

**Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie Rehabilitacja Lecznicza –Lekarska Ambulatoryjna Opieka Rehabilitacyjna dla  
Zakładu Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie sp. z o.o.**

**I. Uwagi wstępne:**

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011r o działalności leczniczej /tj. Dz.U 2016 poz.1638 oraz ustawą z dnia 27.08.2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych /DZ.U 2016 poz.1793 /
2. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie Udzielającemu Zamówienie oferty.
3. Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert,, w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
4. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę .
5. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym oraz zawierać wszelkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
6. Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności w miejscu i czasie określony w ogłoszeniu.
7. Konkurs ofert jest ważny jeśli wpłynie tylko jedna oferta spełniająca warunki konkursu.
8. Rozliczenia między Udzielającym Zamówienie a Przyjmującym Zamówienie będą prowadzone w PLN.

**II. Przedmiot konkursu :**

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa lekarza specjalisty polegająca na:  
wykonywaniu ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie: **Rehabilitacja Lecznicza –Lekarska Ambulatoryjna Opieka Rehabilitacyjna** zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej/ DZ.U 2013 poz.1522/ oraz z aktualnymi zarządzeniami Prezesa NFZ.
2. Przyjmujący zamówienie musi:
  - posiadać specjalizację II st. lub I st. w dziedzinie rehabilitacji
  - lub być w trakcie specjalizacji po ukończonym II roku spełniać wymagania określone w Zarządzeniu Prezesa NFZ nr 80/2013 ,90/2014 dotyczące warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju rehabilitacja lecznicza

Planuje się udzielenie świadczeń z zakresu **Rehabilitacja Lecznicza –Lekarska Ambulatoryjna Opieka Rehabilitacyjna** na ogólną ilość punktów 93 000.

3. Przyjmujący zamówienie winni zapewnić ciągłość udzielania świadczeń w Poradni Rehabilitacyjnej - świadczenia lekarskie przez minimum 2 dni w tygodniu w wymiarze 32 godzin miesięcznie w tym 1 raz w godzinach popołudniowych i 1 raz w godzinach dopołudniowych oraz winni posiadać umiejętność wypisywania recept lekarskich przy wykorzystaniu programów komputerowych. Wszelkie wymogi techniczne w zakresie elektronicznej dokumentacji medycznej zabezpieczy Udzielający zamówienia.
4. W przypadku planowanej nieobecności Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zabezpieczenia zastępstwa w celu zapewnienia ciągłości realizacji umowy, w osobie lekarza o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych, prowadzącego działalność gospodarczą i posiadającego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej. Osoba zastępująca Przyjmującego Zamówienie musi uzyskać akceptację Udzielającego Zamówienia.

2. W zakres zamówienia wchodzi również świadczenia komercyjne dla pacjentów, którzy mają udzielane świadczenia odpłatnie, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
3. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie nie może udzielać świadczeń medycznych, w innym podmiocie leczniczym których wykonywanie kolidowałoby z harmonogramem udzielania przez niego świadczeń w Zakładzie Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie sp. z o.o.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zawarcia umowy z kilkoma oferentami w ramach jednego zakresu, zapewniając dostępność świadczeń zgodnie z podpisanymi umowami z Narodowym Funduszem Zdrowia.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dzielenia limitów punktowych w przypadku zawarcia umowy z kilkoma oferentami.
6. Udzielający zamówienia udostępni gabinety lekarskie na czas wykonywania świadczeń oraz zapewni wyposażenie niezbędne do realizacji świadczeń, zgodnie ze standardami dla wykonywania tych świadczeń.
8. Świadczenia będą udzielane w Centrum Rehabilitacji w Chrzanowie ul. Kościuszki 14 –Poradnia Rehabilitacyjna
9. Ustala się limit punktów w okresie: styczeń do grudzień 2017r – w wysokości 93 000 punktów.

### **III. Termin związania z ofertą oraz czas wykonania umowy .**

1. Oferent będzie związany ofertą w ciągu 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
2. Umowa na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem zostanie zawarta na okres od dnia 02.01.2017 do dnia 31.12. 2017 roku.

