

Postępowanie konkursowe Nr **MCM/WSM/K07/2017.**

ZAMAWIAJĄCY:

MILICKIE CENTRUM MEDYCZNE
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Grzybowa 1, 56-300 Milicz

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

KONKURS OFERT

NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

o których mowa w art. 2., art. 4. ustawy z dnia 5.12.1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty
(t.j.: Dz. U z 2017 r., poz. 125 z późn. zm.)

w charakterze lekarza specjalisty psychiatrii ogólnej wobec pacjentów
Wielospecjalistycznego Szpitala w Miliczu
KOD CPV – 85121270-6

Termin składania ofert: 28.06.2017r.

Milicz, dnia 20.06.2017r.

zatwierdzam do stosowania:

PROKURENT

Anita Poświętowska

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)
NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W DZIEDZINIE PSYCHIATRII OGÓLNEJ**

I. INFORMACJE WSTĘPNE:

- a) **Udzielający zamówienia:**
Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o.
ul. Grzybowa 1, 56 – 300 Milicz
NIP: 916-13-88-184
REGON: 021370427
KRS: 0000367386
www.mcm-milicz.pl
[e-mail: sz@mcm-milicz.pl](mailto:sz@mcm-milicz.pl)
tel. 71/38 40 754, fax 71/38 40 652

- b) **tryb postępowania:**
podstawę prawną stanowią:
art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15.04.2011 r., o działalności leczniczej (tj.: Dz. U. z 2016r., poz. 1638)
oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i ust.
4-6 , art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27.08.2004 r., o świadczeniach opieki
zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj.: Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.).

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w art. 2, art. 4. ustawy z dnia 5.12.1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (tj.: Dz. U z 2017r., poz. 125 z późn. zm.) w charakterze: lekarza SPECJALISTY PSYCHIATRII OGÓLNEJ wobec pacjentów Wielospecjalistycznego Szpitala w Miliczu i udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje, potwierdzone odpowiednimi dokumentami.

III. CEL ZAMÓWIENIA:

Celem zamówienia jest zapewnienie należytej opieki zdrowotnej pacjentom, osobom ubezpieczonym i innym osobom uprawnionym do świadczeń opieki zdrowotnej korzystającym z usług Wielospecjalistycznego Szpitala w Miliczu przy najkorzystniejszych warunkach finansowych obciążających tutejszy Szpital. Świadczenia zdrowotne obejmują potencjalnych pacjentów Milickiego Centrum Medycznego sp. z o. o., zamieszkałych głównie na terenie Powiatu Milickiego oraz ościennych gmin i powiatów, a szacowana ilość mieszkańców objętych tymi usługami na tym obszarze wynosi 50.000 osób.

IV. CZAS UMOWY:

Umowa będzie zawarta na okres 3 lat, począwszy od dnia podpisania umowy.

V. WARUNKI UBIEGANIA SIĘ O ZAMÓWIENIE:

OFERENT musi spełnić niżej podane warunki:

- 1) musi posiadać uprawnienia do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami i obowiązującymi przepisami prawa,
- 2) musi posiadać uprawnienia do wykonania zamówienia (prawo wykonywania zawodu),
- 3) musi posiadać wiedzę, doświadczenie oraz pracowników zdolnych do wykonania zamówienia,
- 4) musi znajdować się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 5) akceptuje wszystkie wymogi wyszczególnione w warunkach szczegółowych konkursu,
- 6) potwierdził, że zapoznał się z warunkami konkursu,
- 7) wzory formularzy ofertowych oraz wzór umowy stanowią integralną część Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,

- 8) brak jakiegokolwiek z wymaganych dokumentów lub załączników spowoduje wezwanie do uzupełnienia dokumentów. W przypadku braku uzupełnienia w wyznaczonym terminie oferta zostanie odrzucona,
- 9) Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi rozdziałami Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert i wszystkimi materiałami zamieszczonymi na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.

