

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia Nr 41/2020 z 24.04.2020

Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ

ZATWIERDZAM

.....
DYREKTOR

Wrocławskiego Centrum Zdrowia Samodzielnego

Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej

z siedzibą we Wrocławiu, ul. Podróżnicza 26/28

**SZCZEGÓLWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELANIE
ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

§ 1

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA/ ZAMAWIAJĄCY:

Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą we Wrocławiu, ul. Podróżnicza 26/28

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ,
- na stronie internetowej Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ www.spzoz.wroc.pl (w zakładce: Praca/ Konkursy).

§ 2

PODSTAWA PRAWNA KONKURSU

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o:

- 1) Ustawę o działalności leczniczej
- 2) Przy odpowiednim zastosowaniu art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, 148 ust. 1, 149, 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- 3) Regulamin Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych we Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora;
- 4) Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 6 listopada 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień
- 5) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,
- 6) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień,
- 7) postanowienia zawarte we wzorach umów Udzielającego zamówienia,
- 8) Regulacje wewnętrzne, z którymi Oferent może zapoznać się w siedzibie zamawiającego.

2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

§ 3

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia obejmuje **ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU OPIEKA PSYCHIATRYCZNA I LECZENIE UZALEŻNIEŃ** w lokalizacji i zakresie:

I. Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu:

1. Poradnia zdrowia psychicznego (kod 1700). Świadczenia realizowane przez:
 - a. Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza specjalistę 1 stopnia lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii;

2. Poradnia zdrowia psychicznego dzieci i młodzieży (kod 1701). Świadczenia realizowane przez:

- a. Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży;
- b. Pedagoga specjalnego lub psychologa posiadającego co najmniej 2 letnie doświadczenie pracy z osobami z autyzmem dziecięcym;

3. Poradnia dla osób z autyzmem dziecięcym (kod 1708). Świadczenia realizowane przez:

- a. Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży;
- b. Pedagoga specjalnego lub psychologa posiadającego co najmniej 2 letnie doświadczenie pracy z osobami z autyzmem dziecięcym ;

4. Zespół leczenia środowiskowego (domowego) (Kod 2730). Świadczenia realizowane przez:

- a. Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza specjalistę 1 stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii;

5. Poradnia psychologiczna dla dzieci:

- a. Psycholog posiadający co najmniej 2 letnie doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą;
- b. Specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty;
- c. Terapeuta środowiskowy posiadający doświadczenie pracy środowiskowej z dziećmi i młodzieżą lub osoba w trakcie szkolenia z terapii środowiskowej dla dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca udokumentowane doświadczenie pracy środowiskowej z dziećmi i młodzieżą;

6. Poradnia terapii uzależnienia od alkoholu i współuzależnienia (Kod 1744). Świadczenia realizowane przez:

- a. Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii;

II. Przychodnia Kozanów, ul Dokerska 9 we Wrocławiu:

1. Poradnia zdrowia psychicznego (Kod 1700). Świadczenia realizowane przez:
 - a. Lekarza specjalistę w dziedzinie psychiatrii lub lekarza ze specjalizacją 1 stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii

Okres obowiązywania umowy od dnia 01.05.2020 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 umowy

§ 4

PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach, o którym mowa w § 3 pkt. 1 zostanie zawarta na okres **od dnia 01.05.2020 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 umowy.**

§ 5

TERMINY

Termin składania ofert: **29.04.2020 do godz. 12:00.**

Termin otwarcia ofert: **godz. 29.04.2020 o godz. 13:00**, w Sali konferencyjnej w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ we Wrocławiu www.spzoz.wroc.pl i Tablicy ogłoszeń w siedzibie WCZ SP ZOZ we Wrocławiu do dnia **30.04.2020 r.**

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 składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty wykonujące działalność leczniczą i prowadzące działalność gospodarczą osoby fizyczne, legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do realizacji zadania w określonym zakresie zgodnie z wymaganiami określonymi w ust 2
- Wymagania dla Oferenta stanowią:

| L.p. | Lokalizacja | Zakres | Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie | Rodzaj świadczeń zdrowotnych | Oczekiwana jednostka rozliczeniowa | Okres obowiązywania umowy | Liczba godzin tygodniowo średnio |
|--------|---|--|--|---|---|--|--|
| I.1.a. | Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu | Poradnia Zdrowia Psychicznego Kod 1700 | Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista 1 stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii. | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe | Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) | 01.05.2020 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 | 20:00 h |
| I.2.a | | Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży Kod 1701 | Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe | Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy | 01.05.2020 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 | 20:00 h |

