

Nr sprawy: GZOZ/3/11/2019

GMINNY ZESPÓŁ OŚRODKÓW ZDROWIA W WOŹNIKACH

ul. Dworcowa 21, 42-289 Woźniki

NIP: 575-16-49-057

REGON: 151397010

Tel. 34 3573190

Fax: 34 3573190

e-mail: biuro@przychodniawozniki.pl

Podstawa prawna: art. 26 Ustawy z 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r., poz. 1638) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146, ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art.150, art. 151 ust. 1,2 i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016r., poz. 1793 z późn. zm.)

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na udzielenie usług :

lekarza POZ, usług wykonywania badań USG jamy brzusznej i tarczycy oraz szkoleń dla lekarzy w trakcie specjalizacji lekarza rodzinnego.

Termin składania ofert: 02.12.2019

Termin otwarcia ofert: 02.12.2019

Załączniki:

Załącznik nr 1 Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 Oświadczenie Oferenta

Załącznik nr 3 Projekt umowy podmioty wykonywujące działalność leczniczą

Załącznik nr 4 Projekt umowy podmioty wykonywujące działalność leczniczą w formie praktyki zawodowej

Załącznik nr 5 Wykaz personelu

Załącznik nr 6 Oświadczenie oferenta w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych

Załącznik nr 7 Projekt umowy o zachowaniu poufności

I. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez lekarza w podstawowej opiece zdrowotnej, badań USG tarczycy i jamy brzusznej oraz prowadzenia szkoleń lekarzy odbywających w jednostce szkolenie specjalizacyjne lekarzy rodzinnych

Kod CPV 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie

Kod CPV 80561000-4 Usługi szkoleniowe w dziedzinie zdrowia

Kod CPV 85145000-7 Usługi badań diagnostycznych i laboratoryjnych

2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie:

Godziny udzielania porad lekarskich

Poniedziałek 8:00-14:00

Wtorek 12:00-18:00

Środa 8:00-14:00

Czwartek 8:00-14:00

Piątek 8:00-14:00

Godziny szkoleniowe

Poniedziałek 14:00-15:00

Środa 14:00-15:00

Czwartek 14:00-15:00

Piątek 14:00-15:00

3. Świadczenia objęte niniejszym konkursem wykonywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia w Woźnikach ul Dworcowa 21 przy czym badania USG mogą być realizowane w dwóch lokalizacjach Woźniki ul Dworcowa i Kamienica ul. Częstochowska 5
4. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
5. W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywać przepisy wewnętrzne Udzielającego zamówienia, w tym w szczególności Statut i Regulaminy wewnętrzne.

II. CZAS, NA KTÓRY ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony tj.: 01.01.2020 roku do 31.12..2020 roku.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do jednostronnej modyfikacji postanowień umownych w zakresie dotyczącym spraw organizacyjnych, sposobu rozliczeń finansowych, zakresu sprawozdawczości oraz innych zmian w treści umowy w trakcie jej realizacji, jeżeli konieczność wprowadzenia zmian wynikać będzie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Udzielający zamówienia może także dokonać zmian umowy w przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów, w tym między innymi w zakresie podatków, składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne itp. W takim przypadku w miejsce postanowień niniejszej umowy wchodzić będą przepisy z nowo wprowadzonych przepisów prawa obowiązujące w zakresie przedmiotowej umowy.

III. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY ORAZ WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA

1. Oferentem może być podmiot wykonujący działalność leczniczą zwanym dalej Przyjmującym zamówienie.
2. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
3. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
4. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
6. Treść oferty musi odpowiadać treści SWKO.
7. Oferta winna być złożona w formie pisemnej wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszej SWKO.
8. Oferta winna być złożona w zaklejonej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Na kopercie należy umieścić:
 - dokładny adres Oferenta (adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu)
 - napis określający przedmiot postępowania konkursowego: **„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych lekarz POZ, USG jamy brzusznej i tarczycy, oraz szkolenie lekarzy rodzinnych”**
 - napis: **Nie otwierać do dnia 02.12.2019 roku do godz. 11.00**
9. **Oferta musi zawierać:**
 - 9.1 W przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą:
 - 1) wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej lub wpis do Krajowego Rejestru Sądowego podmiotu leczniczego poświadczające, że Oferent jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu. Z dokumentów tych ma także wynikać, że osoby podpisujące ofertę lub udzielające pełnomocnictwa są upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta (wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed terminem składania ofert)
 - 2) decyzję wojewody o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed terminem składania ofert).
 - 3) Zaakceptowany i podpisany projekt umowy stanowiący Załącznik nr 3.
 - 4) wykaz personelu realizującego umowę Załącznik nr 5
 - 5) Oświadczenie oferenta w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych załącznik nr 6
 - 6) Zaakceptowany i podpisany projekt umowy o zachowaniu poufności stanowiący Załącznik nr 7
 - 9.2 W przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą w ramach praktyki zawodowej:
 - 1) wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej lub wpis do Krajowego Rejestru Sądowego (wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed terminem składania ofert)
 - 2) zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wydane przez Okręgową Izbę Lekarską lub księgę rejestrową (wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed terminem składania ofert)
 - 3) Zaakceptowany i podpisany projekt umowy stanowiący Załącznik nr 4
 - 4) Zaakceptowany i podpisany projekt umowy o zachowaniu poufności stanowiący Załącznik nr 7
 - 9.3 Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje (dla wykazanego personelu lub osoby prowadzącej praktykę zawodową):
Dokumenty poniższe należy złożyć w formie kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
 - 1) dyplom ukończenia studiów medycznych,
 - 2) prawo wykonywania zawodu,
 - 3) dokumenty potwierdzające posiadanie specjalizacji w zakresie medycyny rodzinnej
 - 4) Decyzja ZUS w sprawie upoważnienia do wystawiania zaświadczeń lekarskich o czasowej niezdolności do pracy lub oświadczenie o posiadaniu takiej decyzji.
 - 5) Kserokopię certyfikatu poświadczającego uprawnienia do wykonywania badań USG jamy brzusznej i tarczycy
 - 6) Kserokopię świadectwa ukończenia kursu dla nauczycieli medycyny rodzinnej poziom 1
 - 7) Kserokopia zaświadczenia lekarskiego o zdolności do pracy



- 10 Kserokopia dowodu zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku (Dz. U. z 2011, Nr 293, poz. 1729).
- 11 Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia należy podać na Formularzu Ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1.
- 12 Oświadczenie Oferenta stanowiącym Załącznik nr 2.
- 13 Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane przez Oferenta (przez osobę/y prawnie umocowaną/e do zaciągania zobowiązań, co winno wynikać z dokumentu potwierdzającego osobowość prawną Oferenta). W przypadku, gdy Oferenta reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo posiadające zakres, podpisane przez osoby reprezentujące osobę prawną lub fizyczną.
- 14 Wszystkie wymagane dokumenty muszą być złożone w postaci kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta (data, podpis i pieczęć Oferenta) za wyjątkiem pełnomocnictwa, które musi być złożone w oryginale.
- 15 Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.

IV. KRYTERIA OCENY OFERT:

1. Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie kierował się następującym kryterium:
CENA – 100 % - cena za wykonywanie usługi objętej niniejszym konkursem – stanowi całkowity koszt uwzględniający kalkulację elementów należności oraz wszelkie opłaty dodatkowe, jakie ponosi Oferent w ramach świadczenia usługi (m.in. koszty dojazdu do Udzielającego zamówienie lub do pacjenta, koszty szkolenia itp.).
Cena – C maksymalna liczba punktów do zdobycia – 100 punktów
$$C = (C_{min}/C_{ob}) \times 100\% \times WAGA$$

