

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Okulistycznym -
Chirurgii Jednego Dnia, Poradni Okulistycznej, Poradni
Okulistycznej dla dzieci oraz w zakresie realizacji programu
lekowego „wysiękowej postaci zwyrodnieniowej plamki
związanego z wiekiem (AMD)”
Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego
w Mielcu**

Znak sprawy: DSM.4240.1.2022.MK

Wykaz dokumentów:

Szczegółowe warunki konkursu wraz z załącznikami:

Załącznik nr 1 - Formularz oferty

Załącznik nr 2 - Oferta cenowa

Załącznik nr 3 - Wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych

Załącznik nr 4 - Wykaz sprzętu niezbędnego do udzielania świadczeń

Załącznik nr 5 - Wzór umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne

Załącznik nr 6 – Klauzula informacyjna zgodna RODO

Załącznik nr 7 – Oświadczenie oferenta

Zatwierdzam
Dyrektor Szpitala Specjalistycznego
im. Edmunda Biernackiego w Mielcu

DYREKTOR

Leokadia Jarosław Kolendo

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Niniejsze, szczegółowe warunki konkursu ofert na zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Okulistycznym - Chirurgii Jednego Dnia, Poradni Okulistycznej, Poradni Okulistycznej dla dzieci oraz w zakresie realizacji programu lekowego „wysiękowej postaci zwyrodnieniowej plamki związanej z wiekiem (AMD)” Szpitala Specjalistycznego w Mielcu, zwane dalej „Szczegółowymi warunkami konkursu ” określają:

- 1) założenia konkursu ofert,
- 2) wymagania stawiane oferentom,
- 3) tryb składania ofert,
- 4) sposób przeprowadzenia konkursu.

Uwaga:

1. Oferent winien zapoznać się z całością niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Formularz załączony do niniejszych warunków konkursu stanowi integralną część i należy wypełnić go ściśle według wskazówek.
3. Szczegółowe Warunki Konkursu OFERT (SWKO) należy wykorzystać zgodnie z przeznaczeniem nie należy go udostępniać osobom trzecim.
4. Koszt związany z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.

I UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego

39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22

Tel. sekretariat: 017 / 78 00 139

Fax sekretariat: 017 / 78 00 273

www.szpital.mielec.pl

1.1. Konkurs prowadzony jest w oparciu o **Ustawę z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej**. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art.146 ust.1, art.147 -150, art. 151 ust. 1-2 i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu.

1.2. Ogłoszenie o konkursie zostało zamieszczone w siedzibie Udzielającego zamówienia na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej www.szpital.mielec.pl.

II PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

2.1. Przedmiotem konkursu jest wyłonienie podmiotu, któremu zostanie powierzone zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych, objętych opieką Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu przy ul. Żeromskiego 22, w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Okulistycznym - Chirurgii Jednego Dnia, Poradni Okulistycznej, Poradni Okulistycznej dla dzieci oraz w zakresie realizacji programu lekowego „wysiękowej postaci zwyrodnieniowej plamki związanej z wiekiem (AMD)” obejmujące:

- 1) Wykonywanie zabiegów w zakresie okulistyki-chirurgii jednego dnia w tym zabiegów zaćmy obejmujące:
 - a) przeprowadzenie fakoemulsyfikacji zaćmy,
 - b) przeprowadzenie witrektomii w przednim i tylnym odcinku oka,
 - c) przeprowadzenie innych zabiegów okulistycznych:
 - 2) Zapewnienie kwalifikacji pacjentów do oddziału okulistyki jednego dnia obejmujące porady w zakresie leczenia chorób:
 - a) zaćmy,
 - b) jaskry,
 - c) powikłań cukrzycowych,
 - d) siatkówki:
 - 3) Zabezpieczenie niezbędnego sprzętu medycznego do wykonywania zabiegów z zakresu okulistyki-chirurgii jednego dnia oraz do udzielania świadczeń w poradniach okulistycznych wg wytycznych NFZ.
 - 4) Udzielanie porad po hospitalizacyjnych, receptowych, specjalistycznych, kompleksowych oraz porad specjalistycznych zabiegowych pacjentom zapisanych do poradni oraz rozliczanie tych porad w oparciu o wytyczne NFZ w tym zakresie.
 - 5) Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa.
- 2.2. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń zdrowotnych określa wzór umowy - załącznik nr 5 stanowiący integralną część Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
- 2.3. **Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.**

III TERMIN REALIZACJI:

3.1. Okres obowiązywania umowy: od 1 lipca 2022r do 30 czerwca 2025r.

IV WYMAGANIA OD OFERENTÓW

4.1. Przystępujący do konkursu powinni zatrudniać personel o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych lub posiadać takie kwalifikacje tj.:

4.1.1 min.5 lekarzy posiadających:

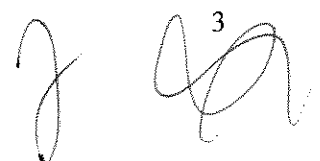
- a) prawo wykonywania zawodu,
- b) tytuł zawodowy lekarza,
- c) tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie okulistyki
- d) doświadczenie w wykonywaniu n/w zabiegów:
 - fakoemulsyfikacji zaćmy wraz ze wszczepem sztucznej soczewki,
 - fakoemulsyfikacji zaćmy powikłanej wraz ze wszczepem sztucznej soczewki,
 - fakoemulsyfikacji zaćmy wraz z podszyciem sztucznej soczewki,
 - witrektomii w tylnym odcinku oka w tym (Pełne odwarstwienie siatkówki, krwotoki, ILM, ERM,)
 - witrektomii wraz z fakoemulsyfikacją i wszczepem sztucznej soczewki,
 - małych i dużych zabiegów przeciw jaskrowych.

4.2.2. min. 1 pielęgniarkę posiadającą:

- a) prawo wykonywania zawodu,
- b) doświadczenie w instrumentowaniu przy zabiegach okulistycznych.

4.1. Ponadto oferent zobowiązany jest do zatrudnienia i przeszkolenia z zakresu wykonywania procedur okulistycznych personelu medycznego pracującego w Szpitalu Specjalistycznym w Mielcu wskazanego przez Udzielającego Zamówienia obejmującego:

- a) min. 1 lekarza specjalistę anestezjologa,


3

- b) min. 1 pielęgniarkę anestezjologiczną,
 - c) min. 1 pielęgniarkę instrumentariuszkę,
 - d) min.1 pielęgniarkę prowadzącą dokumentację medyczną oddziału chirurgii jednego dnia.
 - e) min.1 pielęgniarkę prowadzącą dokumentację medyczną w ramach poradni okulistycznych.
- 4.2. Podmioty przystępujące do konkursu powinny posiadać na wyposażeniu sprzęt niezbędny do realizacji przedmiotu zamówienia obejmujący w szczególności:
- w okulistyce- oddziale chirurgii jednego dnia:**
- a) mikroskop operacyjny ze światłem osiowym,
 - b) aparat USG okulistyczny,
 - c) keratometr,
 - d) mikrodiatermię,
 - e) fakoemulsyfikator,
 - f) aparat do komputerowego badania wzroku.,
- w poradni okulistycznej, poradni okulistycznej dla dzieci:**
- g) tablice do oceny ostrości wzroku,
 - h) kasetę szkieł okularowych,
 - i) oprawki okularowe próbne,
 - j) lampa szczelinowa,
 - k) oftalmoskop bezpośredni,
 - l) tonometr impresyjny,
 - m) tablice Ischihary,
 - n) trójlustro Goldmanna,
 - o) autorefraktometr,
 - p) perymetr,
 - q) zestaw do iniekcji podspojówkowych i okołogałkowych,
 - r) zestaw do płukania i zgnębnikowania dróg łzowych.
- 4.2.1. Sprzęt wymieniony w ppkt a) do r) na dzień podpisania umowy nie może być starszy niż 10 lat, musi posiadać certyfikaty jakości oraz aktualne przeglądy techniczne.
- 4.2.2. Podmioty przystępujące do konkursu zobowiązane są, aby sprzęt wymieniony w ppkt a) do r) na czas obowiązywania umowy znajdował się w siedzibie Udzielającego Zamówienie wraz z oryginałami aktualnych paszportów technicznych.
- 4.3. Podmioty przystępujące do konkursu są zobowiązane do przedstawienia tygodniowego harmonogramu udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu, przy czym udzielanie świadczeń ma się odbywać co najmniej 3 dni w tygodniu, w wymiarze nie mniejszym niż 12 godzin tygodniowo (łącznie).
- 4.4. Realizacja przedmiotu zamówienia odbywać się będzie we wskazanych przez Udzielającego Zamówienia pomieszczeniach Szpitala Specjalistycznego w Mielcu przy ul. Żeromskiego 22 obejmujące salę bloku operacyjnego oraz pomieszczenia do kwalifikacji pacjentów.
- 4.5. Oferty nie spełniające warunków wymaganych określonych w pkt 4.1 -4.4 podlegają odrzuceniu.

