

## SPECYFIKACJA KONKURSU OFERT (SKO) na udzielanie świadczeń zdrowotnych

### I. Nazwa i adres Udzielającego Zamówienia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku  
ul. Szpitalna 16  
37-200 Przeworsk  
tel.: 16 649 15 00  
e-mail: sekretariat@spzoz-przeworsk.pl  
Regon: 000304510  
NIP: 794-15-27-016

### Rozdział II: Tryb postępowania

Postępowanie prowadzone w trybie konkursu ofert zgodnie z przepisami:

- a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. *o działalności leczniczej*
- b) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*.

### Rozdział III: Opis przedmiotu konkursu

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **wykonywania zabiegów diagnostyki i ablacji zaburzeń rytmu serca dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Przeworsku**.
2. Udzielający Zamówienia wskazuje, że szacunkowa liczba zabiegów objętych przedmiotem zamówienia w okresie 3 lat będzie wynosić około **150 zabiegów**.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmniejszenia lub zwiększenia wielkości zamówienia stosownie do bieżących potrzeb Udzielającego Zamówienia.

### Rozdział IV: Wymagania odnoszące się do przedmiotu konkursu

1. Wybrany Oferent będzie prowadził dokumentację medyczną wymaganą przepisami szczegółowymi oraz będzie prowadził wymaganą sprawozdawczość statystyczną, a także podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.
2. Szczegółowe wymagania dotyczące personelu medycznego oraz wyposażenia i sprzętu jednorazowego dostarczanego przez Przyjmującego Zamówienie – określa załącznik nr 4.
3. Udzielający Zamówienia poza standardowym wyposażeniem Pracowni Elektrofizjologicznej, będzie posiadał:
  - urządzenia oraz zestawy do kontroli ACT;
  - 1-2 pompy infuzyjne do wlewów ciągłych – takich jakie stosuje się na „R-ce” kardiologicznej – wykorzystywanych do płukania koszulek naczyniowych podczas dłuższych zabiegów, oraz zapewni sprzęt jednorazowy:
    - obłożenie zabiegowe
    - sterylne fartuchy
    - strzykawki, dreny, drobny sprzęt np. trójniki itp.
    - sterylne gaziki, bandaże uciskowe
    - leki
4. Oferent zobowiązuje się do udzielenia świadczenia zdrowotnego w Oddziale Kardiologicznym Szpitala Udzielającego Zamówienia.

### Rozdział V: Okres obowiązywania umów

Okres obowiązywania umowy **3 lata od dnia zawarcia umowy**.

## **Rozdział VI: Warunki uprawniające do udziału w postępowaniu**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty wymienione w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

## **Rozdział VII: Dokumenty, w tym oświadczenia, jakie należy złożyć w postępowaniu**

- 1 Wypełniony formularz „Oświadczenia oferenta” – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.
- 2 Wypełniony formularz cenowy – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2.
- 3 Aktualny odpis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 4 Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub postanowienie sądu o wpisie do rejestru albo wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 5 Jeżeli oferent działa w ramach spółki cywilnej wymagane jest dołączenie do oferty kopii umowy spółki z ewentualnymi aneksami wskazującymi aktualny - na dzień składania oferty - sposób reprezentacji oferenta.
- 6 Dokument ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (np.: polisa) wraz z oświadczeniem, że ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia lub oświadczenie o treści, że taki dokument zostanie dostarczony do Udzielającego Zamówienia przed podpisaniem umowy na świadczenia zdrowotne po wygraniu przez Oferenta postępowania konkursowego.
- 7 Wskazanie liczy, personelu i kwalifikacji zawodowych osób zajmujących się określonymi świadczeniami zdrowotnymi wraz z dokumentami potwierdzającymi te kwalifikacje, w tym uprawnienia lekarzy do samodzielnego wykonywania zabiegów ablacji.
- 8 Parafowany wzór projektu umowy – załącznik nr 3.
- 9 Dokumenty załączone do oferty winny być złożone w odpisach lub kserokopiach poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
- 10 Ocena spełnienia określonych wyżej warunków zostanie dokonana na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów, w tym oświadczeń określonych w treści SKO.
12. W przypadku nie przedstawienia przez Oferenta wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne (nie dotyczy przypadku, gdy Oferent nie określi przedmiotu oferty lub nie poda proponowanej ceny świadczenia), Komisja wzywa Oferenta do uzupełnienia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

## **Rozdział VIII: Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Niewypełnienie każdej pozycji w formularzu cenowym skutkuje odrzuceniem oferty.
2. Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Oferta winna być sporządzona i złożona zgodnie z SKO.
4. W szczególności oferta winna być kompletna, tzn. winna zawierać wszystkie wymagane dokumenty.
5. Wszystkie dokumenty składające się na ofertę muszą być sporządzone w języku polskim.
6. Cena w ofercie powinna być podana kwotowo w złotych polskich.
7. Oferent nie może dokonywać żadnych zmian zapisów zawartych w dokumentach ofertowych.
8. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być dokonane w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości, a ponadto parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną.
9. Ofertę należy umieścić w nieprzeźroczystej zamkniętej kopercie. Koperta winna posiadać oznaczenie do kogo jest skierowana (nazwę Udzielającego Zamówienia) oraz napis:  
**“Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania zabiegów diagnostyki i ablacji zaburzeń rytmu serca dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Przeworsku”**
10. Jeżeli oferta zostanie opakowana, zabezpieczona lub oznaczona w inny sposób niż powyżej opisany, Oferent bierze odpowiedzialność za nieprawidłowe skierowanie, a także przedwczesne lub przypadkowe otwarcie oferty.
11. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i doręczeniem oferty.

