**POWIATOWY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RYDUŁTOWACH I WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM Z SIEDZIBĄ W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM**

**ul. 26 Marca 51**

**44-300 Wodzisław Śl.**

**Tel. 032 4591 800**

**NIP 647-18-39-389**

**Regon 000312455**

***Szczegółowe warunki konkursu ofert***

***na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Kardiologicznej zlokalizowanej w Zespole Poradni Specjalistycznych w Wodzisławiu Śląskim dla potrzeb Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim.***

Zatwierdził

Dnia …………………………..

Dyrektor

Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń medycznych dla potrzeb Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim ogłoszono na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (*tekst jedn.* *Dz. U. z 2023 r., poz. 991* *z późn.zm.*) w związku z art. 146 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*tekst jedn.* *Dz. U. z 2024 r., poz. 146*).

**I. Przedmiot konkursu:**

**Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w** **Poradni Kardiologicznej zlokalizowanej w Zespole Poradni Specjalistycznych w Wodzisławiu Śląskim przy ulicy 26 Marca 164, według potrzeb oraz zgodnie z harmonogramem ustalonym z Udzielającym zamówienie.**

***85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85143000-3 Usługi ambulatoryjne***

**II. Organizacja Udzielania Świadczeń:**

1. Realizacja świadczeń wykonywana będzie dla pacjentów Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim.
2. Udzielający zamówienie wymaga, aby świadczenia były realizowane przez personel posiadający kwalifikacje odpowiadające rodzajowi świadczeń - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 357 z późn. zm.) oraz zgodnie z ofertą złożoną przez Udzielającego Zamówienie.
3. Udzielający zamówienie wymaga, aby świadczenia były realizowane zgodnie z wymaganiami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia określone w Zarządzeniu nr 57/2023/DSOZ z dnia 30 marca 2023 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna z późn. zm. oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 357 z późn. zm.).

**III. Godziny pracy poradni:**

Świadczenia opieki zdrowotnej będą udzielane w poradni zgodnie z harmonogramem ustalonym z Udzielającym Zamówienie.

**IV. Okres realizacji umowy:**

Okres realizacji umowy: **od 01.05.2024 r. do 30.04.2026 r.**

**V. Informacje dotyczące przygotowania ofert:**

1. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić pod rygorem nieważności w języku polskim z możliwością wyłączenia pojęć medycznych.
2. Udzielający zamówienie dopuszcza składanie ofert częściowych.
3. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje osoba(y) uprawniona(e) do reprezentacji lub posiadająca pełnomocnictwo, które należy dołączyć do oferty.
4. Strony oferty oraz miejsca, w których oferent naniósł poprawki, podpisuje osoba(y), która podpisała ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego zapisu poprawnego.
5. Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, fragmentów wymazanych ani napisanych poza niezbędnymi do poprawy. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
7. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę zgodnie z postanowieniami punktu - Zasady składania ofertz dopiskiem „Zmiana oferty" lub „Wycofanie oferty”.

**VI. Zasady składania ofert:**

1. Dokumenty konkursowe należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śl. z siedzibą   
   w Wodzisławiu Śl. **do 09.04.2024 r. do godz. 12.00** opatrzone napisem: „**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Kardiologicznej w Wodzisławiu Śląskim”.**

Otwarcie ofert nastąpi **09.04.2024 r. o godz. 12.15** w siedzibie Dyrekcji.

1. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
2. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed ustalonym terminem składania ofert zamawiający może zmienić lub zmodyfikować treść wymagań dotyczących składania ofert.
3. O każdej zmianie lub modyfikacji zamawiający zawiadamia niezwłocznie każdego   
   z uczestników konkursu, który poinformował o pobraniu dokumentacji konkursowej.
4. W przypadku, gdy wymagana zmiana lub modyfikacja dokumentów składających się na ofertę będzie istotna, zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
5. Wszelka korespondencja (w tym zapytania) do Zamawiającego powinna być kierowana przez Oferentów pisemnie na adres: Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej   
   w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim, ul. 26 Marca 51; 44-300 Wodzisław Śl., tel. 324591829, fax. 324591777 lub email: [**kancelaria@zoz.wodzislaw.pl**](mailto:kancelaria@zoz.wodzislaw.pl)
6. Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:

* nie wpłynęła żadna oferta,
* wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem, że jeżeli w toku konkursu 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,
* odrzucono wszystkie oferty,
* kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,
* nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześnie przewidzieć.

**VII. Zawartość ofert**

Dla uznania ważności oferta musi zawierać następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę do reprezentowania oferenta:

1. Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w poradni specjalistycznej - **Załącznik nr 1,**
2. Oświadczenie - **Załącznik nr 2,**
3. **Wzór umowy** (parafowanej na każdej stronie) wraz z załącznikami - **Załącznik nr 3,**
4. **Aktualny odpis z właściwego rejestru** albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej,
5. **Polisa ubezpieczenia** od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności z rozszerzeniem na choroby zakaźne (w tym WZW i HIV),   
   w wysokości nie niższej niż wynikająca z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019 poz. 866),
6. **Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Oferenta do udzielania świadczeń zdrowotnych:**

* kopia aktualnego prawa wykonywania zawodu;
* kopia dokumentów potwierdzających uzyskane specjalizacje;
* kopia orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy;
* kopia orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych
* kopia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bhp.

Dokumenty wymienione w punkcie 6 nie są wymagane w przypadku złożenia ich przez Oferenta w innym postępowaniu konkursowym u Zamawiającego i są aktualne na dzień składania niniejszej oferty.

**Oferta wraz z załącznikami powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika należy załączyć ważne pełnomocnictwo.**

**VIII. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującym kryterium tj. **cena – 100%**

Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo do przesunięcia terminu składania ofert, odwołania lub unieważnienia konkursu na podstawie art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych   
(*tekst jedn.* *Dz. U. z 2024 r., poz. 146*) a także do negocjacji cen i wyboru większej ilości ofert celem realizacji całości zamówienia oraz dla zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.

**IX. Środki odwoławcze**

Oferentowi przysługuje prawo składania protestów i odwołań dotyczących konkursu zgodnie z zasadami określonymi w art. 152, 153 oraz 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych   
(*tekst jedn.* *Dz.U. z 2024 r., poz. 146*) w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia   
15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (*tekst jedn.* *Dz.U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.).*

**X. Powiadomienie o wynikach:**

Informację o rozstrzygnięciu konkursu zamawiający zamieści na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej.