



190

lat

Szpitala Klinicznego
Przemienienia Pańskiego

SZPITAL TRADYCYJNY I INNOWACYJNY

Szpital Kliniczny *Przemienienia Pańskiego*

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

ul. Długa 1/ 2, 61-848 Poznań

tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21

fax. 61 852 94 72

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

w Szpitalu Kliniknym *Przemienienia Pańskiego* Uniwersytetu Medycznego
im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

SALUS AEGROTI, EDUCATIO, SCIENTIA

www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

NIP 778-13-43-588, REGON 000288828, KRS 0000001853

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 25a





190 lat

Szpitala Klinicznego
Przemienienia Pańskiego

SZPITAL TRADYCYJNY I INNOWACYJNY

Szpital Kliniczny *Przemienienia Pańskiego*

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

ul. Długa 1/ 2, 61-848 Poznań

tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21

fax: 61 852 94 72

I. Informacje ogólne:

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, zwane dalej "Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert" (SWKO) określają:
 - założenia konkursu ofert,
 - wymagania stawiane oferentom,
 - tryb składania ofert,
 - sposób przeprowadzania konkursu,
 - tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z tymi czynnościami.
2. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych w przepisach ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. Nr 112 poz. 654 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 ze zm.).
3. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert" zastosowanie mają przepisy wskazane w pkt 2 powyżej.

II. Słowniczek pojęć:

1. Ilekroć w "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert" (SWKO) oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:
 - a) **Udzielającym zamówienie** - rozumie się przez to Szpital Kliniczny *Przemienienia Pańskiego* Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu;
 - b) **Przyjmującym zamówienie** – rozumie się przez to podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny, o których mowa w art. 26 ust 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. Nr 112 poz. 654),
 - c) **przedmiocie konkursu ofert** - rozumie się przez to świadczenia zdrowotne udzielane przez podmioty, o których mowa w ogłoszeniu konkursu ofert,
 - d) **formularzu oferty i ceny** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszych „Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert”;
 - e) **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne opracowany przez Udzielającego zamówienia stanowiący załącznik nr 2 do niniejszych „Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert”,
 - f) **dyżurze medycznym/lekarskim** – rozumie się przez to udzielanie świadczeń zdrowotnych w sposób nieprzerwany na danym oddziale, w dni powszednie przez co najmniej 16 godzin i 35 minut oraz w dni wolne od pracy przez 24 godziny na

SALUS AEGROTI, EDUCATIO, SCIENTIA

www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

NIP 778-13-43-588, REGON 000288828, KRS 0000001853

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 25a



**190** lat**Szpitala Klinicznego
Przemienienia Pańskiego****SZPITAL TRADYCYJNY I INNOWACYJNY****Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego****Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu**

ul. Długa 1/ 2, 61-848 Poznań

tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21

fax: 61 852 94 72

dobę, zgodnie z wcześniej ustalonym harmonogramem.

- g) **gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych** – rozumie się pozostawanie w gotowość do wykonywania świadczeń zdrowotnych w miejscu zamieszkania lub w innym miejscu umożliwiającym możliwie szybki dojazd do siedziby Udzielającego Zamówienie, po telefonicznym wezwaniu przez osobę do tego uprawnioną. Pozostający w gotowości zobowiązany jest do podania aktualnego numeru telefonu i jego dostępności dla wzywających. Czas pozostawania w gotowości jest taki sam, jak czas trwania dyżuru lekarskiego.

III. Złożenie oferty:

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym. Dopuszcza się możliwość złożenia oferty przez lekarza, który złożył kompletny wniosek o dokonanie wpisu do właściwego rejestru praktyk zawodowych i otrzyma zaświadczenie o dokonanie takiego wpisu najpóźniej w przededniu podpisania umowy.
2. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez udzielającego zamówienie i przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
3. Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
4. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert" na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia (załącznik nr 2 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert).
5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert". Warunek ten nie dotyczy Oferentów, których dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje znajdują się w posiadaniu Udzielającego zamówienie w związku z zawartymi wcześniej umowami, bez względu na rodzaj łączących strony stosunków prawnych.
7. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej i dołączonego do oferty.
8. Wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia dokumenty oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii. W przypadku załączenia kserokopii, w celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
9. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba przez niego upoważniona na podstawie pisemnego pełnomocnictwa.