VI. WYMAGANE DOKUMENTY:

- 1) Dane identyfikacyjne Oferenta – wypełniony formularz ofertowy – Załącznik Nr 1 do SWKO.
- 2) Kserokopię aktualnego prawa wykonywania zawodu.
- 3) Dyplom Lekarza.
- 4) **Zaświadczenie o odbytej specjalizacji z psychiatrii ogólnej.**
- 5) Zaświadczenie o nadaniu numeru NIP.
- 6) Zaświadczenie o nadaniu numeru REGON.
- 7) Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.
- 8) Kserokopia zaświadczenia o wpisie do Rejestru Praktyk Lekarskich z DIL.
- 9) Kopia polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczeń udzielonych świadczeniobiorcom opieki zdrowotnej lub promesa zawarcia umowy OC w zakresie świadczeń udzielonych świadczeniobiorcom opieki zdrowotnej lub złożenie oświadczenia o zawarciu umowy OC na okres obowiązywania umowy zawartej z Udzielającym Zamówienia.
- 10) Wypełniony i podpisany „Formularz oferty – Formularz cenowy” (Załącznik Nr 1 do SWKO).
- 11) Oświadczenie, że Oferent zapoznał się z treścią ogłoszenia oraz ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert (Załącznik Nr 2 do SWKO).
- 12) Zaparafowany na każdej stronie wzór umowy z wszystkimi załącznikami do umowy – Załącznik Nr 3 do SWKO.

VII. PRZYGOTOWANIE OFERTY:

- 1) Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz z ogólnie obowiązującymi przepisami prawa.
- 2) Do oferty należy dołączyć dokumenty i oświadczenia składające się na ofertę wymienione w punkcie VI SWKO.
- 3) Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę obejmującą całość zamówienia.
- 4) Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 5) Oferentowi nie wolno dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druków.
- 6) Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie lub komputerze oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta na zewnątrz. Część cenową oferty należy przygotować poprzez dokładne wypełnienie formularza oferty (załącznik Nr 1 do SWKO)
- 7) Należy stosować kopertę zewnętrzną i wewnętrzną.

Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami na ponumerowanych i podpisanych stronach, bez poprawek należy umieścić w zapieczętowanej wewnętrznej kopercie, opatrzonej danymi Oferenta. Wewnętrzna koperta/opakowanie zawierające ofertę, powinno posiadać nazwę oraz dokładny adres Oferenta, aby można było odesłać ją bez otwierania, w przypadku złożenia jej po wyznaczonym terminie.

- 8) Zewnętrzna koperta powinna być opatrzona napisem:

**OFERTA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
LEKARZA SPECJALISTY PSYCHIATRII OGÓLNEJ
MCM/WSM/K07/2017**

Nie otwierać przed godz. 11¹⁵ dnia **28.06.2017 r.**

VIII. WYMAGANIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA:

- 1) Świadczenia zdrowotne w zakresie jak określono powyżej odbywać się będą w ilości godzin określonych w miesięcznym harmonogramie wynikającym z bieżących potrzeb i zamówień Udzielającego Zamówienia,
- 2) Udzielający Zamówienia musi mieć możliwość bezpośredniej i szybkiej łączności całodobowej z Przyjmującym Zamówienie,
- 3) Oferent musi mieć zawartą umowę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej, jak określają aktualne przepisy dotyczące tego typu usług.
- 4) Udzielający Zamówienia wymagać będzie, aby czas reakcji, tj. czas, jaki może upłynąć od momentu zgłoszenia zapotrzebowania na lekarza specjalistę, nie przekraczał 3 godzin od momentu telefonicznego zgłoszenia zapotrzebowania. Taki czas reakcji dotyczy zgłoszeń w trybie pilnym, które mogą mieć miejsce.
- 5) Udzielający Zamówienia wymaga, aby termin zapłaty należności za wykonanie usługi zdrowotne nie był krótszy niż 30 dni od daty otrzymania faktury.
- 6) Każdy Oferent będzie związany ofertą przez okres 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.
- 7) Wymagania dodatkowe:
 - Oferent będzie zobowiązany do przestrzegania zasad higieny w trakcie wykonywanych świadczeń zdrowotnych, Oferent będzie zobowiązany do podejmowania czynności niezbędnych do zabezpieczenia ciągłości i rzetelności świadczonych usług zdrowotnych, zwłaszcza w odniesieniu do **terminowego i punktualnego** wywiązywania się z nałożonych przez Udzielającego Zamówienie obowiązków w zakresie świadczonych usług,
 - Oferent będzie zobowiązany do prowadzenia ewidencji czasu pracy, potwierdzanych przez osobę z ramienia Udzielającego Zamówienia, na podstawie których wystawiane będą faktury obciążające Udzielającego Zamówienie, przy zastosowaniu wskaźnika ceny jednostkowej.
- 8) Udzielający Zamówienia informuje, że nieważna będzie zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Udzielającego Zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego Zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

