowany jest jako wzór i winien być wypełniony, podpisany i opieczętowany.
- II. Oferent winien podać wszystkie dane wymagane w niniejszym formularzu oferty poprzez wypełnienie rubryk. Oferent powinien ponadto załączyć do niniejszej oferty wszystkie załączniki o których mowa w MliSZWKO.
- III. Dokumenty w postaci kserokopii muszą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, opatrzone datą.
- IV. Każda strona oferty powinna zostać parafowana przez Oferenta.

**DANE O OFERENCIE:**

1. Pełna nazwa(firma) Oferenta.

.....

2. Siedziba i adres Oferenta.

.....

3. Numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą i oznaczenie organu dokonującego wpisu Oferenta.

.....

NIP.....REGON.....

4. Liczba osób, którzy będą wykonywać przedmiot konkursu ofert.

.....

5. **Kwalifikacje zawodowe OFERENTA** (stopień specjalizacji, zakres, data uzyskania)

.....

6. **Oferowana cena jednostkowa za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych:**

.....zł (słownie: ..... złotych) za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

Dni i godziny udzielania świadczeń preferowane przez Oferenta ( wpisać odpowiedni dzień oraz podać godziny)

.....

Data, pieczęć i podpis OFERENTA

.....

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

### **Oświadczam, że:**

1. Zapoznałem/zapoznałam się z treścią ogłoszenia oraz Materiałami Informacyjnymi i Szczegółowymi Warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Posiadam wszystkie informacje konieczne do złożenia pełnej i ostatecznej oferty konkursowej.
3. Uważam się związany/związana ofertą na okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert.
4. Nie wnoszę zastrzeżeń co do zapisów umowy przedstawionej jako załącznik do Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków konkursu ofert i zobowiązuję się do jej podpisania, jeżeli moja oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
5. Wszystkie złożone przeze mnie dokumenty lub ich kopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
6. Nie wnoszę żadnych zastrzeżeń co do składu Komisji Konkursowej.
7. W ramach prowadzonej praktyki lekarskiej świadcze/ będę świadczył usługi dla ludności
8. Samodzielnie rozliczam się / będę się rozliczał z Urzędem Skarbowym i ZUS.

### **Ponadto oświadczam ,że:**

- 1) spełniam wymogi określone przepisami prawa, określone w Materiałach Informacyjnych i Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz określone przez NFZ,
- 9) nie jestem zawieszona/y ani ograniczona/y w prawie wykonywania zawodu , nie byłam/ byłem karany/a za przestępstwo ani inne czyny, a także nie byłam/byłem karany za czyny pozostające w związku z wykonywanym zawodem.

### **Zobowiązuję się do:**

1. udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert przy wykorzystaniu: pomieszczeń, aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportu i łączności Udzielającego zamówienia.
2. Udzielenia świadczeń zdrowotnych zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia, z harmonogramem pracy ustalonym z Udzielającym zamówienia,

data, podpis i pieczęć Oferenta

.....

### **Do niniejszej oferty załączam:**

1. Kserokopia zaświadczenia wydanego przez Okręgową Izbę Lekarską o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub wydruk księgi rejestrowej.
2. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
3. Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza.
4. Kserokopię dyplomu ukończenia Akademii Medycznej.
5. Kserokopie dyplomów posiadanych specjalizacji.

6. Lekarze w trakcie specjalizacji dołączają zaświadczenie od kierownika specjalizacji potwierdzające datę rozpoczęcia specjalizacji i posiadanie wystarczających kwalifikacji oraz umiejętności w zakresie udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu ofert.
7. Polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Data, pieczęć i podpis Oferenta

.....

**ZARZĄDZENIE NR 5/2017**  
**Dyrektora**  
**Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dęblinie**  
**z dnia 13 marca 2017 r.**

**w sprawie powołania Komisji Konkursowej.**

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.) zarządzam co następuje:

§1

Powołuję Komisję Konkursową do przeprowadzenia postępowania w trybie Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna w poradni (gabinecie) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w SP ZOZ w Dęblinie przez osoby wykonujące zawód lekarza w składzie:

1. Marcin Rojczyk - przewodniczący,
2. Teresa Żak – członek,
3. Katarzyna Barańska – członek.

§2

1. Do zadań Komisji Konkursowej należy przeprowadzenie Konkursów Ofert z zakresów udzielania świadczeń zdrowotnych ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dęblinie.
2. Komisja Konkursowa pracuje zgodnie z przepisami powołanymi na wstępie, Regulaminem Komisji Konkursowej- załącznik nr 1.

§3

Wykonanie zarządzenia powierza się Przewodniczącemu Komisji Konkursowej.

§4

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania.

## REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

### §1

Zadaniem Komisji konkursowej jest przeprowadzenie i rozstrzygnięcie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna w poradni (gabiniecie) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w SP ZOZ w Dęblinie przez osoby wykonujące zawód lekarza zgodnie z Zarządzeniem Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dęblinie.

### §2

Członek Komisji konkursowej, podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy oferentem w danym rodzaju świadczeń, jest:

1. jego małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia,
2. osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
3. osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
4. osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.
5. osoba, która pozostaje z członkiem komisji w takim stosunku, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności członka komisji.

### §3

1. Komisja konkursowa pracuje na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, za wyjątkiem czynności wymienionych w § 4 pkt. 1 - 4.
2. Komisja konkursowa może obradować w składzie minimum 3 członków, przy czym przez cały czas posiedzenia musi w nim uczestniczyć Przewodniczący Komisji.

### §4

Z chwilą rozpoczęcia prac związanych z przeprowadzeniem konkursu objętego zamówieniem, o którym mowa w § 1 regulaminu, Komisja dokonuje kolejno następujących czynności:

1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia Konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
2. otwiera koperty z ofertami i ustala, czy spełniają one wymogi formalne;
3. członkowie składają pisemne oświadczenia o nie podleganiu wyłączeniu z udziału w postępowaniu konkursowym, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszego regulaminu;
4. odrzuca oferty nie odpowiadające wymaganym warunkom formalnym lub zgłoszone po wyznaczonym terminie;
5. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów;
6. wybiera najkorzystniejszą lub najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert;
7. informuje Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dęblinie o dokonany wybór.

### §5

1. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert Komisja konkursowa kieruje się kryteriami określonymi w Materiałach informacyjnych i szczegółowych warunkach konkursu ofert (MIiSZWKO).
2. Komisja konkursowa wybiera najkorzystniejsze oferty w liczbie umożliwiającej realizację

przedmiotu zamówienia.

## §6

1. 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.

2. Odrzuca się ofertę:

- a) złożoną przez oferenta po terminie,
- b) zawierająca nieprawdziwe informacje,
- c) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń,
- d) jeżeli oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- e) jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
- g) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają warunków określonych przepisami prawa lub określonych przez Udzielającego zamówienia,
- h) złożoną przez oferenta, z którym Udzielający zamówienia rozwiązał umowę w określonym rodzaju lub zakresie z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

W przypadku gdy brakuje, o których mowa w ust. 1 dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

## §7

Z przebiegu konkursu Komisja sporządza protokół, który powinien zawierać:

1. oznaczenie konkursu poprzez wskazanie przedmiotu zamówienia oraz określenie miejsca i czasu konkursu,
2. imiona i nazwiska członków Komisji konkursowej,
3. liczbę zgłoszonych ofert,
4. wskazanie ofert, które zostały odrzucone, wraz z uzasadnieniem,
5. wskazanie ofert, które spełniają warunki formalne,
6. wyjaśnienia i oświadczenia oferentów biorących udział w danym konkursie,
7. wskazanie najkorzystniejszych dla Udzielającego Zamówienia ofert albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta wraz z uzasadnieniem,
8. ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji,
9. wzmiankę o odczytaniu protokołu,
10. podpisy członków Komisji.

## §8

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z Materiałami Informacyjnymi i Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, sposobem przygotowania oferty itp.
2. Osobą uprawnioną, w imieniu Udzielającego zamówienia do kontaktu z oferentami jest: Marcin Rojczyk, tel. 81 8831332- w zakresie Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków Konkursu oraz w zakresie przedmiotu konkursu.
3. Oferentowi przysługują środki odwoławcze określone w art. 152 i 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Oferent może złożyć umotywowany protest do komisji konkursowej w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności.
5. 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.
6. Komisja rozpatruje protest i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
7. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na

tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej SPZOZ w Dęblinie.

9. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
10. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SPZOZ w Dęblinie 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..

#### §9

1. O rozstrzygnięciu konkursu zostaną powiadomieni na piśmie wszyscy uczestnicy postępowania, którzy złożyli ważne oferty
2. Z chwilą ogłoszenia wyniku postępowania, następuje jego zakończenie i Komisja ulega rozwiązaniu.

#### §10

Informacje uzyskane przez członków Komisji konkursowej w toku postępowań konkursowych stanowią tajemnicę służbową.

#### §11

W sprawach nieuregulowanych niniejszym Regulaminem stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz odpowiednio przepisy art. 146 ust.1, art. 147-150, 151 ust 1-5, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

OŚWIADCZENIE CZŁONKA KOMISJI

dotyczy: konkursu ofert .....

Ja

.....

/ imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie /

oświadczam, że:

1. nie podlegam wyłączeniu z udziału w Postępowaniu konkursowym, albowiem oferentem w danym rodzaju świadczeń, nie jest:

1. mój małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia,
2. osoba związana ze mną z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
3. osoba pozostająca wobec mnie w stosunku nadrzędności służbowej,
4. osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana ze mną z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostająca wobec mnie w stosunku nadrzędności służbowej.
5. osoba, która pozostaje ze mną w takim stosunku, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do mojej bezstronności.

/podpis członka komisji/