SALUS AEGROTI, EDUCATIO, SCIENTIA**www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl**

NIP 778-13-43-588, REGON 000288828, KRS 0000001853

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 25a



**190** lat**Szpitala Klinicznego
Przemienienia Pańskiego****SZPITAL TRADYCYJNY I INNOWACYJNY****Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego**

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

ul. Długa 1/ 2, 61-848 Poznań

tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21

fax: 61 852 94 72

Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.

10. 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.
11. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".

IV. Miejsce i termin składania ofert, termin związania ofertą:

1. Ofertę składa się w siedzibie Udzielającego zamówienia przy ul. Długiej 1/2 w sekretariacie Dyrekcji, w terminie do dnia 07 marca 2014 r. do godz. 15:00.
2. Ofertę należy włożyć do kopert i opatrzyć imieniem i nazwiskiem oferenta lub nazwą podmiotu oraz dokładnym adresem do korespondencji, następnie włożyć do drugiej koperty i zaadresować: Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego, Poznań ul. Długa 1/2 z dopiskiem „Konkurs ofert – i nazwa przedmiotu zamówienia, np. hipertensjologia oraz „nie otwierać przed dniem 08 marca 2014 r.”.
3. Wszelkich informacji w zakresie prowadzonego postępowania konkursowego w imieniu Udzielającego zamówienia udziela Kierownik Działu Kadry - Place.
4. Termin związania ofertą wynosi 14 dni od daty upływu terminu składania ofert.

V. Komisja konkursowa:

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową w składzie co najmniej 3 członków i wyznacza spośród nich przewodniczącego.
2. Członkiem komisji nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji, tj. małżonek oferenta oraz jego krewny i powinowaty do drugiego stopnia, osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, przed upływem 3 lat od wszczęcia konkursu pozostawały z Przyjmującym zamówienie w stosunku pracy lub zlecenia, pozostawały z Przyjmującym zamówienie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób.
3. W razie konieczności wyłączenia członka komisji konkursowej z przyczyn, o których mowa w pkt. 2, nowego członka komisji powołuje Udzielający zamówienia, jeśli liczba członków komisji po wyłączeniu spadłaby poniżej trzech.
4. Udzielający zamówienia wskazuje nowego przewodniczącego, jeśli wyłączenie członka komisji konkursowej dotyczy osoby pełniącej tę funkcję.
5. Udzielający zamówienia do pracy w Komisji Konkursowej może powołać obserwatora.

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert, przebieg konkursu:

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 10 marca 2014 r. o godz. 12.00 w siedzibie Udzielającego zamówienia, w pokoju Kierownika Działu Kadry – Place.

SALUS AEGROTI, EDUCATIO, SCIENTIA**www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl**

NIP 778-13-43-588, REGON 000288828, KRS 0000001853

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 25a





190

lat
Szpitala Klinicznego
Przemienienia Pańskiego

SZPITAL TRADYCYJNY I INNOWACYJNY

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
ul. Długa 1/ 2, 61-848 Poznań
tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21
fax. 61 852 94 72

2. Rozstrzygając konkurs ofert Komisja konkursowa podejmuje kolejno następujące czynności:
 - a. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - b. sprawdza oznaczenie kopert, czy opisane są zgodnie z instrukcją, a informacje o tym wciaga do protokołu postępowania,
 - c. otwiera koperty z ofertami,
 - d. ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu i nie podlegają odrzuceniu;
 - e. odrzuca oferty nieodpowiadające wymagany warunkom lub zgłoszone po wyznaczonym terminie;
 - f. w przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne Komisja konkursowa wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty;
 - g. ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,
 - h. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
 - i. prowadzi postępowanie negocjacyjne z oferentami,
 - j. wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
 - k. komisja konkursowa w czasie przeprowadzania konkursu przyjmuje i rozpatruje protesty oferentów.
 - l. komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 2 w pkt. 1, 3 i 7, 9.
 - m. umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne zawarta zostanie na okres nie krótszy niż 3 miesiące lub na czas udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie.

VIII. Warunki udziału w Konkursie

Szczegółowe warunki udziału w konkursie ofert określa Załącznik Nr 1 do SWKO

IX. Kryteria wyboru ofert:

1. Przy ocenie oferty uwzględniane będą następujące kryteria, którym przypisane są niżej wymienione wartości procentowe:
 - wynagrodzenie: 100%
2. Przy przyznawaniu oceny procentowej Komisja Konkursowa dokonuje oceny oferty uwzględniając zapotrzebowanie Szpitala na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, zgodnie z Regulaminem Komisji Konkursowej.

X. Wymagane dokumenty:

1. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, potwierdzający prowadzenie działalności gospodarczej,
2. Wypis z Rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą,

SALUS AEGROTI, EDUCATIO, SCIENTIA

www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

NIP 778-13-43-588, REGON 000288828, KRS 0000001853

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 25a





190 lat

Szpitala Klinicznego
Przemienienia Pańskiego

SZPITAL TRADYCYJNY I INNOWACYJNY

Szpital Kliniczny *Przemienienia Pańskiego*

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

ul. Długa 1/ 2, 61-848 Poznań

tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21

fax. 61 852 94 72

3. Wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub Ewidencji Działalności Gospodarczej (dotyczy przedsiębiorstw podmiotów leczniczych)
4. Kopia polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. 2011.293.1728).
5. Kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu i posiadanych specjalizacji w zakresie pakietu, na który składa ofertę, dyplom ukończenia właściwej szkoły lub uczelni wyższej, dokumenty poświadczające posiadanie określonych kwalifikacji. W przypadku nieposiadania specjalizacji, kserokopia „karty szkolenia specjalizacyjnego”.
6. Oświadczenie o treści podanej w załączniku Nr 2.
7. Pozostałe dokumenty wymienione w formularzu ofertowym.

XI. Rozstrzygnięcie konkursu ofert:

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostaje doręczone oferentom biorącym udział w niniejszym konkursie ofert pisemnie, zostaje zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienia www.skpp.edu.pl i na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia, z podaniem nazwy oferenta.
2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert" oraz w art. 26 ust. 4 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz. U. 2011.112.654).
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
4. O odwołaniu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadamia pisemnie oferentów biorących w nim udział.

XII. Protokół z przebiegu konkursu:

1. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
 - a) oznaczenie konkursu poprzez wskazanie przedmiotu zamówienia oraz określenie miejsca i czasu konkursu;
 - b) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej;
 - c) liczbę zgłoszonych ofert;
 - d) wskazanie ofert odpowiadających warunkom konkursu i nie podlegającym odrzuceniu;
 - e) wskazanie ofert, które zostały odrzucone – wraz z uzasadnieniem;
 - f) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów biorących udział w danym konkursie;

SALUS AEGROTI, EDUCATIO, SCIENTIA

www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

NIP 778-13-43-588, REGON 000288828, KRS 0000001853

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 25a





190

lat
Szpitala Klinicznego
Przemienienia Pańskiego

SZPITAL TRADYCYJNY I INNOWACYJNY

Szpital Kliniczny *Przemienienia Pańskiego*

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

ul. Długa 1/ 2, 61-848 Poznań

tel. centrala: 61 854 90 00, tel. sekretariat: 61 854 91 21

fax. 61 852 94 72

- g) informacje o ilości punktów uzyskanych przez każdego oferenta zgodnie ze SWKO,
- h) wskazanie najkorzystniejszej dla Udzielającego zamówienia oferty lub stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem;
- i) ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej;
- j) wzmiankę o odczytaniu protokołu;
- k) podpisy członków komisji konkursowej.

XIII. Środki odwoławcze przysługujące oferentowi:

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu oferent może złożyć do komisji konkursowej w formie pisemnej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
3. Oferent może złożyć do Udzielającego zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.
4. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.
5. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający zamówienia powtarza konkurs ofert.

Poznań, dnia 21 lutego 2014 r.

Dyrektor Szpitala

lek. med. Jan Talaga

Zatwierdzam

SALUS AEGROTI, EDUCATIO, SCIENTIA

www.skpp.edu.pl, e-mail: szpital@skpp.edu.pl

NIP 778-13-43-588, REGON 000288828, KRS 0000001853

nasze obiekty: ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 82/84, Osiedle Rusa 25a