gdzie: - C_{min} - najniższa cena spośród wszystkich ofert
- C_{ob} - cena oferty badanej
2. Ustala się wagi dla poszczególnego zakresu świadczeń
 - stawka za godzinę pracy porady POZ - waga 1,-
 - badania realizowane w POZ w ramach programu profilaktyki chorób układu krążenia waga 0,01
 - wystawienie zaświadczeń do celów ubezpieczeniowych określonych w ustawie waga 0,01
 - wystawienie zaświadczeń dla osób ubiegających się o przywrócenie uprawnień do kierowania pojazdem waga 0,01
 - udzielenie porady lekarskiej w trybie planowym osobie nieubezpieczonej lub obywatelowi obecnego państwa waga 0,01
 - badania USG jamy brzusznej waga 0,01
 - badania USG tarczycy waga 0,01
 - wystawianie innych zaświadczeń 0,01
 - godzina pracy szkoleniowej waga 0,05
3. W przypadku złożenia większej liczby ofert Komisja konkursowa dokona wyboru ofert na podstawie ustalonego rankingu ofert (rozpoczynając od ofert z najwyższą liczbą punktów), do wyczerpania kwoty, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, lub liczby wykonawców umożliwiających wykonanie zamówienia.
4. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynie tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć ofertę, pod warunkiem, że oferta ta będzie spełniać wszystkie wymagania konkursu oraz cena oferty nie przekroczy możliwości finansowych Udzielającego zamówienia.

V. WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Udzielający zamówienia będzie dokonywał zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury/rachunku w terminie do 7 dni od dnia otrzymania faktury/rachunku. Podstawą uznania faktury/rachunku będzie potwierdzenie wykonanych świadczeń zdrowotnych przez wyznaczonego pracownika zamawiającego. Zapłata będzie dokonywana przelewem na wskazany na fakturze/rachunku przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy.
2. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowić będzie iloczyn liczby godzin, lub badań i stawki za godzinę lub badanie określonej w Załączniku nr 1 do niniejszych SWKO.

VI. OFERTA CENOWA:

1. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
2. Cenę należy podać na druku (Formularzu Ofertowym), stanowiącego Załącznik nr 1 do SWKO.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi jak w rozdz. III niniejszych SWKO należy złożyć lub przesłać **do dnia 02.12.2019 roku do godziny 10.00** w siedzibie Udzielającego zamówienie tj. w Gminny Zespole Ośrodków Zdrowia w Woźnikach 42-289 Woźniki ul. Dworcowa 21, Pokój Administracji.
2. Celem dokonania zmian, bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w niniejszej dokumentacji terminu składania ofert.
3. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta. Oferent winien we własnym interesie, w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.

VIII. OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 02.12.2019 o godz. 11.00** w siedzibie Udzielającego zamówienia tj. w gminnym zespole Ośrodków Zdrowia w Woźnikach, Woźniki ul Dworcowa 21.
2. Otwarcie ofert odbędzie się w obecności Komisji konkursowej oraz wszystkich przybyłych Oferentów, którzy będą mogli uczestniczyć w części jawnej konkursu.
3. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty jej złożenia.

IX. MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNĘCIA KONKURSU

1. Konkurs zostanie rozstrzygnięty najpóźniej w terminie do 7 dni od daty otwarcia ofert.
2. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczone stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.

X. ZAWARCIE UMOWY.

1. Udzielający zamówienia zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych z Oferentem, którego oferta została wybrana przez Komisję konkursową jako najkorzystniejsza w terminie do 21 od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi Załącznik nr 3 lub 4 do niniejszego SWKO.
3. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się do zawarcia umowy, Udzielający zamówienia może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

XI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyn.
2. Zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert można składać nie później niż na 2 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.
3. Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami Michał Sowiński.



XII. KLAUZULE INFORMACYJNE

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gminny Zespół Ośrodków Zdrowia w Woźnikach;
 - inspektorem ochrony danych osobowych w Gminnym Zespole Ośrodków Zdrowia w Woźnikach jest Pani Agnieszka Długaj-Czornik, kontakt: biuro@przychodniawoźniki.pl, telefon 34 3573190
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju lekarz podstawowej opieki zdrowotnej - Ośrodek Zdrowia w Woźnikach Nr sprawy: GZOZ/3/11/2019 odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 i 2018), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
 - obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
 - w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
 - posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych **;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ***;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 - nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.**

Woźniki, dnia 08.11.2019.

DYREKTOR
GZOZ W WOŹNIKACH
Zatwierdził:
Sawicki
lek. med. Marek Sawicki

.....
Dyrektor GZOZ W Woźnikach

* **Wyjaśnienie:** informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

** **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

*** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.