**ZATWIERDZAM**

**DYREKTOR**

 **WOJSKOWEJ SPECJALISTYCZNEJ PRZYCHODNI LEKARSKIEJ**

**SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W BRANIEWIE**

#  mgr Kazimierz KAPŁON

/podpis na oryginale/

 28.04.2025 r.

 ……………………………… (data i podpis) ………….……………………..

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI**

**KONKURSU OFERT**

**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

 **postępowanie konkursowe nr 1/KO/2025**

**BRANIEWO 2025**

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.

* działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2024.799 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.
* świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (t. j. Dz. U. 2024.146 z późn. zm.)

**§ 1**

# UWAGI OGÓLNE

1. Organizatorem konkursu ofert jest Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ w Braniewie, z siedzibą przy ul. Stefczyka 11, 14-500 Braniewo, zwany dalej Udzielającym Zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie winien zapoznać się z warunkami konkursu i przygotować ofertę w sposób w nich określony.
3. Do niniejszego konkursu nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych.
4. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść ogłoszenia oraz zapisów w SWKO.
5. O każdej zmianie Udzielający zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert, terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert oraz odwołania konkursu ofert w całości lub w części bez podawania przyczyn.
7. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość wyboru więcej niż 1 oferty, jeżeli będzie to celowe z punktu widzenia zabezpieczenia statutowej działalności WSPL i prawidłowości organizowania świadczeń medycznych.

# § 2

# OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU OFERT

1. **Przedmiotem Konkursu Ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach**

**ZAKRES nr 1** - udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych przez lekarza **POZ** 5 osób w ramach umowy kontraktowej.

**ZAKRES nr 2** – udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych **AOS** w ramach umowy kontraktowej.

 należących do kompetencji lekarza, specjalistę w dziedzinie:

- chirurgii ogólnej i diagnostyki obrazowej USG - Doppler 1 osoba,

- dermatologii 1 osoba,

- gruźlicy i chorób płuc 1 osoba,

- okulistyki 2 osoby,

- otolaryngologii 1 osoba,

- ortopedii i traumatologii narządu ruchu 2 osoby,

- położnictwa i ginekologii 1 osoba,

- stomatologii 1 osoba,

- neurologii 1 osoba,

- urologii 3 osoby.

**ZAKRES nr 3** - udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie **medycyna pracy** 1 osoba w ramach umowy kontraktowej.

**ZAKRES nr 4** - udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie **radiologia** 1 osobaw ramach umowy kontraktowej.

**ZAKRES nr 5** - udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **elektroradiologia/technika elektroradiologii** 1 osobaw ramach umowy kontraktowej.

**ZAKRES nr 6** - udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę położną w zakresie **położnictwo i ginekologia – z**abezpieczenie udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach czynności zawodowych pielęgniarek/pielęgniarzy/położnych w Poradni Położniczo-Ginekologicznej 1 osoba w ramach umowy zlecenie.

**ZAKRES nr 7** - udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych przez technika w zakresie **protetyka stomatologiczna** 1 osobaw ramach umowy kontraktowej.

1. **Przewidywany okres związania się umową**: 01.07.2025 r. - 30.06.2030 r.
2. **Wymagania i Zabezpieczenie Świadczeń:**

1) **ZAKRES nr 1 POZ**

a) **wymagania:**

* + - * Podmiot lub praktyka zawodowa wykonujący/a działalność wpisaną do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL) oraz do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG) lub KRS;
			* prawo wykonywania zawodu lekarza;
			* dyplom specjalizacji w dziedzinie medycyna rodzinna lub choroby wewnętrzne lub medycyna ogólna lub pediatria lub specjalizacja Iº w dziedzinie choroby wewnętrzne lub medycyna ogólna lub pediatria odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie medycyna rodzinna;
			* w przypadku lekarzy specjalistów Iº i IIº w dziedzinie chorób wewnętrznych, specjalistów Iº w dziedzinie medycyny ogólnej - **zaświadczenie** o ukończonym kursie w dziedzinie medycyny rodzinnej lub **zaświadczenie** potwierdzające posiadanie prawa do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie art. 14 ust.

