

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej

50 – 981 Wrocław ul. R. Weigla 5

tel. informacji (071) 76 60 373, fax. (071) 76 60 630

e-mail: szpital@4wsk.pl, [www.4wsk.pl](http://www.4wsk.pl)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **ZATWIERDZAM** .........................................**KOMENDANT**4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z PoliklinikąSamodzielnego PublicznegoZakładu Opieki Zdrowotnej | Załącznik do ZarządzeniaNr z dnia Komendanta4 Wojskowego Szpitala Klinicznegoz Polikliniką SP ZOZ |

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**I MATERIAŁY INFORMACYJNE**

**O KONKURSIE OFERT NA UDZIELANIE**

**ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**10/2014**

**Wrocław, Grudzień 2014**

**§ 1**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. R. Weigla 5, 50-981 Wrocław

**Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:**

* na tablicy ogłoszeń w siedzibie 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu
* na stronie internetowej Szpitala [www.4wsk.pl](http://www.4wsk.pl)

**§ 2**

**PODSTAWA PRAWNA KONKURSU**

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o:
2. Ustawę z dnia15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej ( Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz. 654 z późn. zm.) ;
3. ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) 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;
4. Regulaminu Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu wprowadzonego Zarządzeniem Komendanta.
5. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert i materiałach informacyjnych o konkursie ofert”.

**§ 3**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. CPV 85111100-1 Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie chirurgii szczękowo-twarzowej w Klinicznym Oddziale Chirurgii Szczękowo-Twarzowej - 1 lekarz specjalista;
2. CPV 85111200-2 Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii w Ośrodku Chorób Serca – 1 lekarz specjalista;
3. CPV 85111200-2 Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii w Ośrodku Chorób Serca – 1 lekarz specjalista;
4. CPV 85111200-2 Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii wraz z wykonywaniem czynności kierownika Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii II w Ośrodku Chorób Serca – 1 lekarz specjalista;
5. CPV 85111200-2 Zapewnienie pełnienia dyżurów medycznych przez lekarzy –

- w Klinicznym Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Leczenia Udarów,

- w Klinicznym Oddziale Neurochirurgicznym,

- w Klinicznym Oddziale Otolaryngologicznym,

1. CPV 85111200-2 Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w Klinice Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu– 1 lekarz specjalista,
2. CPV 85130000-9 Udzielanie świadczeń w zakresie świadczeń protetyki stomatologicznej (kod 07.0000.214.02) oraz świadczeń ogólnostomatologicznych (kod 07.0000.218.02) w zakresie n/w świadczeń gwarantowanych kodowanych wg Międzynarodowej Klasyfikacji Procedur Medycznych ICD-9-CM w Poliklinice Stomatologicznej – 1 lekarz specjalista.
3. CPV 85121282-3 Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie dermatologii i wenerologii w Poradni Dermatologiczno -Wenerologicznej – 1 lekarz specjalista;
4. CPV 85111200-2 Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie gastroenterologii wraz z wykonywaniem czynności kierownika Klinicznego Oddziału Gastroenterologicznego w Klinice Chorób Wewnętrznych.

**§ 4**

**PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY**

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na okres:

1. **pkt. 1 od dnia 01.01.2015r. do dnia 31.12.2015r.**
2. **pkt. 2,3,4,6,7 od dnia 01.01.2015r. do dnia 31.12.2017r.**
3. **pkt. 5 od dnia 01.01.2015r. do dnia 31.03.2015r.**
4. **pkt.8 od dnia 01.02.2015r. do dnia 31.01.2017r.**
5. **pkt.9 od dnia 01.01.2015r. do dnia 31.12.2016r.**

**§ 5**

**TERMINY**

Termin składania ofert: **DO GODZ. 10:00 W DNIU *15 GRUDNIA 2014 r.***

Termin otwarcia ofert: **GODZ. 12:00 W DNIU *15 GRUDNIA 2014 r*.** *sala konferencyjna**4 WSK z P SP ZOZ* Rozstrzygnięcie konkursu: - ***19 GRUDNIA 2014r*** *sala konferencyjna**4 WSK z P SP ZOZ*

Termin, do którego Oferent będzie związany ofertą:

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

**§ 6**

**WYMAGANIA W STOSUNKU DO OFERENTÓW**

Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą, (o których mowa w art. 4. pkt. 1, w art. 18, 19 i 26 ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

( Dz. U. z 2011 r. Nr 112, poz,654 z późn. zm.)

1. **Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 pkt 1:**
* specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie chirurgii szczękowo-twarzowej,
* wieloletnie doświadczenie w chirurgii onkologicznej głowy i szyi (oświadczenie),
* umiejętność z zakresu chirurgii odtwórczej i rekonstrukcyjnej (oświadczenie).
1. **Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 pkt 2:**
* specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii.
* min. 5 - letni staż pracy w oddziale kardiochirurgii (oświadczenie).
1. **Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 pkt 3:**
* specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii.
* min. 5 - letni staż pracy w oddziale kardiochirurgii (oświadczenie).
1. **Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 pkt 4:**
* specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii.
* min. 10 - letni staż pracy w Kierowaniu Zespołem Anestezjologów (oświadczenie).
1. **Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 pkt 5:**

**Warunkiem przystąpienia do konkursu jest posiadanie wpisu w księdze rejestrowej :**

**stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne- szpitalne w wymienionych niżej dziedzinach:**

**neurologia, neurochirurgia i otolaryngologia;**

1. w Klinicznym Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Leczenia Udarów,

 - specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty z neurologii lub lekarz bez specjalizacji

1. w Klinicznym Oddziale Neurochirurgicznym,

- specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty z neurochirurgii lub rozpoczęta specjalizacja

 z neurochirurgii,

1. w Klinicznym Oddziale Otolaryngologicznym,

- specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty z otolaryngologii lub rozpoczęta specjalizacja

 z otolaryngologii ( po 2 roku specjalizacji).

1. **Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 pkt 6:**
* specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
* tytuł naukowy doktora nauk medycznych,
* min. 15-letnie doświadczenie w pracy na samodzielnym stanowisku (oświadczenie),

 - biegłość w chirurgii artroskopowej stawów( kolanowego, barkowego, łokciowego, skokowego)

 ( oświadczenie).

1. **Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 pkt 7:**
* specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty z protetyki.
1. **Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 pkt 8:**
* specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie dermatologii i wenerologii,
* doświadczenie w orzecznictwie wojskowym (oświadczenie),
* uprawnienia do obsługi aparatu KS-2 (oświadczenie),
* uprawnienia do obsługi aparatu do elektrochirurgii (oświadczenie).
1. **Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 pkt 9:**
* specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie gastroenterologii,
* min. 5-letnie doświadczenie na stanowisku kierownika Klinicznego Oddziału Gastroenterologicznego(oświadczenie).

**§ 7**

 **WYMAGANE DOKUMENTY**

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony, zgodnie z odpowiednim **Załącznikiem (Nr 1,2,3,4)** do niniejszych Warunków formularz ofertowy.
2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć zaparafowany wzór umowy stanowiący odpowiednio **załącznik nr 1a, 2a, 3a**, **4a** i wymagane dokumenty:

1). W przypadku lekarzy:

* 1. Kserokopia dyplomu ukończenia szkoły medycznej o odpowiednim kierunku,
	2. Kserokopia prawa wykonywania zawodu (jeśli dotyczy),
	3. Kserokopia dyplomu specjalizacji I lub II stopnia lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty (*jeżeli do udzielania świadczeń zdrowotnych jest wymagana specjalizacja),* w przypadku trwania specjalizacjikserokopię karty specjalizacyjnej, (jeśli dotyczy),
	4. Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wydruk księgi rejestrowej), (jeśli dotyczy),
	5. Wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
	6. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika.
1. W przypadku innych podmiotów niż określonych w pkt 1):
	1. Lista lekarzy, którzy w imieniu Oferenta będą udzielać świadczeń zdrowotnych określonych w § 3 pkt 5 wraz z dokumentami : kserokopia dyplomu ukończenia szkoły medycznej o odpowiednim kierunku , kserokopia dyplomu II stopnia specjalizacji lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty, w przypadku trwania specjalizacjikserokopię karty specjalizacyjnej, kserokopia prawo wykonywania zawodu,
2. Wpis do rejestru podmiotów leczniczych wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia (wydruk księgi rejestrowej),
3. Kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej lub wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
4. Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika.

