

**Zespół Opieki Zdrowotnej  
76-010 Polanów  
ul. Bobolicka 4**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)**

Spis treści:

- I. Charakterystyka przedmiotu konkursu
- II. Terminy
- III. Obowiązki oferenta i sposób przygotowania oferty
- IV. Wymagania dla oferenta. Określenie kwalifikacji i warunków udziału w konkursie ofert
  - IV.I Ogólne warunki wykonywania zawodu pielęgniarki
  - IV.II Szczegółowe warunki udziału w konkursie dla pielęgniarki punktu szczepień i gabinetu zabiegowego
  - IV.III Pozostałe warunki udziału konkursie ofert
- V. Wymagane dokumenty - kserokopie
- VI. Zasady i kryteria oceny ofert
- VII. Miejsce i termin składania ofert
- VIII. Tryb udzielania wyjaśnień, skarg dotyczących materiałów informacyjnych
- IX. Miejsce i termin oraz tryb otwierania ofert
- X. Środki odwoławcze przysługujące oferentom
- XI. Warunki zawarcia umowy
- XII. Zawartość oferty

Zatwierdzam:

Lek. med. Marek Stachowicz

.....  
Pieczeńć i podpis Dyrektora

**Zespół Opieki Zdrowotnej, 76-010 Polanów, ul. Bobolicka 4**

Tel/fax 94/3188 600

adres strony internetowej: [www.zozpolanow.pl](http://www.zozpolanow.pl)

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)  
NA WYKONYWANIE USŁUG MEDYCZNYCH W ZAKRESIE UDZIELANIA  
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**Przez:**

- lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej w Przychodni w Polanowie
  - 1 lekarza specjalistę chorób wewnętrznych
  - 2 lekarzy specjalistów medycyny rodzinnej
  - 1 lekarza pediatrę
- lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w Wiejskim Ośrodku Zdrowia w Żydowie + DPS Żydowo i DPS Cetuń
  - Lekarz ze specjalizacją co najmniej I stopnia z medycyny ogólnej lub medycyny rodzinnej
- 6 pielęgniarek podstawowej opieki zdrowotnej:
  - 2 pielęgniarki środowiskowe rodzinne w Przychodni w Polanowie
  - 1 pielęgniarkę środowiskową rodzinną + część zatrudnienia pielęgniarki praktyki w WOZ Żydowo
  - 1 pielęgniarkę w gabinecie zabiegowym + wykonującą szczepienia ochronne
  - 1 pielęgniarkę w miejscu nauczania i wychowania
  - 1 położną środowiskową rodzinną
- magistra fizjoterapii na stanowisko kierownika działu rehabilitacji
- specjalistę analityki klinicznej na stanowisko kierownika laboratorium analitycznego

Działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o Działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2016r. poz. 1638 z póź. zm.), przepisów ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych tj. art.140, art.141, art.146 ust.1, art.147-150, art.151 ust.1,2 i 4-6, art.152, art.153 i art.154 ust. 1 i 2) oraz Ustawy z dnia 27 października 2017 o podstawowej opiece zdrowotnej.

Zespół Opieki Zdrowotnej (ZOZ) w Polanowie jako Udzielający zamówienie przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert.

**I. CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU KONKURSU**

1. Przedmiotem konkursu jest przyjęcie obowiązków wykonywania ambulatoryjnych świadczeń opieki zdrowotnej obejmujących świadczenia podstawowej opieki zdrowotnej, rehabilitacji leczniczej i w zakresie diagnostyki laboratoryjnej na zasadach określonych w Umowie zgodnie z załączonym wzorem (Załącznik nr 2), pacjentom objętym opieką medyczną realizowaną przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Polanowie.
2. Świadczenia udzielane będą w zależności od potrzeb ZOZ Polanów w czasie i terminach wg indywidualnych ustaleń:

w rodzaju leczenia w ramach POZ, w pozostałych rodzajach – uzgodnionych i ujętych w Umowie.

3. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące zawód w ramach działalności leczniczej, wykonywanej w formie:

Jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka lekarska, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska, indywidualna praktyka pielęgniarska, indywidualna praktyka położnicza, w pozostałych rodzajach jako jednoosobowe usługi świadczeń medycznych w ramach działalności gospodarczej, zwanymi dalej „praktykami zawodowymi”.

4. Oferent musi zobowiązać się do poddania się kontroli przeprowadzonej przez ZOZ oraz Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ) w zakresie świadczonych usług w ramach zawartej umowy.
5. Oferent musi zobowiązać się do spełnienia innych wymagań NFZ, których konieczności wprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
6. Warunki wynagrodzenia oraz sposób rozliczenia wyczerpująco zostały przedstawione we wzorze umowy (Załącznik nr 2).