V INSTRUKCJE DLA OFERENTÓW

5.1. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 5.1.1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie Udzielającemu zamówienia oferty, która powinna być sporządzona w sposób przejrzysty, czytelny w języku

- polskim oraz zawierać wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
- 5.1.2. Wszystkie dokumenty tworzące ofertę powinny być trwale spięte lub zszyte oraz posiadać kolejno ponumerowane strony.
 - 5.1.3 Formularz ofertowy oraz załączniki muszą być podpisane na każdej stronie przez oferenta. Ewentualne upoważnienie innych osób do podpisania oferty musi być dołączone do oferty.
 - 5.1.4 Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
 - 5.1.5 Wszelkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w tekście powinny być parafowane przez Oferenta.
 - 5.1.6 Ofertę należy opracować na załączonym druku „FORMULARZ OFERTY” oraz „OFERTA CENOWA”.
 - 5.1.7 Oferent nie może dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „FORMULARZ OFERTY” oraz „OFERTA CENOWA”.
 - 5.1.8 Oferta pod rygorem odrzucenia musi zawierać wszelkie wymagane w szczegółowych warunkach konkursu dokumenty.
 - 5.1.9 Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii poświadczenie, oprócz adnotacji: „za zgodność z oryginałem”, musi być opatrzone imienną pieczętą i/lub podpisem Oferenta.
 - 5.1.10 Udzielający zamówienia może żądać w trakcie postępowania konkursowego oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu załączonego przez Oferenta, gdy przedstawiona przez Oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej autentyczności.
 - 5.1.11 W przypadku, gdy oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów określonych w pkt. VI lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

VI ZAWARTOŚĆ OFERTY:

- 6.1. Kompletna oferta powinna posiadać ponumerowane strony i składać się z:
 - 6.1.1. Formularz oferty - **załącznik nr 1,**
 - 6.1.2. Oferta cenowa - **załącznik nr 2,**
 - 6.1.3. Wzór umowy (parafowany na każdej stronie - **załączniki nr 5),**
 - 6.1.4. Wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych – **załącznik nr 3,**
 - 6.1.5. Kserokopia dokumentów kwalifikacyjnych: (w przypadku lekarzy: prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplom ukończenia specjalizacji, dyplom ukończenia studiów medycznych; w przypadku pielęgniarki: prawo wykonywania zawodu pielęgniarki),
 - 6.1.6. Wykaz niezbędnego sprzętu do udzielania świadczeń zdrowotnych - **załącznik nr 4,**
 - 6.1.7. Kserokopia paszportów technicznych wykazanego w ofercie sprzętu medycznego,
 - 6.1.8. Kserokopię umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, a to w oparciu o przepisy Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawartą z zakładem ubezpieczeń na cały okres trwania umowy lub oświadczenie o zobowiązaniu się do podpisania umowy

obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na cały okres trwania umowy.