1 lub ust 3 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej

 finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw

(t. j. 2007.166.1172);

• w przypadku lekarzy innych niż wspomniani wcześniej - **zaświadczenie** potwierdzające posiadanie prawa do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie art. 14 ust. 1 lub ust 3 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (t. j. 2007.166.1172);

b) **zabezpieczenie realizacji wykonania świadczeń:**

* + zapotrzebowanie – 5 osób;
	+ Realizacja świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem na podstawie indywidualnego harmonogramu zatwierdzonego przez Dyrektora lub osobę przez niego upoważnioną przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu, z zastrzeżeniem, iż w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego, epidemii i stanów nadzwyczajnych o których mowa w art. 228 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej, Udzielający Zamówienia może zmienić harmonogram, stosownie do potrzeb.
	+ **Realizacja świadczeń zdrowotnych będzie następować zgodnie z warunkami i zasadami zawartymi w ustawie z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (t. j. Dz.U. 2022.2527), rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r.**

**w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. 2023.1427 ze zm.), ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (t.j. Dz.U. 2007.166.1172).**

1. **ZAKRES nr 2 AOS**
	1. **wymagania:**
		* podmiot lub praktyka zawodowa wykonujący/a działalność wpisaną do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL);
		* prawo wykonywania zawodu lekarza;
		* dyplom specjalizacji w dziedzinie:

- chirurgii ogólnej 1 osoba,

- dermatologii 1 osoba,

- gruźlicy i chorób płuc 1 osoba,

- okulistyki 2 osoby,

- otolaryngologii 1 osoba,

- ortopedii i traumatologii narządu ruchu 2 osoby,

- położnictwa i ginekologii 1 osoba,

- stomatologii 1 osoba,

- neurologii 1 osoba,

- urologia 3 osoby,

* 1. **zabezpieczenie realizacji wykonania świadczeń:**
		+ zapotrzebowanie – 14 osób;
		+ Realizacja świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem na podstawie indywidualnego harmonogramu zatwierdzonego przez Dyrektora lub osobę przez niego upoważnioną przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu, z zastrzeżeniem, iż w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego, epidemii i stanów nadzwyczajnych o których mowa w art. 228 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej, Udzielający Zamówienia może zmienić harmonogram, stosownie do potrzeb.
		+ Realizacja świadczeń zdrowotnych będzie następować zgodnie z warunkami i zasadami zawartymi m. in. Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 stycznia 2016 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t. j. Dz. U. 2016.357 z późn. zm.**).**
1. **ZAKRES nr 3 MP**
	1. **wymagania:**
		* podmiot lub praktyka zawodowa wykonujący/a działalność wpisaną do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL);
		* prawo wykonywania zawodu lekarza;
		* dyplom specjalizacji w dziedzinie medycyny pracy;
	2. **zabezpieczenie realizacji wykonania świadczeń:**
		* + zapotrzebowanie – 1 osoba;
			+ Realizacja świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem na podstawie indywidualnego harmonogramu zatwierdzonego przez Dyrektora lub osobę przez niego upoważnioną przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu, z zastrzeżeniem, iż w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego, epidemii i stanów nadzwyczajnych o których mowa w art. 228 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej, Udzielający Zamówienia może zmienić harmonogram, stosownie do potrzeb.
			+ Realizacja świadczeń zdrowotnych będzie następować zgodnie z warunkami i zasadami zawartymi m. in. Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 stycznia 2016 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t. j. Dz. U. 2016.357 z późn. zm**.).**
2. **ZAKRES nr 4 RTG**

a) **wymagania:**

podmiot lub praktyka zawodowa wykonujący/a działalność wpisaną do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (RPWDL) oraz do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG) lub KRS;

prawo wykonywania zawodu lekarza;

dyplom specjalizacji zgodny z zakresem, którego dotyczy konkurs ofert;

b) **zabezpieczenie realizacji wykonania świadczeń:**

zapotrzebowanie – 1 osoba.