## II. TERMINY

Termin składania ofert: **21 grudnia 2017r. godz. 11<sup>00</sup>**

Termin otwarcia ofert: **27 grudnia 2017r. godz. 14<sup>00</sup>**

Termin do którego oferent będzie związany z ofertą - wynosi 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

Termin rozstrzygnięcia konkursu ofert: w ciągu 4 dni od daty składania ofert.

## III. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wymagania Udzielającego zamówienie:

1. Składanie ofert na udostępnionym Formularzu ofertowym (Załącznik nr 1 do SWKO)
2. Oferta winna być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim w sposób czytelny i przejrzysty pod rygorem nieważności.
3. Wszystkie strony oferty wraz z załącznikami winny być **spięte** tak aby zapobiec ich zdekompletowaniu, **kolejno ponumerowane i parafowane** przez oferenta.
4. Udzielający zamówienia dopuszcza złożenie dokumentów w kserokopiach potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez oferenta.
5. Proponowana kwota wynagrodzenia miesięcznego brutto winna być wyrażona w złotych polskich.

## IV. WYMAGANIA DLA OFERENTA. OKRESLENIE KWALIFIKACJI I WARUNKÓW UDZIAŁU W KONKURSIE OFERT

### IV.I Ogólne warunki wykonywania zawodu lekarza

- Lekarz wykonujący działalność leczniczą jako indywidualną praktykę lekarską jest obowiązany spełniać następujące warunki:
  - a) Posiadać prawo wykonywania zawodu,

- b) Uzyskać wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
  - c) Zawrzeć umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 Ustawy o Działalności leczniczej
- Lekarz wykonujący działalność leczniczą jako indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską jest obowiązany spełniać następujące warunki:
    - a) Posiadać prawo wykonywania zawodu
    - b) Uzyskać wpis do ewidencji działalności gospodarczej
    - c) Zawrzeć umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 Ustawy o Działalności leczniczej
    - d) Posiadać specjalizację w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych.

#### **1. Szczegółowe warunki udziału w konkursie dla lekarzy POZ w ZOZ Polanów:**

- a) Dyplom lekarza specjalisty chorób wewnętrznych posiadającego również specjalizację z medycyny pracy
  
- a) Dyplom lekarza medycyny rodzinnej posiadającego aktywną listę deklaracji pacjentów udzielającego zamówienia,
  
- a) Dyplom lekarza pediatrii posiadającego aktywną listę deklaracji pacjentów udzielającego zamówienia,

#### **2. Szczegółowe warunki udziału w konkursie dla lekarza POZ w ZOZ Polanów w Wiejskim Ośrodku Zdrowia w Żydowie w tym DPS Żydowo i DPS Cetuń**

- a) Dyplom lekarza ze specjalizacją co najmniej I stopnia z medycyny ogólnej, posiadającego aktywną listę deklaracji pacjentów udzielającego zamówienie

#### **IV.II. Ogólne warunki wykonywania zawodu pielęgniarki**

- Pielęgniarka wykonująca zawód w ramach działalności leczniczej jako indywidualną praktykę jest obowiązana spełniać następujące warunki:
  - a) posiadać prawo wykonywania zawodu,
  - b) uzyskać wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
  - c) posiadać umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o Działalności leczniczej.

## **5. Szczegółowe warunki udziału w konkursie dla pielęgniarek środowiskowo – rodzinnych ZOZ Polanów**

Pielęgniarka środowiskowo – rodzinna winna posiadać:

- a) specjalizację w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego / rodzinnego lub ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego.
- b) Listę aktywną deklaracji pacjentów udzielającego zamówienie,
- c) Minimum 5-letnie doświadczenie zawodowe w środowisku,

## **6. Szczegółowe warunki udziału w konkursie dla pielęgniarki gabinetu zabiegowego i punktu szczepień**

Pielęgniarka gabinetu zabiegowego i punktu szczepień winna posiadać:

- a) Ukończone kursy z zakresu szczepień ochronnych, wykonywania i interpretacji zapisu EKG, resuscytacji krążeniowo – oddechowej dla pielęgniarek oraz innych przydatnych w realizacji świadczeń zdrowotnych,
- b) Minimum 5-letnie doświadczenie zawodowe

## **7. Szczegółowe warunki udziału w konkursie dla pielęgniarki w miejscu nauczania i wychowania**

Pielęgniarka w miejscu nauczania i wychowania winna posiadać:

- a) Ukończone kursy w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego w środowisku nauczania i wychowania / ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa środowiska nauczania i wychowania / ukończony kurs specjalistyczny w zakresie resuscytacji krążeniowo – oddechowa dla pielęgniarek,
- b) Listę aktywną zadeklarowanych uczniów w miejscu nauczania i wychowania,
- c) Minimum 5-letnie doświadczenie zawodowe w środowisku nauczania i wychowania

## **IV. III Ogólne warunki wykonywania zawodu położnej**

- Położna wykonująca zawód w ramach działalności leczniczej jako indywidualną praktykę jest obowiązana spełniać następujące warunki:
  - a) Posiadać prawo wykonywania zawodu
  - b) Posiadać wpis do ewidencji działalności gospodarczej
  - c) posiadać umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o Działalności leczniczej.

