**SPECYFIKACJA**

**SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ MINISTERSTWA SPRAW WEWNĘTRZNYCH I ADMINISTRACJI W KIELCACH W RAMACH PORADNI OKULISTYCZNEJ W ZAKRESIE OKULISTYKI**

Działając na podstawie art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Kielcach jako Udzielający Zamówienie przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert.

**I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Kielcach, ul. Wojska Polskiego 51, 25-375 Kielce, tel: 41-349-35-00, fax: 41-349-35-05, mail: sekretariat@zozmswiakielce.pl

**II. PRZEDMIOT KONKURSU**

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie okulistyki , świadczeń w zakresie okulistyki- diagnostyka onkologiczna , świadczeń zabiegowych w okulistyce-zakres skojarzony na rzecz pacjentów SP ZOZ MSWiA w Kielcach, w Poliklinice przy ul. Wojska Polskiego 51 w Kielcach.
2. Do konkursu ofert przystąpić mogą podmioty, o których mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
3. Świadczeń zdrowotnych w ramach umowy zawartej z SP ZOZ MSWiA w Kielcach może udzielać personel posiadający kwalifikacje zgodne ze specjalnością danej komórki organizacyjnej oraz szczegółowymi materiałami informacyjnymi do umów z NFZ w zakresie wymagań dla personelu medycznego (tj. specjalista w dziedzinie okulistyki), jak również osoba w stosunku do której nie zachodzą przesłanki uniemożliwiające zawarcie umowy na podstawie art.132 ust. 3 w zw. z art. 133 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Umowa zawarta pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Oferentem zawierała będzie w szczególności:

a)   określenie zakresu świadczeń zdrowotnych;

b)   określenie sposobu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym miejsca,
 dni i godzin udzielania świadczeń zdrowotnych;

c)   określenie rodzajów i sposobu kalkulacji należności, jaką udzielający zamówienia przekazuje przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji zamówienia, a w przypadku ustalenia stawki ryczałtowej - określenie jej wysokości;

d)   ustalenie zasad rozliczeń oraz zasad i terminów przekazywania należności;

e)   ustalenie trybu przekazywania udzielającemu zamówienia informacji o realizacji przyjętego zamówienia;

f)   postanowienia dotyczące szczegółowych okoliczności uzasadniających rozwiązanie umowy za wypowiedzeniem oraz okres wypowiedzenia;

g)   zobowiązanie przyjmującego zamówienie do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej;

h) minimalną liczbę osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych;

i)   przyjęcie przez przyjmującego zamówienie obowiązku poddania się kontroli przeprowadzanej przez udzielającego zamówienia,

j) prawa i obowiązki stron.

**III. MIEJSCE I CZAS UKAZANIA SIĘ OGŁOSZENIA:**

Ogłoszenie zostało zamieszczone w dniu **12.12.2018** r. na stronie internetowej SP ZOZ MSWiA w Kielcach.

**IV. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.
2. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
3. Oferta powinna być złożona w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami

 i dokumentami.

1. Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane a kopie potwierdzone **„za zgodność z oryginałem”**.
2. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
3. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić **w zaklejonej nieprzeźroczystej kopercie** oznaczonej: **„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach poradni okulistycznej w zakresie okulistyki w SP ZOZ MSWiA w Kielcach. Nie otwierać przed 19.12.2018 r. do godz. 11.30”**. Na kopercie należy umieścić dane identyfikujące Oferenta, tj. imię, nazwisko, adres.
4. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

**V. WYMAGANE DOKUMENTY:**

1. Oferenci złożą formularz ofertowy zawierający m.in.:

1. imię i nazwisko, adres/ nazwa podmiotu oraz imię i nazwisko osoby udzielającej świadczeń w imieniu podmiotu - specjalisty w dziedzinie chirurgii szczękowej lub chirurgii szczękowo-twarzowej;
2. zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu lekarza /lekarza dentysty podmiotu będącego osobą fizyczną lub osoby udzielającej świadczeń w imieniu podmiotu nie będącego osobą fizyczną - specjalisty w dziedzinie chirurgii szczękowej lub chirurgii szczękowo-twarzowej;
3. dokument potwierdzający kwalifikacje;
4. informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z Krajowego Rejestru Sądowego albo Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
5. zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych lub grupowych specjalistycznych praktyk lekarskich albo podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
6. oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia zgodnego z rozporządzeniem Ministra Finansów z dn. 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r., poz. 1729), w wysokości:

- minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC, w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy, wynosi równowartość w złotych:

  1)   100.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 500.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC podmiotu leczniczego, o którym mowa w [art. 4 ust. 1](http://lex.online.wolterskluwer.pl/WKPLOnline/index.rpc#hiperlinkText.rpc?hiperlink=type=tresc:nro=Powszechny.1176750:part=a4u1&full=1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, wykonującego działalność leczniczą, o której mowa w [art. 8 pkt 1 lit. a](http://lex.online.wolterskluwer.pl/WKPLOnline/index.rpc#hiperlinkText.rpc?hiperlink=type=tresc:nro=Powszechny.1176750:part=a8p1la&full=1)  ustawy z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;

  2)   75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC lekarza lub lekarza dentysty wykonującego działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka lekarska, indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem lub indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem;

  3)  75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC lekarza lub lekarza dentysty wykonującego działalność leczniczą w formie spółki cywilnej, spółki jawnej albo spółki partnerskiej jako grupowa praktyka lekarska;

1. aktualny numer konta bankowego.
2. Dokumenty oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność
z oryginałem.

**VI. TERMIN UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**

Zamówienie zostaje udzielone do dnia **31.12.2019** r.

**VII. KRYTERIA OCENY OFERT:**

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

1. kwalifikacje;
2. doświadczenie;
3. cena za udzielanie świadczeń.

**VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

Ofertę należy zapakować w nieprzeźroczystą kopertę. Na kopercie muszą być zamieszczone dane Oferenta. **Koperta powinna być zaadresowana do Zamawiającego oraz oznakowana następująco: „Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach Poradni okulistycznej w zakresie okulistyki w SP ZOZ MSWiA w Kielcach. Nie otwierać przed 19.12.2018 r. do godz. 11.00”.** Oferty należy przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego lub składać w sekretariacie w siedzibie zamawiającego

w Kielcach przy ul. Wojska Polskiego 51 do dnia **19.12.2018** r. do godz. 11.00. Oferty otrzymane przez Udzielającego Zamówienie po terminie przeznaczonym do składania ofert zostaną zwrócone niezwłocznie Oferentom bez otwierania.

**IX. TERMIN, MIEJSCE, TRYB OTWARCIA OFERT ORAZ OGŁOSZENIA O ROZSTRZYGNIĘCIU KONKURSU OFERT.**

1. Postępowanie konkursowe prowadzi Komisja Konkursowa działająca na podstawie Zarządzenia Nr 49/2016 Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Kielcach.
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie
się w siedzibie Udzielającego Zamówienie, w Kielcach przy ul. Wojska Polskiego 51 w dniu **19.12.2018** r. o godz. 11.30.
3. Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienie przechowuje oferty w stanie nienaruszonym
w swojej siedzibie.
4. Wyniki konkursu podlegają zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Kielcach.
5. Ogłoszenie wyników postępowania, zawierające nazwę/firmę/imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany nastąpi w terminie pięciu dni roboczych od dnia otwarcia ofert i zostanie zamieszczone na stronie internetowej ZOZ-u oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
6. W przypadku gdy kilka ofert będzie spełniać jednakowe najkorzystniejsze warunki Udzielający Zamówienie dopuszcza możliwość wyboru wszystkich najkorzystniejszych ofert i podziału zamówienia pomiędzy tych oferentów którzy złożyli równorzędne najkorzystniejsze oferty.
7. Udzielający Zamówienie pisemnie zawiadomi Oferentów o wyniku konkursu.
8. Oferentowi przysługują środki odwoławcze zgodnie z zapisami art. 152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy
z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wz. z art. 26 ust.4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.
9. Oferty podlegają odrzuceniu w przypadkach, określonych w art.149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wz. z art. 26 ust.4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.
10. Komisja konkursowa informuje pisemnie o ofertach odrzuconych zgodnie z art. 149 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
w zw. z art. 26 ust.4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.
11. Unieważnienie postępowania następuje w przypadkach określonych w art.150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
w zw. z art. 26 ust.4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.

**X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.**

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**XI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH.**

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.
2. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami są członkowie Komisji Konkursowej.

**XII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI.**

1. Na podstawie art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zw. z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej w toku postępowania konkursowego oferent może złożyć Komisji Konkursowej umotywowany protest. Protest składa się w nieprzekraczalnym terminie siedmiu dni roboczych, licząc od daty działania lub zaniechania stanowiącego podstawę protestu, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu.
3. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie do 7 dni od dnia jego wniesienia.
4. Protest złożony po terminie pozostawia się bez rozpoznania.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu, Komisja konkursowa niezwłocznie zamieszcza na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie. Oferentowi, który wniósł protest informacja o rozstrzygnięciu przekazywana jest pisemnie, faksem lub w formie elektronicznej, zgodnie
z wyborem protestującego, wskazanym w treści protestu.
6. Na podstawie art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zw. z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oferentom przysługuje prawo wniesienia odwołania. Odwołanie wnosi się do Dyrektora Udzielającego Zamówienie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.
7. Odwołanie wniesione po terminie pozostawia się bez rozpoznania.
8. Odwołanie rozpatruje się w terminie 7 dni od daty otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczenia do czasu jego rozpatrzenia.

**XIII. SP ZOZ MSWiA w Kielcach zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz prawo do przesunięcia terminów składania, otwarcia, rozstrzygnięcia ofert.**

**FORMULARZ OFERTOWY**

Na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Poradni Okulistycznej w zakresie okulistyki dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Kielcach ul. Wojska Polskiego 51.

1. **Dane o oferencie:**

1. imię i nazwisko/nazwa podmiotu oraz imię i nazwisko osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych
w imieniu podmiotu:…………………………………………………………….......................

2.specjalizacja: ……………………………………………………………………………

3.tytuł naukowy: ……………………………………………………………………………

1. **Określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny:**

Świadczenia zdrowotne zawarte w ofercie wykonywane będą na bazie sprzętu i pomieszczeń w siedzibie poradni okulistycznej SP ZOZ MSWiA w Kielcach.

1. **Określenie stawki za udzielone świadczenie w % wartości za wykonane procedury w ramach umowy podpisanej z NFZ przez Udzielającego zamówienie (proponowana stawka nie może przekraczać 50%). Wartość umowy na świadczenia w zakresie** **okulistyki, diagnostyki onkologicznej w okulistyce, świadczeń zabiegowych w okulistyce zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienie a NFZ na okres od 01.01.2019 do 31.12.2019 r. wynosi 184 416,00 zł :**

 **………………………………%**

1. **Załączniki do oferty:**
	1. zaświadczenie o prawie wykonywania zawodu lekarza podmiotu będącego osobą fizyczną lub osoby udzielającej świadczeń w imieniu podmiotu nie będącego osobą fizyczną;
	2. dokument potwierdzający kwalifikacje;
	3. informacja odpowiadająca odpisowi aktualnemu z Krajowego Rejestru Sądowego albo Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
	4. zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych lub grupowych specjalistycznych praktyk lekarskich albo podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
	5. oświadczenie o posiadaniu ubezpieczenia zgodnego z rozporządzeniem Ministra Finansów
	z dn. 22.12.2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

**V. Numer konta bankowego:**

………………………………………………………………………………………………

**VI.** Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią specyfikacji oraz ogłoszenia o wszczęciu postępowania konkursowego na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie okulistyki
w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
i Administracji w Kielcach, akceptuję warunki konkursu oraz oświadczam, że spełniam określone
w obowiązujących przepisach prawnych i specyfikacji szczegółowych warunków konkursu ofert warunki udzielania świadczeń zdrowotnych, a w przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów udzielającego zamówienie na powyższych warunkach.

 ……………………………………..

 (data i podpis oferenta)