- 6.1.9. Kserokopię umowy dodatkowego dobrowolnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na sumę gwarancyjną nie niższą niż 1 000 000,00 (słownie: jeden milion złotych) na cały okres obowiązywania niniejszej umowy lub oświadczenie o zobowiązaniu się do podpisania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na cały okres trwania umowy.
- 6.1.10. Kserokopię zaświadczenia o wpisie do Ewidencji o Działalności Gospodarczej lub kserokopię/odpis z Krajowego Rejestru Sądowego.
- 6.1.11. Kserokopię księgi rejestrowej wpisanej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- 6.1.12. Zaświadczenia lekarskie osób wykazanych w ofercie umożliwiające wykonywanie świadczeń w określonym zakresie na czas trwania umowy;
- 6.1.13. Zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie BHP osób wykazanych w ofercie.
- 6.1.14. Oświadczenia osób wykazanych w ofercie o posiadanym doświadczeniu w wykonywaniu okulistycznych zabiegów operacyjnych w przypadku lekarzy oraz w instrumentowaniu zabiegów okulistycznych w przypadku pielęgniarki.
- 6.1.15. Klauzula informacyjna zgodna RODO - **załączniki nr 6** (oddzielnie dla każdej osoby).

W przypadku gdy, w dniu składania oferty Szpital Specjalistyczny im. E. Biernackiego w Mielcu posiada dokumenty, o których mowa w pkt. 6.1.5 oraz 6.1.7-6.1.14 a potwierdzony w nich stan prawny i faktyczny nie uległ zmianie, oferent może złożyć oświadczenie zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 7.

VII MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT ORAZ ROZSTRZYGNIECIA KONKURSU

- 7.1 Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 13.06.2022r. do godziny 11:00** w Sekretariacie Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu, ul. Żeromskiego 22 (pokój nr 1).
- 7.2 Koperta winna zawierać następujące oznaczenia:
 - nazwa i adres Udzielającego zamówienie: Szpital Specjalistyczny im. E. Biernackiego, 39-300 Mielec ul. Żeromskiego 22,
 - napis: „**Oferta na konkurs o udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Okulistycznym - Chirurgii Jednego Dnia, Poradni Okulistycznej, Poradni Okulistycznej dla dzieci oraz w zakresie realizacji programu lekowego „wysiękowej postaci zwyrodnieniowej plamki związanego z wiekiem (AMD)” Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu**”
 - napis: „**Nie otwierać przed datą**”
 - nazwa i adres Oferenta.
- 7.3 W przypadku nadania oferty za pośrednictwem poczty należy ofertę umieścić w zaklejonej i opisanej kopercie w sposób określony powyżej, następnie zaklejoną kopertę włożyć do kolejnej koperty i zaadresować, z dopiskiem „**OFERTA na udzielanie świadczeń zdrowotnych na**” **na wyżej** wskazany adres.
- 7.4 W przypadku osobistego złożenia oferty przez Oferenta należy umieścić na kopercie adres zwrotny. **Powyższe dotyczy również wewnętrznej koperty oferty złożonej drogą pocztową bez zwrotnego potwierdzenia nadania.**
- 7.5 Oferta przesłana pocztą złożona będzie w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do Szpitala przed upływem terminu składania ofert - decyduje data i

godzina wpływu odnotowana w rejestrze Sekretariatu Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu.

VIII KRYTERIUM OCENY OFERT

8.1 Przy wyborze ofert Komisja Konkursowa kierować się będzie kryterium ceny - 100%.

Kryterium najniższa wartość % za udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach okulistyki-chirurgii jednego dnia (KC)- maksymalna ilość punktów możliwa do osiągnięcia – 50 pkt

Ocena punktowa oferty w zakresie powyższego kryterium dokonana zostanie zgodnie z formułą:

$$\text{Wartość punktowa oferty (KC)} = \frac{\text{najniższa oferowana wartość \%}}{\text{oferowana wartość \%}} \times 50$$

Kryterium najniższa wartość % za udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach poradni okulistycznej (KC1)- maksymalna ilość punktów możliwa do osiągnięcia – 20 pkt

Ocena punktowa oferty w zakresie powyższego kryterium dokonana zostanie zgodnie z formułą:

$$\text{Wartość punktowa oferty (KC1)} = \frac{\text{najniższa oferowana wartość \%}}{\text{oferowana kwota wartość \%}} \times 20$$

Kryterium najniższa wartość % za udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach poradni okulistycznej dla dzieci (KC2)- maksymalna ilość punktów możliwa do osiągnięcia – 20 pkt