## **8. Szczegółowe warunki udziału w konkursie dla położnej środowiskowej rodzinnej w ZOZ Polanów**

Położna środowisko – rodzinna winna posiadać:

- a) Ukończone kursy z zakresu: Kurs kwalifikacyjny dla położnych środowiskowych / kurs dla położnych środowiskowych rodzinnych, kurs specjalistyczny w zakresie resuscytacji krążeniowo – oddechowa dla pielęgniarek i położnych i inne dokumenty potwierdzające zdobyte kwalifikacje, przydatne w realizacji świadczeń położnej środowiskowej rodzinnej,
- b) Listę aktywnych zadeklarowanych pacjentów do udzielającego zamówienia,

- c) Minimum 5- letnie doświadczenie zawodowe w środowisku.

#### **9. Szczegółowe warunki udziału w konkursie ofert na stanowisko kierownika Działu Rehabilitacji leczniczej w ZOZ Polanów**

Kierownik Rehabilitacji leczniczej winien posiadać:

- a) Tytuł zawodowy magistra fizjoterapii,
- b) Minimum 10-letnie doświadczenie w wykonywaniu świadczeń rehabilitacji leczniczej.

#### **10. Szczegółowe warunki udziału w konkursie ofert na stanowisko kierownika Laboratorium analitycznego w ZOZ Polanów**

Kierownik Laboratorium analitycznego winien posiadać:

- a) Specjalizację II stopnia w zakresie analityki medycznej,
- b) Minimum 10-letnie doświadczenie w wykonywaniu świadczeń z zakresu analityki medycznej.

#### **IV.III Pozostałe warunki udziału w konkursie ofert**

Posiadanie w stopniu dobrym umiejętności obsługi programu KS-Somed, poświadczone zdaniem egzaminu praktycznego u autoryzowanego przedstawiciela firmy Kamssoft. Egzamin praktyczny w dniu 20.12.2017r. godzina 14:00 pok. nr 20 w ZOZ Polanów ul. Bobolicka 4,

**UWAGA!** Z udziału w egzaminie zwolnieni są oferenci, którzy wcześniej uzyskali potwierdzenie znajomości programu KS-Somed od autoryzowanego przedstawiciela Firmy Kamssoft i Zaświadczenia znajdują się w zasobach ZOZ Polanów.

#### **V. WYMAGANE DOKUMENTY – KSEROKOPIE**

**Każdy z oferentów winien też dołączyć do oferty następujące dokumenty i zaświadczenia:**

1. Dyplom ukończenia uczelni medycznej / średniej szkoły medycznej,
2. Aktualnie obowiązującą polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej,  
UWAGA! Polisy wykupione w roku 2016 zachowują ważność do czasu ich obowiązywania
3. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
4. Decyzja o nadaniu nr NIP,
5. Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,
6. Aktualne zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych,
7. Aktualne zaświadczenie o odbytym szkoleniu z zakresu BHP,
8. Zaświadczenie wydane przez autoryzowanego przedstawiciela firmy Kamssoft o umiejętności obsługi programu KS-SOMED,

**oraz**

9. Odpowiednio dokumenty (kserokopie), zaświadczenia lub oświadczenia wymienione w szczegółowych warunkach konkursu ofert dla danego stanowiska.
10. Oświadczenie o finansowaniu środków – dotyczy wyłącznie pielęgniarek!

UWAGA! Oferenci będący aktualnie Zleceniobiorcami ZOZ Polanów, mogą uzupełnić tylko te dokumenty, których nie ma w zasobach ZOZ-u w Polanowie, a są wyżej wymienione.

## **VI. ZASADY I KRYTERIA OCENY OFERTY**

1. Oferta ubiegającego się o udzielenie zamówienia nie spełniająca warunków udziału w konkursie określonych w punkcie IV SWKO zostanie odrzucona.
2. W przypadku stwierdzenia przez Komisję Konkursową braków w dokumentach, ubiegający się o udzielenie zamówienia, będzie wezwany do ich uzupełnienia w terminie 2 dni.
3. Oferta z ceną przewyższającą wartość jaką udzielający zamówienie przeznaczył na realizację świadczeń objętych konkursem zostanie odrzucona.
4. W sytuacji, kiedy będzie należało dokonać wyboru określonej liczby ofert spośród ofert, które spełniają wymagania konkursu, a zawierają równorzędną liczbę przyznanych punktów – z ubiegającymi się o udzielenie zamówienia, prowadzone będą rokowania.
5. W takim przypadku ubiegający się o udzielenie zamówienia zostanie wezwany do złożenia oferty dodatkowej, w której zaproponowana cena nie przekroczy ceny zaoferowanej w pierwszej ofercie.
6. Cena oferty powinna być podana kwotowo jako wartość za całość zadań realizowanych zgodnie z umową.

### **VI.I. Kryteria oceny ofert**

- a) Dotychczasowa współpraca z ZOZ Polanów – 30%
- b) Posiadanie listy aktywnej w ZOZ Polanów – 30%
- c) Cena – 40%

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

1. Ofertę w zaklejonej kopercie zawierającej **dane adresowe oferenta** oraz oznakowanej napisem

**„Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie .....  
nie otwierać przed 27 grudnia 2017r. do godz.14<sup>00</sup>”**

należy złożyć osobiście do dnia 21 grudnia 2017r. do godz. 11<sup>00</sup> w Zespole Opieki Zdrowotnej  
76-010 Polanów; ul. Bobolicka 4; pok. nr 9.

2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
3. Celem dokonania zmian, bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie przed upływem terminu wyznaczonego do składania ofert.

## **VIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIENÍ, SKARG DOTYCZĄCYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH**

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienie dodatkowe wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela pracownicy Administracji ZOZ Polanów przy ul. Bobolicka 4, pok. nr 9 oraz pod nr tel. 94/3188 600.
3. Oświadczenia lub wyjaśnienia przekazywane za pomocą telexu, lub telefax uważa się za złożone w terminie, jeśli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona przez przekazującego.
4. W toku postępowania konkursowego Komisja konkursowa przyjmuje i rozstrzyga umotywowane skargi dotyczące szczegółowych warunków konkursu ofert w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem, jednakże nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.

## **IX. MIEJSCE I TERMIN ORAZ TRYB OTWIERANIA OFERT**

1. Komisja otwiera oferty na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienie w Polanowie przy ul. Bobolicka 4, w dniu 27 grudnia 2017r. o godz. 14<sup>00</sup>,
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający zamówienie przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Komisja Konkursowa działa na posiedzeniu zamkniętym.
4. **W części jawnej**, na której może być obecny oferent, nastąpi komisyjne:
  - a) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - b) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
  - c) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów przed otwarciem ofert,
  - d) odczytanie danych oferentów oraz cen ofertowych.
5. **W części zamkniętej** posiedzenia (bez oferentów) Komisja Konkursowa:
  - a) zbada, które z ofert spełniają warunki konkursu,
  - b) odrzuci oferty nie odpowiadające warunkom konkursu,
  - c) dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert,
6. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora ZOZ Polanów.
7. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu postępowania konkursowego poprzez zamieszczenie wyników konkursu na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń ZOZ Polanów, ul. Bobolicka 4.
8. Postępowanie konkursowe umarza się w przypadku, gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty.



9. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert i ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert bez podania przyczyny.

## **X. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYŚLUGUJĄCE OFERENTOM**

1. Oferent może złożyć umotywowaną skargę do Komisji konkursowej, jednakże nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.

2. Komisja konkursowa rozpatrzy skargę w ciągu 3 dni od daty jej złożenia.

3. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi Komisja konkursowa niezwłocznie informuje pozostałych oferentów poprzez ogłoszenie na stronie internetowej ZOZ Polanów przed upływem terminu składania ofert.

4. W ciągu 7 dni od daty ogłoszenia wyników konkursu na stronie internetowej oraz tablicy ogłoszeń ZOZ Polanów, oferent może złożyć do Zamawiającego umotywowany protest dotyczący wyboru oferty.

5. Udzielający zamówienie rozpatruje i rozstrzyga umotywowany protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty otrzymania.

6. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Komisja konkursowa niezwłocznie informuje pozostałych oferentów poprzez ogłoszenie na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń ZOZ Polanów.

7. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.

## **XI. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY**

1. Umowa będzie zawarta na okres 60 miesięcy.

2. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy.

3. Jeżeli oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienie wybierze najkorzystniejszą ofertę spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

## **XII. ZAWARTOŚĆ OFERTY**

Do oferty należy dołączyć:

1. Załącznik nr 1 – Wypełniony Formularz ofertowy.
2. Dokumenty wyszczególnione w punkcie V Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

Załączniki do SWKO:

1. **Formularz Ofertowy** – załącznik nr 1
2. **Projekt umowy** – Załącznik nr 2