



Materiały szczegółowe do konkursu ofert

Dotyczy: Konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktów pielęgniarских w (odpowiednio):

- **Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna**
- **Izba Przyjęć**
- **Oddziały Szpitalne**

I. Postanowienia ogólne:

1. Konkurs ofert będzie prowadzony na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112, poz. 654, z późn. zm.).
2. Do konkursu ofert stosuje się ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210 poz. 2135 z późn. zmian.),
3. Sposób przeprowadzenia konkursu określają obowiązujące u Udzielającego zamówienia:
 - Regulamin konkursu ofert
 - Zarządzenie Wewnętrzne Nr /2022

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia obejmuje **udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktów pielęgniarских w (odpowiednio):**
 - **Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna**
 - **Izba Przyjęć**
 - **Oddziały Szpitalne**
2. Przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi średnio godzin miesięcznie.

III. Wymagania ogólne dla Oferentów przystępujących do konkursu ofert

1. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
2. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez oferenta na adres:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital im. dr J. Dietla w Krynicy-Zdroju ul. Kraszewskiego 142, 33-380 Krynica-Zdrój, z dopiskiem na kopercie - " Konkurs ofert – na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktów pielęgniarских w (odpowiednio):

- **Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna**
- **Izba Przyjęć**
- **Oddziały Szpitalne**

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w „ Materiałach Szczegółowych konkursu ofert”.

3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert,



4. O odwołaniu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadamia pisemnie oferentów biorących w nim udział.

2. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Materiałach Szczegółowych konkursu ofert" oraz na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia.

2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w "Materiałach Szczegółowych konkursu ofert".

4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.

5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.

6. Ofertę oraz każdą z jej stron numeruje i podpisuje oferent.

7. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba, o której mowa w pkt. 6. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.

8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian, lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.

9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".

10. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: " Konkurs ofert – **udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktów pielęgniarskich w (odpowiednio):**

- **Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna**
- **Izba Przyjęć**
- **Oddziały Szpitalne**

3. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty, **odpowiednio właściwe** dla indywidualnej/indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarskiej lub innego podmiotu zewnętrznego świadczącego usługi zdrowotne objęte niniejszym postępowaniem konkursowym,

1) poświadczona przez Oferenta kserokopia zaświadczenia o wpisie do rejestru indywidualnych/indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarskich właściwej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych,

2) poświadczona przez Oferenta kserokopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej

3) poświadczona kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu pielęgniarki, która będzie realizować przedmiot zamówienia (dyplom, prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, dyplomy specjalizacji, potwierdzenie rozpoczęcia specjalizacji, itd.)

4) poświadczona przez Oferenta kserokopia wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę – podmiot leczniczy

5) poświadczona przez Oferenta kserokopia wpisu do KRS – podmiot leczniczy

6) poświadczona przez Oferenta kserokopia nadania numeru REGON i NIP

7) poświadczona przez Oferenta kserokopia Statutu NZOZ - podmiot leczniczy



8) poświadczona przez Oferenta kserokopia polisy OC lub złożone oświadczenie o przedłożeniu polisy w ramach indywidualnej praktyki pielęgniarskiej

2. Do wypełnionego formularza oferty, stanowiącego Załącznik Nr 1, oferent załącza dokumenty, o których mowa pkt 1 niniejszego rozdziału, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osoby do tego uprawnione.

3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału.

4. Ponadto do oferty powinny być załączone:

- zaświadczenie lekarza Medycyny Pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku pielęgniarki
 - aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych (zaświadczenie wydane przez lekarza Medycyny Pracy lub wpis w książeczce dla celów sanitarno-epidemiologicznych)
- Dokumenty te będą wymagane do przedłożenia, najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy.

4. OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ

Oferent składa ofertę na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem na okres od dnia **01.01.2023**

5. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

6. KOMISJA KONKURSOWA

W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową, której zasady pracy określa "Zarządzenie Wewnętrzne nr /2022

7. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **29.12.2022r.** o godz. 11:00 w siedzibie Udzielającego Zamówienia. Ogłoszenie wyników w dniu **29.12.2022r.**

2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:

- w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,
- w części niejawnej po ustaleniu, które z ofert spełniają warunki konkursu i odrzuceniu ofert nie odpowiadających warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów, wybiera najkorzystniejszą ofertę/ najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

8. KRYTERIA OCENY OFERT

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

- wysokością stawki w określonej kwocie za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.
- właściwymi kwalifikacjami i posiadaną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa, innymi umiejętnościami zawodowymi potwierdzonymi certyfikatem umiejętności, zgodną z profilem udzielania świadczeń

9. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.

2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital im. dr. J. Dietla w Krynicy-Zdroju

ul. Kraszewskiego 142, 33-380 Krynica-Zdrój, tel. 018-471-28-00, 018-471-28-07, fax. 018-471-23-38
nip: 734-26-31-078, regon: 000300587, email: spzoz@szpital-krynica.pl, web: www.szpital-krynica.pl

10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.
- 2) Załącznik Nr 2 - Oświadczenie