Ocena punktowa oferty w zakresie powyższego kryterium dokonana zostanie zgodnie z formułą:

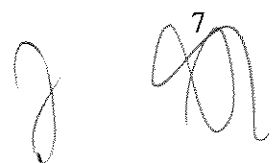
$$\text{Wartość punktowa oferty (KC2)} = \frac{\text{najniższa oferowana wartość \%}}{\text{oferowana kwota wartość \%}} \times 20$$

Kryterium najniższa wartość % za udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie realizacji programu lekowego „wysiękowej postaci zwyrodnieniowej plamki związanej z wiekiem (AMD)” (KC3)- maksymalna ilość punktów możliwa do osiągnięcia – 10 pkt

Ocena punktowa oferty w zakresie powyższego kryterium dokonana zostanie zgodnie z formułą:

$$\text{Wartość punktowa oferty (KC3)} = \frac{\text{najniższa oferowana wartość \%}}{\text{oferowana kwota wartość \%}} \times 10$$

Przyjmuje się, że maksymalna liczba punktów możliwa do osiągnięcia przy ocenie każdej ze złożonych ofert wynosi 100 pkt (KC+KC1+KC2+KC3).



IX KOMISJA KONKURSOWA

- 9.1 W celu przeprowadzenia postępowania konkursowego dla świadczeń określonych w opisie przedmiotu zamówienia powoływana jest Komisja konkursowa.
- 9.2 Dyrektor Szpitala powołuje Komisję konkursową w składzie co najmniej 3-ch członków i wyznacza spośród składu Przewodniczącego, który kieruje pracami Komisji oraz sekretarza.
- 9.3 Komisja rozpoczyna pracę nie wcześniej niż po dokonaniu ogłoszenia i kończy pracę z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.
- 9.4 Komisja podejmuje decyzje zwykłą większością głosów, przy obecności co najmniej $\frac{3}{4}$ składu, o którym mowa w ust. 2.
- 9.5 Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach komisji konkursowej z powodu, gdy:
- jest świadczeniodawcą ubiegającym się o zawarcie umowy;
 - pozostaje - w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia - ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1,
 - jest związany, z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, jego przedstawicielem lub pełnomocnikiem albo członkiem organów osób prawnych biorących udział w postępowaniu,
 - pozostaje ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do ich bezstronności,
- 9.6 Członkowie komisji konkursowej po otwarciu ofert składają oświadczenia, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w ustępie poprzedzającym.
- 9.7 Zamawiający w sytuacji, o której mowa w pkt 5 dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka komisji konkursowej z urzędu lub na pisemny wniosek albo zgłoszony do protokołu przez członka komisji konkursowej lub świadczeniodawcy ubiegającego się o zawarcie umowy

X KOMISJA KONKURSOWA PRZYSTĘPUJĄC DO ROZSTRZYgniĘCIA KONKURSU OFERT DOKONUJE KOLEJNO NASTĘPUJĄCYCH CZYNNOŚCI:

10.1 I etap

- 10.1.1 Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
- 10.1.2 Otwiera koperty z ofertami oraz informuje o liczbie otrzymanych ofert,
- 10.1.3 Ogłasza dane personalne oraz adres Oferenta, którego oferta jest otwierana,
- 10.1.4 Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych warunkach konkursu
- 10.1.5 Odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w Szczegółowych warunkach konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
- 10.1.6 Ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu a które zostały odrzucone,
- 10.1.7 Przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów.

10.2 II etap

- 10.2.1 Wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

- 10.3 Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w pkt. X pkt.10.1.1-10.1.3,10.1.6.

XI WYBÓR OFERTY

- 11.1. Komisja konkursowa wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
- 11.2 W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, udzielający zamówienia może przyjąć tę ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia ona warunki.
- 11.3 Komisja konkursowa zamieści na stronie internetowej informację o rozstrzygnięciu konkursu.
- 11.4 Udzielający zamówienia zawrze umowę z oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria.
- 11.5 Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z wybranymi oferentami w przypadku ofert zawierających jednakową wartość oferty na dany zakres świadczeń.