| | | | | | | | |
|--------|--|--|--|---|---|--|----------------|
| I.2.b | | | Pedagog specjalny lub psycholog posiadający co najmniej 2 letnie doświadczenie pracy z osobami z autyzmem dziecięcym; | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia pedagoga specjalnego: , porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym | Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy | 01.05.2020 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 | 02:00 h |
| I.3.a | Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień, ul. Lindego 19-21 we Wrocławiu | Poradnia dla Osób z Autyzmem Dziecięcym Kod 1708 | Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe | Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) | 01.05.2020 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 | 10:00 h |
| I.3.b. | | | Pedagog specjalny lub psycholog posiadający co najmniej 2 letnie doświadczenie pracy z osobami z autyzmem dziecięcym; | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - świadczenia pedagoga specjalnego: , porady kompleksowo – konsultacyjne dla osób z autyzmem dziecięcym, program terapeutyczno – rehabilitacyjny dla osób z autyzmem dziecięcym | Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy | 01.05.2020 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 | 03:00 h |
| I.4.a. | | Zespół leczenia środowiskowego (domowego) Kon 2730 | Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz specjalista I stopnia w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, porady lekarskie diagnostyczne, porady lekarskie terapeutyczne, porady kontrolne, wizyty domowe | Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy | 01.05.2020 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 | 20:00 h |



| | | | | | | |
|--------|---|---|--|---|---|---------|
| I.5.a | Poradnia psychologiczna dla dzieci (1791) | Psycholog posiadający co najmniej 2 letnie doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna oraz świadczenia psychoterapeuty: porady psychologiczne diagnostyczne, porady psychologiczne, wizyty domowe, sesje psychoterapii grupowej, indywidualnej, rodzinnej, wsparcia psychospołecznego | świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy | 01.05.2020 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 | 37:55 h |
| I.5.b | | Specjalista w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychoterapii dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca certyfikat psychoterapeuty lub osoba ubiegająca się o otrzymanie certyfikatu psychoterapeuty; | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychologiczna oraz świadczenia psychoterapeuty: wizyty domowe, sesje psychoterapii grupowej, indywidualnej, rodzinnej, wsparcia psychospołecznego | świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy | 01.05.2020 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 | 75:50 h |
| I.5.c | | Terapeuta środowiskowy posiadający doświadczenie pracy środowiskowej z dziećmi i młodzieżą lub osoba w trakcie szkolenia z terapii środowiskowej dla dzieci i młodzieży lub osoba posiadająca udokumentowane doświadczenie pracy środowiskowej z dziećmi i młodzieżą; | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - wizyta, porada domowa lub środowiskowa miejscowa lub zamiejscowa | świadczenie (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy | 01.05.2020 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 | 37:55 h |
| I.6.a. | Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia) Kod 1744 | Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna | Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy | 01.05.2020 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 | 10:00 h |

| L.p. | Lokalizacja | Zakres | Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie | Rodzaj świadczeń zdrowotnych | Oczekiwana jednostka rozliczeniowa | Okres obowiązywania umowy | Liczba godzin tygodniowo średnio |
|---------|--|--|---|---|---|--|--|
| II.1.a. | Przychodnia „Kozanów” Ul. Dokerska 9 | Poradnia Zdrowia Psychicznego Kod 1700 | Lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub lekarz posiadający I stopień specjalizacji w dziedzinie psychiatrii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii | Świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie psychiatrii - diagnostyka i terapia psychiatryczna, wizyty domowe | Punkt (świadczenia o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1) umowy | 01.05.2020 r. do 31.12.2022, z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 26 ust.2 | 20:00h |

§ 7

WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy, stanowiący **Załączniki Nr 1** do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:
 - 1) Kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - a) kopię dyplomu ukończenia uczelni medycznej lub innej uczelni wyższej z tytułem magistra,
 - b) kopię dyplomu specjalizacji I lub II stopnia lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty (jeżeli do udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie jest wymagana),
 - c) kopię karty specjalizacyjnej w przypadku rozpoczęcia specjalizacji, inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i uprawnienia zawodowe / certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy itd./,
 - d) kopię prawa wykonywania zawodu;
 - 2) W przypadku lekarzy kopię zezwolenia na wykonywanie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej
 - 3) W przypadku lekarzy i pielęgniarek – zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
 - 4) Kopię zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
 - 5) Kopię orzeczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń;
 - 6) Kopię orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń;
 - 7) Kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr NIP lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG;
 - 8) Kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr REGON lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG;
 - 9) Kopię polisy OC lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym zamówienia;
 - 10) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika;
 - 11) Oświadczenie do celów podatkowych i ubezpieczenia ZUS, stanowiące załącznik nr 4 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

3. **Punkty 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 § 7 ust 2 dotyczą osób prowadzących działalność gospodarczą, natomiast punkty 1, 5, 6, 9, 10 i 11 dotyczą osób fizycznych.**
4. **W przypadku gdy dokumenty wymienione w § 7 ust 2 dostarczone zostały do siedziby zamawiającego (np. w innych postępowaniach konkursowych organizowanych przez Dyrektora WCZ SPZOZ), oferent może nie dołączać ich do oferty, składając oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.**

§ 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. W przypadku posiadania przez Oferenta kwalifikacji zawodowych i uprawnień wyższych niż określone w § 6 ofertę uważa się za „spełniającą wymagania” z zastrzeżeniem o którym mowa w pkt. 4.
3. Kryterium oceny oferty:
 - a) **ocena merytoryczna Oferenta: doświadczenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe, deklarowana dostępność - 30%,**
 - b) **cena jednostkowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych - 70%.**
4. Jednocześnie zastrzega się, że oferta może nie zostać wybrana, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki pieniężne przewidywane na ten cel przez Udzielającego zamówienia.
5. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie z wybranymi oferentami negocjacji w celu ustalenia ceny i liczby świadczeń.

§ 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 nr 1 do niniejszych warunków.**
2. **Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę w jednym zakresie świadczeń wyszczególnionych w §6 ust. 2.**
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. W przypadku **gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.**
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.** 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. **Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.**
10. **Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.**
11. **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 siedzibie Udzielającego zamówienie - 53-208 Wrocław, ul. Podróżnicza 26/28 lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu).
2. **Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.**
3. **Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:**

OFERTA W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU

.....

W ZAKRESIE:

.....

(NALEŻY PODAĆ KOD I NAZWĘ ZAKRESU ŚWIADCZEŃ OKREŚLONE W § 3)

W

(NALEŻY PODAĆ LOKALIZACJĘ OKREŚLONĄ W §6 UST. 2)

WROCŁAWSKIEGO CENTRUM ZDROWIA SPZOZ

OFERENT:

.....

.....

(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY OFERENTA)

§ 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-jeśli ich odrzucenie daje się stwierdzić w tej części postępowania konkursowego.

4. Ocena i wybór najkorzystniejszych ofert następuje w części niejawnej konkursu.
5. Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

§ 12

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIĘĆ

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty na piśmie, nie później niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Izabela Banaszek - Musiała w siedzibie Zamawiającego pokój Nr 106 lub pod numerem telefonu **071 391 17 51**.

§ 13

KOMISJA KONKURSOWA

1. Przeprowadzenie konkursu ofert odbywa się za pośrednictwem Komisji Konkursowej, powołanej Zarządzeniem Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu.
2. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej określa REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych we Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu i wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora.
3. Komisja obraduje na jawnych i niejawnych posiedzeniach.
4. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
 - 1) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - 2) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
 - 3) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów,
 - 4) odczytanie ceny ofertowej.
5. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
6. W części niejawnej posiedzeń, bez udziału Oferentów, Komisja konkursowa:

- 1) zbada, które z ofert spełniają niniejsze warunki,
 - 2) odrzuci oferty w przypadkach określonych w art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
 - 3) dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.
7. Komisja w części niejawniej postępowania może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:
- 1) liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 2) ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
8. Do negocjacji zaprasza się oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia umowy.
9. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadomia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

§ 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. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Komisja niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie podlega odrzuceniu.

8. 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, z zastrzeżeniem § 14 ust. 8.
2. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze będą powiadomieni 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.
4. Wzory umów stanowią **Załącznik Nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4** do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

§ 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 Centrum tj.: www.spzoz.wroc.pl (w zakładce: Praca/ Konkursy), oraz siedzibie Zamawiającego.

Załączniki:

Wzór formularza Ofertowego – załącznik nr 1.

Wzory umów odpowiednio załącznik **Nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4**.

Oświadczenie o przekazaniu dokumentów - załącznik nr 3.

Oświadczenie do celów podatkowych i ubezpieczenia ZUS - załącznik nr 4.