12. Po zakończeniu postępowania konkursowego, oferty złożone Udzielającemu Zamówienia wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

### **Rozdział IX: Kryteria oceny ofert**

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryterium:  
**Cena: 100%**
2. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, której cena będzie najniższa.
3. Oferowana cena świadczenia zdrowotnego winna uwzględnić w cenie oferty wszystkie przewidywane koszty realizacji zamówienia, które mają wpływ na cenę oferty.

### **Rozdział X: Istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umów**

Szczegółowe warunki umowy w przedmiocie udzielania świadczeń zdrowotnych zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SKO. Udzielający Zamówienia wymaga by wybrany Oferent zawarł z Udzielającym Zamówienia umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych na warunkach podanych w projekcie umowy.

### **Rozdział XI: Warunki płatności**

1. Udzielający Zamówienia będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Oferenta faktury w terminie 30 dni od dnia jej otrzymania.
2. Zapłata należności będzie dokonywana na wskazany rachunek bankowy Oferenta.

### **Rozdział XII: Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

1. Ofertę należy złożyć w sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Przeworsku ul. Szpitalna 16, 37-200 Przeworsk, nie później niż **do dnia 05.06.2024r. do godz. 08:30**.
2. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Przeworsku ul. Szpitalna 16, 37-200 Przeworsk (sala konferencyjna), **w dniu 05.06.2024r. o godz. 09:00**.
3. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty jej złożenia.

### **Rozdział XIII: Rozstrzygnięcie konkursu**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powoła Komisję konkursową.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 7 dni od upływu terminu składania ofert poprzez umieszczenie wyników na stronie internetowej SP ZOZ w Przeworsku ([www.spzoz-przeworsk.pl](http://www.spzoz-przeworsk.pl)).
3. Dopuszcza się możliwość przeprowadzenia negocjacji cenowych z Oferentem, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą.
4. Oferent, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą, zostanie powiadomiony pisemnie.

### **Rozdział XIV: Klauzula informacyjna**

Udzielający Zamówienia informuje, że administratorem danych Oferenta jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Przeworsku, ul. Szpitalna 16, 37-200 Przeworsk, tel. 16 649 15 00, e-mail [spzoz\\_przeworsk@post.pl](mailto:spzoz_przeworsk@post.pl).

W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych, za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@spzoz-przeworsk.pl](mailto:iod@spzoz-przeworsk.pl).

Dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w Rozdziale nr III oraz w celu archiwizacji.

W przypadku Oferenta, z którym zostanie zawarta umowa, podstawę przetwarzania danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. b Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane dalej "Rozporządzeniem RODO", gdy przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zawartej umowy.

Dane osobowe mogą być ujawniane Oferentowi oraz osobom zainteresowanym, a także podmiotom przetwarzającym dane na podstawie zawartych umów.

Dane osobowe Oferenta, będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy, a następnie 5 lat, począwszy od dnia 1 stycznia roku kalendarzowego następującego po zakończeniu okresu obowiązywania umowy. Okresy te dotyczą również Oferentów, którzy złożyli oferty i nie zostały one uznane, jako najkorzystniejsze (nie zawarto z nimi umowy).

Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do danych, a także na warunkach określonych w przepisach Rozporządzenia RODO, prawo sprostowania danych, ich usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania. Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych jest dobrowolne, jednakże ich niepodanie może uniemożliwić Udzielającemu Zamówienia dokonanie oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zdolności Oferenta do należytego wykonania zamówienia, co skutkować może wykluczeniem Oferenta z postępowania lub odrzuceniem jego oferty.

#### **Rozdział XV: Postanowienia końcowe**

1. Udzielającemu Zamówienia przysługuje możliwość odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
2. W toku postępowania konkursowego do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest, w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania. Oferent może złożyć do Udzielającego Zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty ogłoszenia wyniku konkursu. Udzielający Zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga odwołanie w terminie 14 dni od daty jego złożenia.

#### Załączniki

Załącznik nr 1 – Oświadczenia oferenta,

Załącznik nr 2 – Formularz cenowy,

Załącznik nr 3 – Projekt umowy,

Załącznik nr 4 - Wymagania dotyczące personelu medycznego oraz wyposażenia i sprzętu jednorazowego dostarczanego przez Przyjmującego Zamówienie.

Specyfikację wraz z załącznikami zatwierdził:

p.o. DYREKTOR

Robert Płaziak