XII ZASTRZEŻENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

- 12.1 Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny, w tym części/zakresu konkursu.
- 12.2 W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu.
- 12.3 W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Udzielający zamówienia może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Oferenta i Udzielającego zamówienia będą podlegały nowemu terminowi.
- 12.4 O każdej zmianie wymienionej w pkt. 12.2 Udzielający zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
- 12.5 Oferta musi wyrażać stanowczą wolę Oferenta zawarcia umowy o definitywnie określonej treści, w innym przypadku zainteresowanemu nie przysługuje status Oferenta.
- 12.6 Do zamówień, nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
- 12.7 Umowa zawarta zostaje z chwilą podpisania jej przez obie strony. Wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 12.8 Zakazana jest zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie Oferenta chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
- 12.9 Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Udzielający zamówienia oraz Oferenci przekazują pisemnie.
- 12.10 Oferty odrzucone, nieprzyjęte a także w przypadku odwołania, uwzględnienia protestu lub umorzenia części/zakresu postępowania konkursowego zostaną stosownie do odpowiedniej części/zakresu komisyjnie zniszczone.

XIII UNIEWAŻNIENIE KONKURSU

- 13.1 Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
- a) nie wpłynęła żadna oferta;
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust.13.2.;
 - c) odrzucono wszystkie oferty;
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia 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 ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
- 13.2 Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynęło więcej ofert.

XIV WARUNKI I USTALENIA DO UMOWY – zgodnie z art. 27 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej - projekt umowy zał. nr 5.

XV MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA OFERT ORAZ OGŁOSZENIA O ROZSTRZYgniĘCIU KONKURSU OFERT.

- 15.1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienie- Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego 39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22 w dniu **13.06.2022r. o godz. 11:30.**
- 15.2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
- 15.3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora.
- 15.4. 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.
- 15.5. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej Szpitala Specjalistycznego w Mielcu.
- 15.6. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.

XVI. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTA

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

XVII. SKARGI I PROTESTY

- 17.1. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest.
- 17.1. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszona. Komisja konkursowa rozpatruje protest w ciągu 7 dni roboczych od daty złożenia.

- 17.1. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu komisja konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje oferenta.
- 17.1. Ponadto Udzielający Zamówienia informację o złożonym proteście niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej.
- 17.1. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

XVIII ŚRODKI ODWOŁAWCZE

- 18.1. Oferent może wnieść **odwołanie** do Dyrektora Szpitala w terminie 5 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.
- 18.2. Odwołanie rozpatrywane jest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesione odwołanie wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.
- 18.3. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

XIX TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH WARUNKÓW KONKURSU

- 19.1. Oferenci w zakresie szczegółowych warunków konkursu ofert mogą zgłaszać pisemnie pytania za pośrednictwem poczty lub składać osobiście w sekretariacie Dyrektora Szpitala pok. nr 1 w godzinach pracy sekretariatu przy ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec
- 19.1. Pytania należy przysyłać na adres: Szpital Specjalistyczny im. E. Biernackiego 22, 39-300 Mielec **z dopiskiem na kopercie Zapytanie dot. konkursu zakres: „...”**
- 19.1. Wszelkie wyjaśnienia dotyczące Szczegółowych warunków konkursu ofert, będą niezwłocznie udzielone w formie pisemnej wyłącznie Oferentowi, który wystąpił z pisemnym zapytaniem.
- 19.1. Termin przyjmowania zapytań upływa na 5 dni przed upływem wyznaczonego terminu do składania ofert, decyduje data odnotowana w rejestrze sekretariatu Dyrektora Szpitala, pok. 1, niezależnie od formy, w jakiej zapytanie zostało złożone.