**§ 8**

**ZASADY I KRYTERIUM OCENY OFERTY**

1. Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia”. Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.
2. Kryterium oceny oferty:

a) kryterium oceny stanowi cena - 100%

b) cena powinna być podana przez oferenta zgodnie z określonymi wymaganiami

 w szczegółowych warunkach

**§ 9**

**OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofertowym wg wzoru stanowiącego załącznik do niniejszych warunków.
2. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
3. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
4. Oferta oraz wszystkie dokumenty załączone do oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „**za zgodność z oryginałem**” przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
7. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu, załącznika do oferty lub złożenie oferty
w sposób niezgodny z wymaganiami, bądź w niewłaściwej formie, np.: podpisanie przez osobę nieuprawnioną, spowoduje odrzucenie oferty.
8. Oferent/Zleceniobiorca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zleceniodawcę o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta tj., w kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie Oferty”.
9. Oferty otrzymane po terminie, nie podpisane oraz nie zawierające dokumentów określonych w § 7 niniejszych warunków zostaną odrzucone bez rozpatrywania chyba, że komisja konkursowa ustali inaczej.
10. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
11. Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
12. **Udzielający Zamówienia przed podpisaniem umowy może żądać, aby złożone w ofercie kopie dokumentów zostały przedstawione do wglądu w oryginałach**

**§ 10**

**MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć w Kancelarii Głównej w siedzibie Udzielającego Zamówienie -
50 - 981 Wrocław, ul. R. Weigla 5 lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu do Kancelarii Głównej).
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania. O dacie złożenia oferty decyduje data i godzina wypływu oferty do Kancelarii Głównej Udzielającego Zamówienia.
3. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi, na które składać się musi: określenie oferenta i jego adres, pełna nazwa oraz adres siedziby Oferenta wraz z napisem:

**„Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie………”**

**(**należy wpisać właściwy zakres**)**

**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ**

**we Wrocławiu**

**§ 11**

**MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

1. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.
2. Podczas otwierania kopert z ofertami oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
3. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone.
4. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnej konkursu.
5. Udzielający Zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

**§ 12**

 **TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH**

* 1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty na piśmie, nie później niż 3 dni przed upływem terminu składania ofert.
	2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Dział Kadr w Budynku Administracji pokój Nr 3 lub 4 lub pod numerami telefonów 071 76 60 704, i 76 60 215
	3. Osobą uprawnioną do kontaktów z ramienia Udzielającego Zamówienia jest Kierownik Działu Kadr tel. 071/76 60 215, 071 76 60 704.

**§ 13**

**KOMISJA KONKURSOWA**

1. Przeprowadzenie konkursu ofert odbywa się za pośrednictwem Komisji Konkursowej, powołanej Zarządzeniem Komendanta Szpitala.
2. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej określa „REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu” wprowadzony Zarządzeniem Komendanta Szpitala.
3. Komisja obraduje na jawnych i niejawnych posiedzeniach.
4. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
5. stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
6. stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
7. przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów,
8. odczytanie ceny ofertowej.
9. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja, w części jawnej postępowania, wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
10. W części zamkniętej posiedzeń, bez udziału Oferentów, Komisja konkursowa:
11. zbada, które z ofert spełniają niniejsze warunki,
12. odrzuci oferty nie odpowiadające warunkom lub złożone po wyznaczonym
13. dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.
14. Komisja w części niejawnej postępowania może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:
15. liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej;
16. ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej
17. terminu obowiązywania umowy.
18. Do negocjacji zaprasza się oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia umowy.
19. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.
20. Komisja konkursowa z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert albo wysłania informacji o unieważnieniu postępowania ulega rozwiązaniu.

**§ 14**

**ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM**

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu.
4. W przypadku stwierdzenia przez komisję oczywistej bezzasadności protestu postępowanie nie ulega zawieszeniu.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Komendanta Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie podlega odrzuceniu.
7. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

**§ 15**

**ZAWARCIE UMOWY**

* 1. Umowa będzie zawarta w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
	2. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony
	o miejscu i terminie podpisania umowy.
	3. Jeżeli oferent, którego oferta została przyjęta uchyli się z zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

**§ 16**

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. O odwołaniu konkursu Udzielający Zamówienia zawiadamia oferentów na piśmie.
3. **Wszelkie formularze udostępnione są na stronie internetowej jednostki tj.:** [**www.4wsk.pl**](http://www.4wsk.pl)

**Załączniki:**

Wzory formularza Ofert

Wzory umów