

## **Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej**

Postępowanie prowadzone jest w trybie konkursu ofert w oparciu o:

- 1) art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991, 1675, 1972),
- 2) Przy odpowiednim zastosowaniu: art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 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 (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561, 2674, 2770, z 2023 r. poz. 605, 650, 658, 1234, 1429, 1675, 1692, 1733, 1831, 1872, 1938),
- 3) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24.09.2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U.2023.1427 t.j. z dnia 2023.07.26),
- 4) Zarządzenie nr 51/2022/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14.04.2022 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej z późniejszymi zmianami, przy czym prawa i obowiązki wymienionego w tychże przepisach Prezesa Funduszu i dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie.

**dotyczy**  
**udzielania świadczeń opieki zdrowotnej (CPV:85100000-0 Usługi ochrony zdrowia)**  
**w zakresie:**

**podstawowej opieki zdrowotnej – świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy dla osób powyżej 18 roku życia na obszarze miasta Koszalina i Powiatu Koszalińskiego z wyłączeniem miasta i gminy Polanów w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego.**

### **I. Udzielający zamówienia**

Udzielającym zamówienia jest Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie, ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin

### **II. Przedmiot konkursu**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie:

podstawowa opieka zdrowotna – świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy dla osób powyżej 18 roku życia na obszarze miasta Koszalina i Powiatu Koszalińskiego z wyłączeniem miasta i gminy Polanów w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego w zakresie:

- porada lekarska ambulatoryjna,
- porada lekarska udzielona w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy,
- porada lekarska udzielona telefonicznie,
- wizyta pielęgniarska ambulatoryjna,
- wizyta pielęgniarska udzielona w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy,
- badania laboratoryjne.

Zakres rzeczowy oraz wymogi dotyczące kwalifikacji Oferenta określone zostały w załącznikach do szczegółowych warunków konkursu. Załącznik nr 5 stanowi jednocześnie wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, w oparciu o który zostanie zawarta umowa z wybranym Oferentem (Przyjmującym zamówienie). Załącznik nr 6 stanowi wzór umowy na najem pomieszczeń.

**III.** Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na czas określony od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.

**IV.** Umowa na najem pomieszczeń na warunkach określonych w załączniku nr 6 do SWKO zostanie zawarta na czas określony od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.03.2024 r. Jednocześnie Udzielający zamówienia gwarantuje zawarcie umowy na najem pomieszczeń na okres od 01.04.2024 r. do 31.12.2024 r. w innej lokalizacji na terenie siedziby Udzielającego zamówienia tj. ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin.

**V. Warunki wykonania usługi:**

1. Zapewnienie ciągłości, kompleksowości, dostępności, jakości udzielanych świadczeń.
2. Dysponowanie odpowiednią liczbą personelu o odpowiednich kwalifikacjach.
3. W przypadku, gdy stan zdrowia pacjenta wymaga wykonania badań laboratoryjnych Przyjmujący zamówienie wykonuje badania laboratoryjne określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.

**IV. Zasady najmu pomieszczeń**

1. Do najmu przeznaczony jest na parterze 5 pomieszczeń na gabinety i pokój socjalny, trzy toalety, część rejestracji, na I piętrze łazienka o łącznej powierzchni 95,32 m<sup>2</sup>, oraz korytarz (poczekalnię) o powierzchni 187,27 m<sup>2</sup>, znajdujące się na parterze oraz na I piętrze budynku Poradni Specjalistycznych „C” Szpitala Wojewódzkiego im. M. Kopernika przy ul. Chałubińskiego 7. Łącznie wynajmowana powierzchnia wynosi 282,59 m<sup>2</sup>. Rzut kondygnacji oraz wykaz pomieszczeń stanowi załącznik nr 1 do umowy najmu.
2. Czynsz najmu Zamawiający określa w wysokości 13 226,25 zł netto (słownie: trzynaście tysięcy dwieście dwadzieścia sześć złotych 85/100 netto) miesięcznie.
3. Pomieszczenia są wyposażone w instalacje doprowadzenia energii elektrycznej i ciepłej oraz doprowadzenia ciepłej i zimnej wody, i odpływu ścieków. Dostawę tych mediów zapewnia Zamawiający. Oferent będzie ponosił koszty mediów według stawek obowiązujących Szpital, podatek od nieruchomości wg stawek określonych przez Urząd Miasta Koszalina.
4. Pozostałe opłaty zostały wyszczególnione w załączniku nr 5 do szczegółowych warunków konkursu ofert.

**V. Wyposażenie pomieszczeń**

1. Zamawiający udostępni Oferentowi pomieszczenia wyposażone w sprzęt, aparaturę medyczną i urządzenia niezbędne do świadczenia usług, jak również w niezbędne wyposażenie niemedyczne.
2. Zamawiający udostępni Oferentowi komputery wyposażone w system informatyczny Eskulap.

**VI. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Oferty pisemne należy składać wyłącznie na formularzu ofertowym, zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszych szczegółowych warunków w zaklejonych kopertach z napisem "Oferta na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – podstawowa opieka

- zdrowotna, świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego”, ponadto koperta powinna zawierać nazwę firmy Oferenta.
2. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty.
  3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim przejrzysto i czytelnie, w sposób zapobiegający możliwości zdekompilowania jej zawartości (kartki zszyte, zbigowane, itp.).
  4. Oferta nieczytelna podlega odrzuceniu bez wezwania do uzupełnienia.
  5. Każda strona złożonej oferty musi być numerowana i podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.
  6. Kopie dokumentów muszą być poświadczane „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
  7. Wszystkie ceny podane w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). Ceny podane w ofercie muszą uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonywaniem zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu.
  8. Termin składania ofert upływa w dniu 18.12.2023 o godz. 9:00. Oferty należy składać od poniedziałku do piątku w godz. 7:25-15:00 w Kancelarii, Budynek Administracji parter w siedzibie Zamawiającego: Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie, adres: ul. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin.
  9. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.
  10. Oferty przesłane pocztą będą zakwalifikowane do konkursu pod warunkiem, że zostaną dostarczone do siedziby Udzielającego zamówienia z zachowaniem terminu wskazanego wyżej.
  11. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert ponosi Oferent.
  12. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę w swoim imieniu na całość przedmiotu zamówienia.
  13. Oferty na częściowy zakres przedmiotu konkursu podlegają odrzuceniu.
  14. Okres związania ofertą wynosi 30 dni.
  15. W celu przeprowadzenia Konkursu Ofert Dyrektor Szpitala powołał Komisję Konkursową stosownym zarządzeniem.

#### **VII. Zawartość oferty:**

1. Oświadczenie o danych oferenta – załącznik nr 1 do SWKO.
2. Oświadczenia Oferenta – załącznik nr 2 do SWKO.
3. Formularz cenowy - załącznik nr 3 do SWKO.
4. Wykaz personelu – załącznik nr 4 do SWKO.
5. Potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” kopię odpisu z KRS lub zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej
6. Potwierdzoną „za zgodność z oryginałem” kopię polisy ubezpieczeniowej
7. Pełnomocnictwo – w przypadku składania oferty przez pełnomocnika

#### **VIII. Sposób porozumiewania się z oferentami**

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia odnośnie wszelkich wątpliwości dotyczących Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert kierując swoje zapytania najpóźniej do dnia 14.12.2023 r. na adres Udzielającego Zamówienia tylko na piśmie pocztą lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: [marketing@swk.med.pl](mailto:marketing@swk.med.pl).  
Kontakt od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.
2. Pisemne odpowiedzi Udzielający Zamówienia umieszcza na stronie internetowej [www.swk.med.pl](http://www.swk.med.pl)

#### **IX. Otwarcie ofert**

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie – Dział Jakości i Marketingu III p., pokój 3.7 w dniu 18.12.2023 r. o godz. 09:30.
2. Oferenci mogą uczestniczyć w otwarciu ofert – w części jawnej.

## X. Przesłanki odrzucenia ofert

Odrzuca się ofertę:

1. złożoną przez oferenta po terminie;
2. zawierającą nieprawdziwe informacje;
3. jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
6. jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
7. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przez Szpital opisanych w niniejszym ogłoszeniu.

## XI. Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami:

- 1) Cena – 100 pkt

Oferty oceniane będą punktowo według wzoru:

$$P_n = \frac{C_{min}}{C_n} \times 100$$

$P_n$  – liczba punktów przyznanych ofercie  $n$  za kryterium CENA

$n$  – numer oferty

$C_{min}$  – cena minimalna wśród ocenianych ofert

$C_n$  – cena ocenianej oferty

Dokonując oceny ofert Udzielający zamówienia przyjmie, że cenę oferty stanowi cena brutto, podana w Cenniku Oferenta, za świadczenia wymagane przez Udzielającego zamówienia w zakresie podstawowym tj. w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej – świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy dla osób powyżej 18 roku życia na obszarze miasta Koszalina i Powiatu Koszalińskiego z wyłączeniem miasta i gminy Polanów w pomieszczeniach wskazanych przez Zamawiającego.

Maksymalna liczba punktów wynosi 100.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą wartość punktową oceny.

## XII. Wyniki konkursu

Ogłoszenie rozstrzygnięcia konkursu zostanie zamieszczone na stronie internetowej udzielającego zamówienia: [www.swk.med.pl](http://www.swk.med.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego. Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta spełni wymagania określone w niniejszej specyfikacji i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w specyfikacji kryterium.

## XIII. Unieważnienie konkursu

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta,
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust.2,
  - c) odrzucono wszystkie oferty,

- d) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
  - e) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert, nie wpłynie więcej ofert.
  3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

#### **XIV. Postępowanie odwoławcze**

##### **PROTESTY**

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

##### **ODWOŁANIA**

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala Wojewódzkiego im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

##### **Wykaz załączników do SWKO:**

1. Oświadczenie o danych Oferenta – załącznik nr 1 do SWKO.
2. Oświadczenia Oferenta – załącznik nr 2 do SWKO.
3. Oferta cenowa – załącznik nr 3 do SWKO.
4. Wykaz personelu – załącznik nr 4 do SWKO.
5. Wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych - załącznik nr 5 do SWKO.
6. Wzór umowy na najem pomieszczeń - załącznik nr 6 do SWKO.

Koszalin, 08.12.2023 r.

Zatwierdzam:

**DYREKTOR**  
Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie  
mgr Piotr Sołtysiński