Dotyczy konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Okulistycznym - Chirurgii Jednego Dnia, Poradni Okulistycznej, Poradni Okulistycznej dla dzieci oraz w zakresie realizacji programu lekowego „wysiękowej postaci zwyrodnieniowej plamki związanej z wiekiem (AMD)”

FORMULARZ OFERTY

1. Oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu konkursu określonego w szczegółowych warunkach konkursu.
2. Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji zamówienia, oraz że cena nie zostanie zmieniona w trakcie wykonywania przedmiotu zamówienia.
3. Oświadczam, że wykonam przedmiot umowy na zasadach określonych w szczegółowych warunkach konkursu i w terminach uzgodnionych z Udzielającym zamówienie.
4. Oświadczam, że wykonam przedmiot konkursu z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami sztuki medycznej.
5. Oświadczam, że wartość % wskazana w ofercie cenowej obejmuje wszystkie koszty jakie oferent zobowiązany będzie ponieść w związku z wykonaniem przedmiotowego zamówienia (tj. koszty badań profilaktycznych, koszty dojazdu, koszty przeszkolenia, w szczególności w zakresie bhp i ppoż., koszty ubioru zgodnie z wymogami prawa i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie).

Oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia i dokumentacją konkursową (SWKO wraz ze wszystkimi załącznikami) i nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści;
2. Otrzymana dokumentacja konkursowa jest wystarczająca do złożenia oferty;
3. Akceptuję projekt umowy, w tym w szczególności kary umowne i warunki zapłaty za wykonanie przedmiotu zamówienia.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego.
5. Oświadczam, że oferta składa się zponumerowanych stron.

Dane osoby/pełnomocnika/przedstawiciela ubiegającej się o świadczenie usług zdrowotnych

1. Imię i nazwisko -.....;
2. Adres zameldowania -
3. Adres do korespondencji:
4. Pełna nazwa firmy, pod którą Oferent prowadzi działalność gospodarczą:
.....
5. Adres wykonywania działalności gospodarczej -
6. Telefon -, tel. komórkowy.....;
7. Fax -
8. Numer NIP -, numer REGON.....
9. Numer krajowego rejestru sądowego prowadzonego

przez Sąd:.....
10. Nr księgi rejestrowej podmiotów wykonujących działalność
lecniczą.....

SPIS TREŚCI

	nr załącznika
1.....
2.....
3.....
4.....
5.....
6.....
7.....
8.....
9.....
10.
11.
12.
13.

.....
(miejscowości, data)

.....
(podpis i pieczęć oferenta)

Dotyczy konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Okulistycznym - Chirurgii Jednego Dnia, Poradni Okulistycznej, Poradni Okulistycznej dla dzieci oraz w zakresie realizacji programu lekowego „wysiękowej postaci zwyrodnieniowej plamki związanej z wiekiem (AMD)”

OFERTA CENOWA

1. Oświadczam, że zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Okulistycznym - Chirurgii Jednego Dnia, Poradni Okulistycznej, Poradni Okulistycznej dla dzieci oraz w zakresie realizacji programu lekowego „wysiękowej postaci zwyrodnieniowej plamki związanej z wiekiem (AMD)” w Szpitalu Specjalistycznym w Mielcu polegających na:

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

(wymienić nazwę zakresu świadczenia zdrowotnego)

1. W przypadku świadczeń realizowanych w okresie 36 miesięcy w oddziale okulistyki -chirurgii jednego w wysokości % wartości realizowanych i rozliczonych przez NFZ procedur okulistycznych.
2. W przypadku świadczeń realizowanych w okresie 36 miesięcy w poradni okulistycznej w wysokości % wartości realizowanych i rozliczonych przez NFZ procedur okulistycznych.
3. W przypadku świadczeń realizowanych w okresie 36 miesięcy w poradni okulistycznej dla dzieci w wysokości % wartości realizowanych i rozliczonych przez NFZ procedur okulistycznych.
4. W przypadku świadczeń realizowanych w okresie 36 miesięcy w poradni okulistycznej w zakresie realizacji programu lekowego „wysiękowej postaci zwyrodnieniowej plamki związanej z wiekiem (AM)” w wysokości % wartości realizowanych i rozliczonych przez NFZ procedur okulistycznych.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęćka oferenta)

**Wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych
w Okulistyka-Chirurgia Jednego Dnia**

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Nr prawa wykonywania zawodu	Posiadane specjalizacje

.....
(podpis i pieczętka Oferenta)

Wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych
w Poradni Okulistycznej, Poradni Okulistycznej dla Dzieci, Program Lekowy
„wysiękowej plamki zwyrodnieniowej związanego z wiekiem (AMD)”.