IX. KRYTERIA OCENY OFERT:

Oferty będą oceniane wg poniższych kryteriów:

- 1) Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferentów dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia” oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.
- 2) Przy wyborze najkorzystniejszej oferty, Udzielający Zamówienia dokona oceny każdej z ofert wg następujących kryteriów:
 - a. Kryterium oceny ofert stanowi cena – 100%.
 - b. Cena powinna być podana przez oferenta w PLN z zaokrągleniem do dwóch miejsc po przecinku zgodnie z zapisami formularza ofertowego stanowiącego Załącznik Nr 1 do SWKO.
- 3) Wybór najkorzystniejszej oferty: Udzielający Zamówienia udzieli zamówienia Przyjmującemu Zamówienie, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszych warunkach szczegółowych konkursu ofert i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryteria wyboru.

- 4) Wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana, Zamawiający powiadomi o miejscu i terminie podpisania umowy, nie później jednak niż w okresie związania ofertą.

X. SKŁADANIE OFERT :

Oferty należy złożyć do dnia 28.06.2017r., do godz. 11⁰⁰ w Biurze Zarządu Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu - I piętro pokój Nr 5/2D, lub prosimy przesłać ofertę na adres: Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o., ul. Grzybowa 1, 56 - 300 Milicz.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 28.06.2017 r., o godzinie 11¹⁵ w budynku C, I piętro pokój 56/2 (Sekcja Zamówień Publicznych i Obsługi Umów)

W otwarciu ofert mogą uczestniczyć Oferenci.

W ich obecności Komisja konkursowa:

- otwiera koperty z ofertami,
- stwierdza nienaruszalność złożonych ofert oraz poinformuje o liczbie otrzymanych ofert i ich propozycjach cenowych.

Kolejne czynności prowadzone będą w części niejawnego posiedzenia Komisji.

Komisja poinformuje pisemnie wszystkich oferentów, które z ofert spełniają warunki udziału w konkursie, a które zostały odrzucone oraz o rozstrzygnięciu konkursu i jego wyniku.

XI. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU :

Rozstrzygnięcia konkursu dokona komisja konkursowa.

Udzielający Zamówienia powiadomi niezwłocznie Oferentów o zakończeniu i wyniku konkursu w dniu rozstrzygnięcia konkursu zamieszczając informację o wynikach konkursu na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie www.mcm-milicz.pl w zakładce przetargi powyżej 30 tys. euro oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienie.

W przypadku gdy cena oferty przewyższa kwotę jaką Udzielający Zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia – komisja konkursowa może unieważnić postępowanie konkursowe.

XII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE I SKARGA :

Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj.: Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 z późn. zm.).

Środki odwoławcze nie przysługują na:

1. wybór trybu postępowania;
2. niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
3. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

XIII. OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTÓW Z OFERENTAMI :

Osobami upoważnionymi do kontaktowania się z Oferentami i udzielania wyjaśnień są:

w sprawach formalnych postępowania konkursowego Zdzisław Konieczny – kontakt w godzinach 8:00 do 14:00 tel. 797 307 787, fax. (71) 38 40 652,

w sprawach merytorycznych – Iwona Kulczyńska – kontakt od pon. do pt. w godz. 8:00 do 14:00, tel. 797 307 788.

Pytania do niniejszego postępowania konkursowego należy przysyłać w formie pisemnej oraz w wersji edytowalnej na adres e-mail sz@mcm-milicz.pl podpisane oryginały pytań przesać na adres: Milickie Centrum Medyczne sp. z o.o., ul. Grzybowa 1, 56-300 Milicz.

XIV. USTALENIA KOŃCOWE :

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podawania przyczyn oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu.

Załączniki do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert:

Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy.

Załącznik Nr 2 - Oświadczenie oferenta.

Załącznik Nr 3 - Projekt umowy z załącznikami.

ZATWIERDZAM:

PROKURENT

Anita Poświatowska