



Nr sprawy: 31/NO/2015

Udzielający Zamówienie:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

im. M. Kopernika w Łodzi

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

tel. 042 689 50 10

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

w tryb. art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej

(Dz.U. Nr 2013r. poz. 217 z późn. zm.)

**W WOJEWÓDZKIM SZPITALU SPECJALISTYCZNYM
im. M. Kopernika w Łodzi**

Zatwierdził :

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Szpitala,
- na stronie internetowej Szpitala

INFORMACJA OGÓLNA

§1

Szczegółowe warunki konkursu ofert określają wymagania, jakie powinna spełniać oferta, sposób jej przygotowania oraz tryb składania ofert przez Oferentów, a także zasady przeprowadzenia konkursu.

§2

Organizatorem konkursu ofert jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, zwany dalej **Udzielającym Zamówienia**.

§3

I. Przedmiot konkursu

Przedmiotem konkursu jest świadczenie usług medycznych w zakresie hemodializ dla pacjentów hospitalizowanych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi.

A. Przedmiot konkursu obejmuje:

- a) wykonanie zabiegu na sprawnych, posiadających przeglądy aparatów,
- b) monitorowanie wszelkich parametrów istotnych dla wykonywania zabiegu w jego trakcie,
- c) opiekę personelu pielęgniarskiego,
- d) podłączenie oraz odłączenia pacjenta,
- e) dostarczenie materiałów jednorazowych.

B. Usługi realizowane będą na podstawie ZGŁOSZENIA TELEFONICZNEGO potwierdzonego zleceniem wystawianym przez Udzielającego zamówienie.

C. Wskazania do wykonania zabiegu z przyczyn N17 lub N19,

D. Pacjent wskazany do wykonania zabiegu będzie posiadał wytworzony dostęp naczyniowy oraz jeżeli jego status wirusologiczny będzie nieznany będzie miał wykonane badania HIV, HBS-Ag, anty HCV. Wykonanie przedmiotowych badań leży po stronie Udzielającego zamówienie.

- E. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych w ramach zadania.
- F. Świadczenia zdrowotne udzielane będą osobom ubezpieczonym i innym osobom uprawnionym zamieszkałym na terenie woj. łódzkiego. Szacunkowa liczba osób to 180.000.
- G. Szczegółowe wymogi dotyczące przedmiotu zamówienia zawarte są w SWKO.
- H. Wartość zamówienia wynosi maksymalnie **390.000,00** zł na cały okres rozliczeniowy (słownie: trzysta dziewięćdziesiąt tysięcy złotych).

II Kryteria oceny ofert- warunki wymagane

Kryterium	Cena (koszt)	100 %
-----------	--------------	-------

Każda z ofert oceniana będzie w skali 0 – 100 pkt, przy zastosowaniu podanych powyżej kryteriów i uwzględnieniu ich znaczenia (wag) w następujący sposób .

Ocena punktowa oferty dokonana zostanie zgodnie z formułą :

$$\text{Wartość punktowa oferty} = \frac{\text{ofertowa wartość minimalna}}{\text{ofertowa wartość badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt}$$

III. Umowa zostanie zawarta: na okres 60 miesięcy

Przyjmując zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych osobom ubezpieczonym bezpłatnie i innym osobom uprawnionym do świadczeń w podmiotach leczniczych z obszaru działania udzielającego zamówienie.

§4

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych **Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika Łodzi.**

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE (OFERENT)

§5

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty wykonujące działalność leczniczą, której rodzaj oraz wykonywany zakres świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą obejmuje przedmiot

zamówienia.

2. Podmiot wykonujący działalność leczniczą ubiegający się o udzielenie zamówienia:
 - a) dysponuje wykwalifikowanym personelem medycznym i technicznym w liczbie i kwalifikacjach odpowiadających wymogom prawnym,
 - b) posiada odpowiednia aparaturę i sprzęt medyczny umożliwiający wykonywanie badań objętych zamówieniem. Sprzęt i aparatura medyczna winna posiadać wymagane atesty, zezwolenia i certyfikaty, **których poświadczona kopia stanowić będą załącznik do oferty**, a których oryginały jest gotowy okazać na żądanie Udzielającego zamówienia,
3. Usługi medyczne w zakresie hemodializy będą wykonywane w siedzibie Udzielającego zamówienie niezwłocznie po uprzednim telefonicznym zgłoszeniu **do 2 godzin od zgłoszenia**.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do podania bezpośredniego numeru telefonu pod którym będą przyjmowane zgłoszenia.
5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do podpisania umowy ubezpieczenia sprzętu oraz ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na warunkach i w wysokości zgodnej z obowiązującymi przepisami, której poświadczona kopia stanowić będzie załącznik do oferty, a której oryginał Przyjmujący zamówienie jest gotowy okazać na żądanie Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poddania kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia.
7. Termin związany ofertą = 30 dni od upływu terminu składania ofert.
8. Oferta powinna zawierać dane identyfikujące Przyjmującego zamówienie tj.: nazwę i adres jednostki, imię i nazwisko osoby reprezentującej lub upoważnionej do reprezentowania jednostki.

§6

1. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
2. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Udzielającemu Zamówienia oferty oraz innych dokumentów, zgodnie z wymogami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienie. Oferent składa w jednej kopercie ofertę oraz inne wymagane dokumenty.

3. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

WYMAGANE WARUNKI FORMALNE SKŁADANIA OFERTY

§7

1. Ofertę należy złożyć w terminie **do 24 lipca 2015 r. do godz. 12.00** w Kancelarii Szpitala w siedzibie Udzielającego Zamówienia przy ul. Pabianickiej 62 w Łodzi.
2. Składana oferta powinna zawierać formularz ofertowy zgodnie z załącznikiem nr 1 w zamkniętej kopercie.
3. Oferta musi zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:
 1. Wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wydany przez organ wskazany w art.106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej. (Dz.U. poz. 654) – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji jednostki – **załącznik nr 1 do oferty.**
 2. Wypis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wypis z Ewidencji Działalności Gospodarczej – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji jednostki – **załącznik nr 2 do oferty.**
 3. Statut Podmiotu – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji jednostki – **załącznik nr 3 do oferty.**
 4. Dokument potwierdzający nadanie numeru NIP i REGON – oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji jednostki – **załącznik nr 4 do oferty.**
 5. Oferta cenowa na badania objęte przedmiotem zamówienia, wykonywane wraz z opisem według wzoru stanowiącego **załącznik nr 5 do oferty.**
 6. Wykaz sprzętu i aparatury przeznaczonej do wykonywania zamówienia oraz dane dotyczące wymienionych urządzeń (wg. wzoru) **załącznik nr 6 do oferty.**
 7. Wykaz personelu uprawnionego do realizowania zamówienia (wg. wzoru) wraz z dokumentami potwierdzającymi te uprawnienia - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji jednostki – **załącznik nr 7 do oferty.**
 8. Umowa ubezpieczenia sprzętu oraz umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na

warunkach i w wysokości zgodnej z obowiązującymi przepisami - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji jednostki – **załącznik nr 8 do oferty**.

9. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie według wzoru stanowiącego **załącznik nr 9**.
10. Inne dokumenty, oświadczenia itp. złożone przez Przyjmującego zamówienie winny być dołączone w formie kolejnych załączników.

Kserokopie dokumentów muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez radcę prawnego, notariusza, adwokata lub osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta.

W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być załączone pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w toku postępowania konkursowego, ewentualnie do zawarcia umowy, wystawione przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta, której prawo do reprezentowania wynika z odpisów odpowiednich rejestrów lub innych przedstawionych dokumentów.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

§8

1. Oferent przystępujący do konkursu zobowiązany jest złożyć Udzielającemu Zamówienie ofertę w formie pisemnej (pod rygorem nieważności) na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do szczegółowych warunków konkursu ofert. Oferent wypełnia ofertę tylko na wybrane przez siebie rodzaje świadczeń.
2. Oferta powinna być czytelna, sporządzona w języku polskim, napisana na maszynie lub komputerze.
3. Wszystkie strony oferty powinny być podpisane przez oferenta lub osobę upoważnioną/pełnomocnika/.
4. Poprawki mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem osoby uprawnionej do dokonania korekty oferenta lub upoważnionego pełnomocnika.
5. Cena ofertowa powinna być podana cyfrowo i słownie w PLN.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu. Koperta musi być zaadresowana na adres siedziby Udzielającego zamówienia: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62: „**Konkurs ofert na**

udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu w zakresie hemodializ dla pacjentów hospitalizowanych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi."

7. Składający ofertę otrzyma potwierdzenie zawierające datę złożenia oferty.
8. Oferty przesłane na adres Udzielającego Zamówienia drogą pocztową będą traktowane jako złożone w terminie, jeżeli wpłyną do Udzielającego zamówienia przed terminem otwarcia ofert.
9. Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Udzielającego zamówienia w rejestrze ofert i potwierdzony podpisem Oferenta lub osoby przez niego upoważnionej.
10. Po upływie terminu składania ofert, Oferent jest związany ofertą do czasu rozstrzygnięcia konkursu ofert.
13. Po zakończeniu postępowania konkursowego, oferty złożone Udzielającemu zamówienie wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

TRYB OTWIERANIA OFERT

§9

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powołuje komisję konkursową.
2. Komisja przeprowadza postępowanie konkursowe na mocy Regulaminu pracy komisji wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora Szpitala.

§10

Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi **w dniu 24 lipca 2015 r. godz. 14.00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia przy ul. Pabianickiej 62 w sali konferencyjnej.

§11

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z RAMIENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

Osoba uprawnioną do kontaktów z ramienia Udzielającego zamówienia jest Iżena Pietrzyk Dział Organizacji i Marketingu tel.: **042 689 59 03** fax **042 689 50 11** metorg@kopernik.lodz.pl

POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH

§12

1. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo swobodnego wyboru oferty, możliwość odwołania konkursu w całości lub części oraz prawo do przesunięcia terminu składania ofert.
2. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują następujące środki odwoławcze:
 - a) umotywowany protest do Komisji konkursowej,
 - b) odwołanie do Kierownika Udzielającego zamówienie,
3. Zasady wnoszenia środków odwoławczych zostały wprowadzone Regulaminem Konkursu Ofert na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych, wprowadzonym Zarządzeniem Dyrektora WSS im. M. Kopernika Nr 73/2011.

ZAWARCIE UMOWY

§13

1. Udzielający Zamówienia zawrze umowy z oferentami, których oferty wybrano w konkursie, w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Oferent, którego ofertę wybrano w konkursie zobowiązany jest do uczestniczenia w szkoleniu w zakresie funkcjonującego w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. M. Kopernika w Łodzi Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością i Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji.
3. Karta szkolenia, której wzór stanowi załącznik nr 3 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, potwierdzona po przeprowadzonym szkoleniu jest dołączona do umowy i stanowi jej integralną część.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§14

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert mają zastosowanie przepisy:

- 1) Regulamin udzielania zamówień na świadczenia zdrowotne o wartości przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 30.000 euro - Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 44/2014 Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. M. Kopernika w Łodzi z dnia 23 lipca 2014r. w sprawie: przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne,
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.),
- 3) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (**Dz.U. Nr 2013r. poz. 217 z późn. zm.**),
Kodeksu cywilnego.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Projekt umowy
3. Karta szkolenia