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Nr prawa wykonywania zawodu	Posiadane specjalizacje

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

**Wykaz sprzętu niezbędnego do udzielania świadczeń zdrowotnych
w Okulistka- Chirurgia Jednego Dnia**

Lp.	Nazwa sprzętu	Nr seryjny	Producent	Typ/model	Rok produkcji	Data badania technicznego

.....
(podpis i pieczętka Oferenta)

**Wykaz sprzętu niezbędnego do udzielania świadczeń zdrowotnych
w Poradni Okulistycznej, Poradni Okulistycznej dla Dzieci, Program Lekowy
„wysiękowej plamki zwyrodnieniowej związanego z wiekiem (AMD)**

Lp.	Nazwa sprzętu	Nr seryjny	Producent	Typ/model	Rok produkcji	Data badania technicznego

.....
(podpis i pieczęć Oferent)

Klauzula Informacyjna zgodna RODO

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.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), zwanego dalej RODO, informuję, iż:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego z siedzibą przy ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec,
- b) Inspektorem Ochrony Danych jest Edyta Hyjek, tel. 17 78 00 140, e-mail: iod@szpital.mielec.pl.
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust.1 lit. a, b i c RODO, jako zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych, w celu prawidłowej realizacji umowy na świadczenie usług medycznych oraz dla celów wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze;
- d) Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane innym odbiorcom wyłącznie w zakresie realizacji umowy na świadczenie usług medycznych;
- e) Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wykonywania/trwania umowy, a także po tym okresie tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy;
- f) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej lub elektronicznej na adres mailowy iod@szpital.mielec.pl.;
- g) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego- Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO;
- h) Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i realizacją umowy;
- i) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Przyjmując zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów RODO oraz przetwarzania danych osobowych z uwzględnieniem obowiązku zachowania tajemnicy zawodowej na mocy prawa oraz przepisów dotyczących zawodu lekarza i praw pacjenta.

Oświadczam, iż:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych w celu realizacji umowy o świadczenie usług medycznych.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem(-am) się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.

.....
(data i podpis)

OŚWIADCZENIE OFERENTA*

Oświadczamy, że:

- Kserokopia dokumentów kwalifikacyjnych: (w przypadku lekarzy: prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplom ukończenia specjalizacji, dyplom ukończenia studiów medycznych; w przypadku pielęgniarki: prawo wykonywania zawodu pielęgniarki),
- Kserokopia paszportów technicznych wykazanego w ofercie sprzętu medycznego,
- Kserokopię umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, a to w oparciu o przepisy Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawartą z zakładem ubezpieczeń na cały okres trwania umowy lub oświadczenie o zobowiązaniu się do podpisania umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na cały okres trwania umowy.
- Kserokopię umowy dodatkowego dobrowolnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na sumę gwarancyjną nie niższą niż 1 000 000,00 (słownie: jeden milion złotych) na cały okres obowiązywania niniejszej umowy lub oświadczenie o zobowiązaniu się do podpisania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na cały okres trwania umowy.
- Kserokopię zaświadczenia o wpisie do Ewidencji o Działalności Gospodarczej lub kserokopię/odpis z Krajowego Rejestru Sądowego.
- Kserokopię księgi rejestrowej wpisanej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- Zaświadczenia lekarskie osób wykazanych w ofercie umożliwiające wykonywanie świadczeń w określonym zakresie na czas trwania umowy;
- Zaświadczenie o przeszkoleniu w zakresie BHP osób wykazanych w ofercie.
- Oświadczenia osób wykazanych w ofercie o posiadanym doświadczeniu w wykonywaniu okulistycznych zabiegów operacyjnych w przypadku lekarzy oraz w instrumentowaniu zabiegów okulistycznych w przypadku pielęgniarki.

są w posiadaniu Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu, a stwierdzony w nich stan prawny lub faktyczny na dzień złożenia oferty nie uległ zmianie.

.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęć, podpis oferenta)

*Oferent skreśla dokumenty, których nie ma obowiązku składać oraz dokumenty, które nie są w posiadaniu Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu.