



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

DOA/4041/05-03/EK/2017

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE PIELĘGNIARSTWA**

**w Szpitalu Psychiatrycznym Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej,
ul. Gen. J. Bema 24, 11-600 Węgorzewo**

I. Postanowienia ogólne:

1. Konkurs ofert będzie prowadzony na podstawie art. 26 oraz art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j. t. Dz. U z 2016 r. poz. 1638, z późn. zm.).
2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust.1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie.
3. Sposób przeprowadzenia konkursu określają obowiązujące u Udzielającego zamówienia: Regulamin konkursu ofert oraz Regulamin pracy Komisji konkursowej.

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa w oddziałach szpitalnych:

- 1/ Oddziały Ogólnopsychiatryczne,
- 2/ Oddział Detoksykacyjny Alkoholowy,
- 3/ Oddział Leczenia Zaburzeń Nerwicowych dla Dorosłych,
- 4/ Zakład Opiekuńczo - Leczniczy Psychiatryczny w Rudziszkach,

2. Przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi 160 godzin miesięcznie, w przeliczeniu na osobę.

III. Wymagania ogólne dla Oferentów przystępujących do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, w zakresie pielęgniarstwa

1. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie pielęgniarstwa.

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: spspzozw@wp.pl
W: www.spspzozwegorzewo.republika.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2008
Nr. IT-65931



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

2. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez oferenta na adres: Szpital Psychiatryczny SP ZOZ w Węgorzewie, ul. Gen. J. Bema 24, 11-600 Węgorzewo, z dopiskiem na kopercie - "Konkurs ofert – świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarskiej".
3. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz "Regulaminie pracy komisji konkursowej".
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert oraz do przeprowadzenia negocjacji odnośnie złożonych ofert.
5. O przesunięciu terminu składania ofert Udzielający zamówienia zawiadamia pisemnie oferentów biorących w nim udział.

2. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert".
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron numeruje i podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale w formie pisemnej, poświadczonego przez notariusza.
7. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba, o której mowa w pkt. 6. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
8. 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.
9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".
10. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: "Konkurs ofert – świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarskiej".

3. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:
 - 1) wydruk Księgi rejestrowej będący dokumentem potwierdzającym wpis indywidualnej/

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: spspoz@wp.pl
W: www.spspozwegorzewo.republika.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2008
Nr. IT-65931



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

Indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarki/położnej do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (jeżeli dotyczy),

2) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP - wydruk z Systemu (jeżeli dotyczy),

3) poświadczony „za zgodność z oryginałem” przez oferenta kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu pielęgniarki, która będzie realizować przedmiot zamówienia (dyplom, prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, dyplomy specjalizacji, potwierdzenie rozpoczęcia specjalizacji, itd.),

4) poświadczona przez Oferenta kserokopia nadania numeru REGON i NIP (nie będzie wymagane w przypadku załączenia wydruku z CEIDG) – (jeżeli dotyczy),

5) poświadczona przez Oferenta kserokopia polisy OC lub złożone oświadczenie o przedłożeniu polisy OC (minimalne sumy gwarancyjne obowiązkowego ubezpieczenia OC - 30.000 euro na jedno zdarzenie i 150.000 euro na wszystkie zdarzenia dla pielęgniarki wykonującej działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka pielęgniarki, indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki, indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem lub indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego na podstawie umowy z tym podmiotem).

Zakres i warunki tego ubezpieczenia zostały określone w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. (Dz. U. z 2013 r., poz. 214 ze zm.).

6) pełnomocnictwo wystawione zgodnie z szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta.

2. Do wypełnionego formularza oferty, stanowiącego Załącznik Nr 1, oferent załącza dokumenty, o których mowa pkt 1 niniejszego rozdziału, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osoby do tego uprawnione.

3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

4. Ponadto do oferty mogą być załączone:

- zaświadczenie lekarza profilaktyka o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku pielęgniarki,

- aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych (zaświadczenie wydane przez lekarza profilaktyka lub wpis w książeczce dla celów epidemiologicznych),

- zaświadczenie o odbytym szkoleniu okresowym w zakresie bhp.

Dokumenty te będą wymagane do przedłożenia, najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy.

4. OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: spspoz@wp.pl
W: www.spspozwegorzewo.republika.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2008
Nr. IT-65931



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

Oferent składa ofertę na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem na okres od dnia 01.01.2018 r. do 31.12.2020 r.

5. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

6. KOMISJA KONKURSOWA

W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową, której zasady pracy określa "Regulamin pracy Komisji konkursowej", wprowadzony w formie zarządzenia Dyrektora Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie (Udzielającego zamówienia).

7. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie do dnia **15.12.2017 r. do godz. 10:30** w sekretariacie Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie, ul. Gen. J. Bema 24 z dopiskiem „Konkurs ofert - świadczenia zdrowotne w zakresie opieki pielęgniarskiej”.
Otwarcie ofert nastąpi w dniu **15.12.2017 r. o godz. 11.00** – sala narad, budynek A Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie.

3. Szczegółowe zasady postępowania Komisji konkursowej określa "Regulamin pracy komisji konkursowej".

8. KRYTERIA OCENY OFERT

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

- wysokością stawki w określonej kwocie za jednostkę udzielania świadczeń zdrowotnych w oddziale szpitalnym, odpowiednio za godzinę.

Udzielający zamówienia może zlecić Przyjmującemu zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem postępowania także na rzecz innych komórek organizacyjnych, jeżeli potrzeba taka wynikać będzie z przyczyn dotyczących zmian organizacyjnych Udzielającego zamówienia, zmian w organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych lub w sytuacjach nadzwyczajnych.

9. ROZSTRZYgniĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Oferent, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany będzie do podpisania umowy o wykonywanie świadczeń zdrowotnych w terminie wskazanym w zawiadomieniu o wyniku postępowania.

10. WARUNKI PŁATNOŚCI

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: spspzozw@wp.pl
W: www.spspzozwwegorzewo.republika.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2008
Nr. IT-65931



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

1. Udzielający zamówienia będzie dokonywał zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie rachunku/faktury w terminie do 14 dni od dnia otrzymania rachunku/faktury. Podstawą uznania rachunku/faktury będzie potwierdzenie rozliczenia wykonanych świadczeń zdrowotnych przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienie. Zapłata będzie dokonywana przelewem na wskazany przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy.
2. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowić będzie iloczyn liczby godzin i stawki godzinowej określonej w Załączniku nr 1 do niniejszych SWKO (Formularz ofertowy).
3. Uwaga: ostateczna wysokość wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie określona w pkt. 2 powyżej będzie stosownie powiększona o środki przyznane pielęgniarcom /położnym przez Ministra Zdrowia na podstawie odrębnych przepisów, rozdysponowywane w ramach współpracy Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.

IV. Postanowienia końcowe:

1. W toku postępowania oferent może złożyć do komisji konkursowej, do czasu jego zakończenia, umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Komisja rozpatrzy i rozstrzygnie protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu komisja konkursowa niezwłocznie zamieszcza informację na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej.
2. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala Psychiatrycznego SP ZOZ w Węgorzewie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert oraz przeprowadzenia negocjacji odnośnie złożonych ofert.



**Szpital Psychiatryczny
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Węgorzewie**

Szpital Psychiatryczny
SP ZOZ w Węgorzewie
11-600 Węgorzewo
ul. G. J. Bema 24

T: 87 427 27 66
F: 87 427 27 85
E: spspzozw@wp.pl
W: www.spspzozwegorzewo.republika.pl

ZOLP Rudziszki 87 437 80 13
WOTUW Giżycko 87 428 40 30
PZP Giżycko 87 429 13 98
PZP Pisz 501 026 211

Certyfikat Systemu
Zarządzania Jakością
ISO 9001:2008
Nr. IT-65931