Realizacja świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem na podstawie indywidualnego harmonogramu zatwierdzonego przez Dyrektora lub osobę przez niego upoważnioną przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu, z zastrzeżeniem, iż w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego, epidemii i stanów nadzwyczajnych o których mowa w art. 228 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej, Udzielający Zamówienia może zmienić harmonogram, stosownie do potrzeb.

Realizacja świadczeń zdrowotnych będzie następować zgodnie z warunkami i zasadami zawartymi m. in. Obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dnia 25 stycznia 2016 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t. j. Dz. U. 2016.357 z późn. zm.**).**

1. **ZAKRES nr 5 Technik RTG**

a) **wymagania:**

* + - Podmiot lub praktyka zawodowa wykonujący/a działalność wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG) lub KRS;
		- dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog lub dyplom ukończenia studiów wyższych I stopnia na kierunku elektroradiologia (licencjat) lub dyplom ukończenia studiów wyższych II stopnia na kierunku elektroradiologia (magister);
		- zaświadczenie o wpisie do rejestru zawodów medycznych;
		- aktualny certyfikat potwierdzający ukończenie kursu i zdanie egzaminu z Ochrony Radiologicznej Pacjenta;

b) **zabezpieczenie realizacji wykonania świadczeń:**

zapotrzebowanie – 1 osoba;

* + - zabezpieczenie realizacji świadczeń zdrowotnych - udzielanie świadczeń zdrowotnych następować będzie w trybie dyżurowym w zależności od aktualnych potrzeb i w godzinach poza etatowych na podstawie indywidualnego harmonogramu zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia. Harmonogram zatwierdzony jest przez Dyrektora lub osobę przez niego upoważnioną przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu, z zastrzeżeniem, iż w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego, epidemii i stanów nadzwyczajnych o których mowa w art. 228 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej. Udzielający Zamówienia może zmienić harmonogram stosownie do potrzeb;
		- realizacja świadczeń zdrowotnych będzie następować zgodnie z warunkami i zasadami zawartymi m. in. Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 13 marca 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (t. j. Dz. U. 2023.870 z późn. zm.) oraz Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej dnia 11 maja 2023 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy - Prawo atomowe (t. j. Dz. U. 2023.1173 z późn. zm.).
1. **ZAKRES nr 6 Położna**
	* + Podmiot prowadzący działalność wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności

Gospodarczej (CEiDG) )/Krajowy Rejestr Sądowy (KRS) oraz Rejestru Podmiotów

Wykonujących Działalność Leczniczą – dotyczy umowy kontraktowej;

* + - Dyplom ukończenia szkoły;
		- Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, wraz z zaświadczeniem Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych o odprowadzaniu składek;
		- Oświadczenie dotyczące doświadczenia w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych nie mniejsze niż rok potwierdzony przez poprzedniego lub obecnego pracodawcę.

**b) zabezpieczenie realizacji wykonania świadczeń:**

* + - 1 osoba;
		- Realizacja świadczeń zdrowotnych będzie następować zgodnie z warunkami i zasadami zawartymi m.in. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2023 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia ambulatoryjnego (t.j. Dz. U. 2024 poz. 146 );
		- przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do udzielania świadczeń na podstawie opracowanego indywidualnego harmonogramu.
1. **ZAKRES nr 7 Technik Protetyk stomatologiczny**

**a) wymagania:**

* + - * + Podmiot lub praktyka zawodowa wykonujący/a działalność wpisaną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG) lub KRS
				+ dyplomu ukończenia szkoły potwierdzający kwalifikacje technik dentystyczny/technik protetyk
				+ oświadczenie oferenta dotyczące wskazania miejsca realizacji świadczenia usług z zakresu protetyki stomatologicznej

**b) zabezpieczenie realizacji wykonania świadczeń:**

* + - * + zapotrzebowanie – min. 1 osoba
				+ Realizacja świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem na podstawie indywidualnego harmonogramu zatwierdzonego przez Dyrektora lub osobę przez niego upoważnioną przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu, z zastrzeżeniem, iż w okresie obowiązywania stanu zagrożenia epidemicznego, epidemii i stanów nadzwyczajnych o których mowa w art. 228 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej, Udzielający Zamówienia może zmienić harmonogram, stosownie do potrzeb.

Realizacja świadczeń zdrowotnych będzie następować zgodnie z warunkami i zasadami zawartymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (t.j. Dz. U. 2021.2148 ze zm.).

 4. **Zabezpieczane miejsce udzielania świadczeń:**

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ w Braniewie.

**§ 3**

# WYMAGANIA KONIECZNE DLA OFERENTÓW I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. W konkursie ofert w myśl art. 26 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, zamówienie może być udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodne aktualnie obowiązującymi aktami prawnymi.
2. **OFERTA ZAWIERAĆ POWINNA:**
	1. formularz ofertowy wraz z załącznikami:
		* Załącznik nr 1 - Oświadczenie oferenta
		* Załącznik nr 2 - Formularz cenowy
	2. **informacja z Krajowego Rejestru Karnego** w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189 a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939) wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert lub oświadczenie o złożeniu wniosku do sadu. W przypadku złożenia oświadczenia zaświadczenie z KRK należy dostarczyć najpóźniej w dniu podpisania umowy.

**Dotyczy osób składających ofertę w WSPL SPZOZ w Braniewie po raz pierwszy.**

* 1. oferent zobowiązany jest przedstawić również kserokopie następujących dokumentów:
		+ dyplomu ukończenia szkoły;
		+ prawo wykonywania zawodu lekarza;
		+ *lekarz specjalista* - dyplomu specjalizacji w przedmiotowej dziedzinie;
		+ *lekarz w trakcie specjalizacji* - wyciąg z SMK (System Monitorowania Kształcenia) potwierdzający odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w przedmiotowym zakresie **oraz zaświadczenie kierownika specjalizacji, iż osoba ta ukończyła 1 rok specjalizacji oraz że posiada wiedzę i umiejętności umożliwiających samodzielną pracę w poradni**

**specjalistycznej**

* + - *lekarze inni niż wspomniani powyżej -* **zaświadczenie** o ukończonym kursie w dziedzinie medycyny rodzinnej lub **zaświadczenie** potwierdzające posiadanie prawa do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej na podstawie art. 14 ust. 1 lub ust 3 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (t.j. Dz. U. 2007.166.1172)
		- aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu;
		- aktualnego zaświadczenia o odbyciu szkolenia z zakresu BHP (ważność 5 lat);
		- inne dokumenty i certyfikaty potwierdzające doświadczenie, kwalifikacje i uprawnienia;
		- aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu oferowanego świadczenia medycznego zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019.866),
1. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim na formularzu ofertowym z wymaganymi załącznikami i dokumentami.
2. Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone **„ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM”** przez Oferenta lub osoby uprawnione do działania w jego imieniu.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osoby uprawnione do działania w jego imieniu.
4. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie, oznaczonej w następujący sposób:
	1. imię i nazwisko Oferenta,
	2. adres jego zamieszkania,
	3. informację: ***Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska SPZOZ w Braniewie***

***Oferta – Konkurs ofert 2025 r. postępowanie nr 1/KO/2025***

…………………………………………………………………………………..

1. **Ofertę składa się w pok. 108 I piętro Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SPZOZ w Braniewie, ul. Stefczyka 11, 14-500 Braniewo, *do dnia 16.05.2025 r. do godz. 14.00.***
2. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę w danym zakresie.
3. 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. Pełnomocnictwo powinno być wystawione przez Oferenta.
4. Składający kopertę z ofertą otrzyma potwierdzenie zawierające datę złożenia oferty oraz numer rejestru ofert.
5. Oferty przesłane do Udzielającego zamówienia drogą pocztową będą traktowane jako złożone w terminie, jeżeli wpłyną do Udzielającego zamówienia przed terminem oznaczonym w ust. 7 niniejszego paragrafu.
6. Oferent może uzupełnić złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Udzielający zamówienia otrzyma informację na piśmie o uzupełnieniu przed upływem terminu składania ofert.
7. Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Udzielającego zamówienia i potwierdzony przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.
8. Po otwarciu ofert, złożone do konkursu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
9. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienie treści postanowień zawartych w konkursie na adres email: **ksiegowosc@wspl-braniewo.pl**
10. **Wzór umowy** dostępny jest na stronie przychodni www.wspl-braniewo.pl w zakładce – zamówienia publiczne – OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT NA UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH - lub w siedzibie WSPL SPZOZ ul. Stefczyka 11, 14-500 Braniewo.

**§ 4**

# TERMIN ZWIAZANIA OFERTĄ

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

**§ 5**

# KRYTERIA OCENY

1. Udzielający zamówienia przy ocenie poszczególnych ofert będzie brał pod uwagę aspekt finansowy związany z wysokością ceny za wszystkie pozycje w ofercie cenowej.
2. Wartości w formularzu cenowym są wartościami brutto.

|  |
| --- |
| **OCENA OFERTY**  |
| **Cena** **– 100 pkt** maksymalną liczbę punktów w danym zakresie otrzyma oferta o najniższej zsumowanej wartości wszystkich pozycji w ofercie cenowej, a każda następna oferta będzie przeliczana według następującego wzoru: $$C=\frac{Cn}{Cb}×100\%$$C – wartość punktowa Cn – najniższa oferowana cena za wszystkie pozycje w ofercie cenowej spośród wszystkich ofert w danym zakresie Cb – oferowana cena za wszystkie pozycje w ofercie cenowej badanej oferty   |

**§ 6**

# POSTĘPOWANIE KONKURSOWE

1. Otwarcia ofert dokona Komisja konkursowa w dniu **23.05.2025 r. o godz. 12.00** w siedzibie udzielającego zamówienia.
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.
3. Oferent może uczestniczyć tylko w części jawnej konkursu na której komisja przedstawia informacje o których mowa w ust. 4 lit. a, b, c.
4. W część jawnej Komisja konkursowa:
	1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz informuje o liczbie otrzymanych ofert;
	2. dokonuje otwarcia ofert, podaje nazwę oraz adres Oferenta, którego oferta jest otwierana i zaproponowaną przez nich cenę;
	3. jeżeli oferta dotyczy określonej części/zakresu (określonych świadczeń), na które oferent złoży swoją aplikację, Komisja konkursowa również o tym informuje;
	4. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia składane przez Oferentów.
5. W część niejawnej Komisja konkursowa:
	1. ustala, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO;
	2. odrzuca oferty nieodpowiadające wymogom określonym w SWKO lub złożone po terminie;
	3. komisja konkursowa wzywa Oferentów do usunięcia braków formalnych w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty;
	4. w części niejawnej konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia korzystniejszej ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej. Do negocjacji zaprasza się Oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia i realizacji umowy w liczbie, która zapewni możliwość dokonania skutecznego wyboru.
	5. wybiera najkorzystniejsze oferty.
6. Komisja Konkursowa odrzuca ofertę:
	1. złożoną przez Oferenta po terminie,
	2. zawierającą nieprawdziwe informacje,
	3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
	4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
	5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
	6. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
	7. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w SWKO,
	8. złożoną przez Oferenta, z którym Udzielający zamówienia rozwiązał umowę (o pracę lub cywilnoprawną) w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
	9. kwota oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie opieki zdrowotnej w danym postępowaniu
7. Czynności, o których mowa ust. 5 lit. od a) do e) komisja konkursowa przeprowadza na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów.
8. W trybie przewidzianym w ust. 5 lit. c) nie można dokonać uzupełnienia oferty w zakresie propozycji cenowej

oraz warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych.

**§ 7**

# ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU OFERT

1. Komisja konkursowa dokonując wyboru kieruje się przedstawionymi powyżej kryteriami oceny ofert.
2. Komisja konkursowa powiadomi o wyniku konkursu podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oferenta, który został wybrany. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

**§ 8**

# UNIEWAŻNIENIE KONKURSU OFERT

1. Dyrektor WSPL unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:

1. nie wpłynęła żadna oferta,
2. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, chyba że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert,
3. odrzucono wszystkie oferty,
4. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, jednakże, kwota oferty przewyższa kwotę, którą

Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,

1. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

**§ 9**

# PRAWO OFERENTA DO ODWOŁAŃ

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2024.799 z późn.zm.) oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. 2024.146 z późn.zm.) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.
2. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2024.799 z późn.zm.) oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. 2024.146 z późn.zm.) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.