

## OGŁOSZENIE

### Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów SPZZOZ w Pionkach z podziałem na zadania:

(podstawa prawna - art. 26, art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2016 r. 1638, z późn. zm.) oraz ustawa z dnia 27 sierpnia 2014 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., 1938. z późn. zm.).

- Zadanie nr 1.** Badania diagnostyczne wykonywane w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej (TK, USG)
- Zadanie nr 2.** Rezonans magnetyczny (RM).
- Zadanie nr 3.** Densytometria.
- Zadanie nr 4.** Badania diagnostyczne wykonywane w Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej.
- Zadanie nr 5.** Badania diagnostyczne wykonywane w Laboratorium Mikrobiologii.
- Zadanie nr 6.** Badania diagnostyczne wykonywane w Zakładzie Patomorfologii.
- Zadanie nr 7.** Badania z zakresu okulistyki.
- Zadanie nr 8.** Badania diagnostyczne wykonywane w Pracowni Endoskopowej.
- Zadanie nr 9.** Badania diagnostyczne wykonywane w Pracowni EMG.
- Zadanie nr 10.** Badania w kierunku gruźlicy i chorób płuc.
- Zadanie nr 11.** Konsultacje specjalistyczne.

## REGULAMIN KONKURSU

### I. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów SPZZOZ w Pionkach.
2. Okres obowiązywania umowy od 01.01.2018 r. do 31.12.2020 r.
3. Konkurs ofert podzielony jest na zadania. Oferent może złożyć ofertę na jedno z zadań, na wszystkie lub na kilka wybranych zadań. Każdy oferent może złożyć na wybrane zadanie tylko jedną ofertę.

### II. OGÓLNE ZASADY POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Organizatorem konkursu ofert poprzedzającego zawieranie umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych jest:  
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pionkach  
26-670 Pionki, ul. Sienkiewicza 29  
nr telefonu: 48 612 13 81 w. 101  
nr faxu: 48 612 13 81  
e-mail: [spzzoz@spzzozpionki.pl](mailto:spzzoz@spzzozpionki.pl)  
[www.spzzozpionki.pl](http://www.spzzozpionki.pl)  
NIP: 812-16-49-620  
Regon: 670 14 00 15  
godziny urzędowania: 7:25 do 15:00
2. Postępowanie prowadzone jest na podstawie:  
- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2016 r. 1638, z późn. zm.),



- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., 1938 , z późn. zm.)
  - niniejszych warunków postępowania.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert.

### III. WARUNKI STAWIANE OFERENTOM

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:
- a) są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, wymienionymi w art. 4 ustawy o działalności leczniczej,
  - b) posiadają wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub do ewidencji działalności gospodarczej lub wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej,
  - c) posiadają wpis do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby podmiotu,
  - d) posiadają uprawnienia, licencje i zezwolenia uprawniające do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym konkursem,
  - e) posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz potencjał techniczny i kadrowy niezbędny do wykonania zamówienia, w systemie zgodnym z założeniami niniejszego konkursu
  - f) dysponują sprzętem i aparaturą medyczną, umożliwiającą wykonywanie świadczeń z
  - g) złożą Formularz Ofertowy wraz z wymaganymi dokumentami, oświadczeniami oraz zaświadczeniami,
  - h) posiadają ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami, w zakresie prowadzonej działalności lub zobowiążą się do zawarcia umowy ubezpieczenia przed dniem podpisania umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu
2. W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być załączone pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w toku postępowania konkursowego, ewentualnie do zawarcia umowy, wystawione przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta, której prawo do reprezentowania wynika z odpisów odpowiednich rejestrów lub innych przedstawionych dokumentów.
3. Odległość miejsca dostarczania materiałów do badań lub pacjentów w celu wykonania badań do siedziby Zamawiającego nie może przekraczać 30 km.
- Niespełnienie któregokolwiek z powyższych warunków skutkowało będzie odrzuceniem oferty.

### IV. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić na Formularzu oferty zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym dokumencie.
2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny oraz zawierać wszelkie wymagane dokumenty i oświadczenia. Każda ze stron oferty powinna być ponumerowana i parafowana.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem oferty ponosi oferent, niezależnie od wyniku konkursu.
4. Jeżeli do oferty załączane są kopie dokumentów należy potwierdzić je za zgodne z oryginałem. Przy potwierdzeniu należy podać: za zgodność z oryginałem, datę, podpis i imienną pieczętkę. Potwierdzić za zgodne z oryginałem ma osoba uprawniona do składania oświadczeń woli w imieniu podmiotu składającego ofertę.



5. Kompletna oferta, to oferta łącznie z załącznikami, złożona pod rygorem nieważności w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu.

6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert., na kopercie należy umieścić:

- 1) Imię i Nazwisko lub Nazwa Oferenta,
- 2) Adres do korespondencji,
- 3) Zapis co najmniej następującej treści:

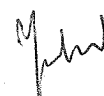
**Samodzielny Publiczny Zespół  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Pionkach  
ul. Sienkiewicza 29  
26-670 Pionki**

„Konkurs ofert – Oferta na zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie .....(wstawić nazwę zakresu) „

## V. ZAWARTOŚĆ OFERTY

Oferta powinna zawierać:

1. Dane oferenta – załącznik nr 1.
2. Aktualny odpis z właściwych rejestrów zakładów opieki zdrowotnej wojewody lub zaświadczenie o wpisie do działalności ewidencji gospodarczej- załącznik nr 2.
3. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert)- załącznik nr 2.
4. Kserokopia polisy ubezpieczeniowej OC lub zobowiązanie do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej najpóźniej na dzień przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych- załącznik nr 2.
5. Oświadczenie, że świadczenia zdrowotne będą wykonywać osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia- załącznik nr 3 (Zamawiający może żądać wykaz personelu medycznego wraz z dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje zawodowe).
6. Oświadczenie, że oferent posiada sprzęt diagnostyczny niezbędny do wykonywania zamówienia posiadający atesty, certyfikaty dopuszczenia do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia – załącznik nr 4 (Zamawiający może żądać wykaz sprzętu medycznego niezbędnego do wykonania zamówienia).
7. Oświadczenie, że oferent zapoznał się z materiałami informacyjnymi zamawiającego i nie zgłasza zastrzeżeń do treści ogłoszenia i warunków konkursu oraz projektu umowy - załącznik nr 5.
8. Oferta cenowa- wypełniona wyłącznie na druku Zamawiającego- załącznik nr 6.
9. Wzór umowy- załącznik nr 7.



## **VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Oferty należy przesłać pocztą lub składać w sekretariacie SP ZZOZ w Pionkach przy ul. Sienkiewicza 29 **do dnia 11.12.2017r. do godz. 11:00.** Decyduje data wpływu do sekretariatu Udzielającego Zamówienie.
2. Oferty złożone po terminie zostaną odrzucone i podlegają zwrotowi bez ich otwierania.

## **VII. KONTAKT Z ZAMAWIAJĄCYM**

1. Wioleta Drab- Kierownik Sekcji Statystyki Medycznej  
tel. (48) 6129031 wew. 104,
2. Alina Stępień- Kierownik Laboratorium Analitycznego  
tel. (48) 385 25 32 wew. 332

## **VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Oferent związany będzie ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## **IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 11.12.2017r. do godz. 11:15 w siedzibie SPZZOZ w Pionkach.

## **X. KRYTERIA OCENY OFERT**

Zamawiający przy ocenie ofert kierował się będzie następującymi przesłankami:

1. Kryterium oceny oferty jest 100% cena oferowanych świadczeń.
2. Zamawiający zastrzega sobie wybór większej ilości ofert odpowiadających zabezpieczeniu wykonywania świadczeń zdrowotnych.
3. Na etapie realizacji umowy zlecenia będą udzielane w pierwszej kolejności Oferentom z najniższą ceną.

## **XI. ROZSTRZYGNĘCIE POSTĘPOWANIA**

1. Komisja konkursowa powołana przez Dyrektora dokona wyboru Oferenta lub Oferentów do dnia 15.12.2017r.

## **XII. TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ**

1. Przystępując do rozstrzygnięcia konkursu, komisja dokonuje kolejno następujących czynności:
  - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - b) otwiera koperty z ofertami,
  - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
  - d) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w pkt. I, II i III
  - e) nie dokonuje wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń zdrowotnych ;
  - f) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
  - g) komisja konkursowa może zobowiązać oferentów do usunięcia braków formalnych w terminie 2 dni od daty wezwania pod rygorem odrzucenia oferty,
  - h) wybiera najkorzystniejszą ofertę lub większą liczbę najkorzystniejszych ofert, które zapewniają ciągłość opieki zdrowotnej, ich kompleksowość i dostępność oraz przedstawiają najkorzystniejszy bilans ceny w odniesieniu do przedmiotu zamówienia.
2. Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w pkt. 1) a), b) i c).



### **XIII. ODRZUCENIE OFERTY**

1. Odrzuca się ofertę;
  - a) złożoną przez oferenta po terminie;
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - c) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - d) jeżeli oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - e) jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - f) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
  - g) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w niniejszym regulaminie,
  - h) ofertę złożoną przez oferenta, z którym w okresie wcześniejszym została rozwiązana przez SPZZOZ w Pionkach prowadzący postępowanie umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w pkt 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

### **XIV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA W SPRAWIE ZAWARCIA UMOWY O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Dyrektor SPZZOZ w Pionkach unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt.2;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą SPZZOZ przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

### **XV. WYNIKI KONKURSU**

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. Ogłoszenie, o których mowa w pkt.1, zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres oferenta, który został wybrany.
3. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na tablicy ogłoszeń w budynku SPZZOZ w Pionkach ul. Sienkiewicza 29 oraz na stronie internetowej Zamawiającego.

### **XVI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE I SKARGA**

1. Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez SPZZOZ zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na



zasadach określonych odpowiednio w art. 153 i art.154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

a) niedokonanie wyboru oferenta;

b) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych,

c) wybór trybu postępowania.

3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

5 Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej SPZZOZ w Pionkach.

8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SPZZOZ w Pionkach w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.

10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

11. Po rozpatrzeniu odwołania Dyrektor uwzględni lub odda odwołanie.

Informacja jest zamieszczana w terminie 2 dni od dnia jej wydania, na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.

## **XVII. ZAWARCIE UMOWY**

1. Zamawiający zawrze umowę z wybranym oferentem w terminie nie krótszym 7 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu ofert na okres od 01.01.2018r. do 31.12.2020r.

2. Wzór umowy – stanowi załącznik Nr 7 do regulaminu konkursu.

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Pionkach

*lek. med. Sławomir Idzikowski*