### **IV. Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Oferta powinna być złożona na formularzu ofertowym zgodnie z dostępnym wzorem .
2. Do oferty należy załączyć :
  - a) Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia wraz z informacją, że nie zgłasza do niego żadnych zastrzeżeń oraz z przepisami ustawy z dnia 15.04.2012 o działalności leczniczej /Dz.U 2016 poz.1638 /
  - b) Kserokopię dokumentów potwierdzających kwalifikację do udzielania świadczeń zdrowotnych ,takich jak : dyplom ukończenia uczelni, specjalizacje, prawo wykonywania zawodu oraz inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i uprawnienia.
  - c) polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub oświadczenie oferenta o zawarciu takiej polisy z obowiązkiem przedłożenia jej w dniu podpisywania umowy.
  - d) kopie wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą ( księga rejestrowa ) wraz z dokumentami potwierdzającymi nadanie numeru NIP i REGON
  - e) Kopię aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku na jakie składana jest oferta.
  - f) kopię aktualnego orzeczenia do celów sanitarno-epidemiologicznych.
  - g) oświadczenie o niekaralności za przestępstwa i za przestępstwa w związku w wykonywanym zawodem lekarza oraz o braku toczących się postępowań karnych przeciwko oferentowi.
3. Oferent współpracujący na dzień ogłoszenia konkursu z Udzielającym zamówienie, składają pisemne oświadczenie potwierdzone przez pracownika kadr ZLA w Chrzanowie sp. z o.o. potwierdzające fakt posiadania dokumentów wymienionych w punkcie IV p.2 b), d) "Opis sposobu przygotowania oferty" przez Udzielającego zamówienie. W przypadku braku dokumentów wymienionych w pkt. IV oferent zobowiązany jest do ich złożenia .

4. Oferty należy składać wraz z załącznikami w zamkniętych kopertach opatrzonych napisem: „Konkurs Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **Rehabilitacja Lecznicza –Lekarska Ambulatoryjna Opieka Rehabilitacyjna**”

5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Ofertę oraz wszelkie załączniki należy sporządzić w języku polskim .
7. Każdą stronę oferty podpisuje Oferent
8. Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Udzielającego zamówienie przed upływem terminu składania ofert..
9. Dokumenty wymienione w pkt.IVp.2 mogą być przedłożone w formie kopii, poświadczonej „za zgodność z oryginałem” -datą, podpisem ,pieczętką ) przez Oferenta
10. W przypadku, gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwania dokonuje się pisemnie za pomocą poczty e-mail.
11. Do konkursu mogą przystąpić jedynie podmioty, które w zakresie działalności mają świadczenie usług lekarskich w dziedzinie rehabilitacji ,medycyny fizykalnej, balneoklimatologii
12. Cena wpisywana do formularza oferty winna być podana do dwóch miejsc po przecinku w PLN

#### **V. Kryteria oceny ofert**

- 1.Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do ustalenia kryteriów wyboru oferty w danym konkursie .
2. Dokonując wyboru ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami :
  - a) **jakość** -ocena kwalifikacji ,umiejętności, doświadczenia na podstawie przedstawionych dokumentów .Oferent posiadający specjalizację I st. uzyskuje 3% ; specjalizacje II st-uzyskuje 5%; brak specjalizacji - 0%
  - b) **kompleksowość**-możliwość realizacji świadczeń w zakresie obejmujące wszystkie etapy i elementy procesu ich realizacji, : przy spełnieniu kryterium -5%, nie spełnienie kryterium -0%
  - c) **ciągłość**- systematyczny rozkład świadczeń w okresie obowiązywania umowy 5%,brak ciągłości udzielania świadczeń -0%
  - d) **cena za udzielenie świadczeń**- cena jednostkowa za 1 punkt rozliczeniowy - 80%
  - e) **dostępność**- liczba dni i godzin pracy przedstawiona w harmonogramie pracy minimum 2 dni w tygodniu w wymiarze 32 godzin miesięcznie w tym 1 raz w godzinach popołudniowych i 1 raz w godzinach dopołudniowych- 5%

Objaśnienia do wyliczenia oceny oferty :

CENA za udzielanie świadczeń -Ocena ceny=cena najniższa /cena oferenta x 80%

#### **Ocena końcowa zostanie wyliczona wg wzoru :**

Ocena =liczba punktów za jakość +liczba punktów za kompleksowość +liczba punktów za ciągłość +liczba punktów za dostępność + liczba punktów za cenę

Udzielający zamówienie odrzuca oferty które nie uzyskają 60 pkt. w ocenie końcowej.

Zawarta w formularzu cenowym cena winna uwzględniać wszystkie koszty konieczne do zrealizowania zamówienia .

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

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia 15.12.2016r. godz.10.00 w Sekretariacie ZLA

w Chrzanowie sp. z o.o. ul.Sokoła19 II piętro

2. Szczegółowe zasady postępowania komisji konkursowej określa „Regulamin przeprowadzania konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Lecznictwa Ambulatoryjnego w Chrzanowie sp. z.o.o

### **VII. Rozstrzygnięcie konkursu ,warunki zawarcia umowy.**

1. Rozstrzygnięcie Konkursu ofert ogłasza się w miejscu określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.
2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienie wskazuje termin podpisania umowy.
3. Jeżeli wartość złożonych ofert przewyższa kwotę ,którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu to postępowanie unieważnia się.

### **VIII. Środki odwoławcze**

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania ,oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika ,że jest on bezzasadny.
4. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nie uwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia .
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienie.

### **IX. Postanowienia końcowe.**

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienie.

Komisja konkursowa:

.....  
.....  
.....