**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie**

**ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw**

**Telefon: 82 5431522, 82 5431523 Fax: 0-82 576 49 01**

**e-mail:** [**sekretariat@spzozkrasnystaw.pl**](mailto:sekretariat@spzozkrasnystaw.pl)

**www.spzozkrasnystaw.pl**

**DP/230-10/2025**

**MATERIAŁY INFORMACYJNE**

**I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Sporządził Zatwierdził

Krasnystaw kwiecień 2025 r.

1. **NAZWA I ADRES UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA:**

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie, ul. Sobieskiego 4,   
22-300 Krasnystaw, tel. 82 54 31 522 fax 82 576-49-01 [www.spzozkrasnystaw.pl](http://www.spzozkrasnystaw.pl)

1. **PODSTAWA PRAWNA**

Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie:

* ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.Dz. U. 2024r., poz.799 ze zm.) dalej jako u.o.d.l,
* ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych   
  ze środków publicznych (t.j.Dz.U. 2024r.,poz.146 ze zm. ) dalej jako u.o.ś.o.z.

**III. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT:**

**Kod CPV 85110000-3 usługi szpitalne i podobne**

Przedmiotem konkursu ofert jest:

**Zadanie 1**

**Zabezpieczenie opieki medycznej nad pacjentami w Oddziale Anestezjologii   
i Intensywnej Terapii zgodnie z ustalonym harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych (pion anestezjologiczny).**

**Zadanie 2**

**-Pełnienie dyżuru medycznego w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii (pion anestezjologiczny)**

**a) w dni powszednie w wymiarze 16 godz.30 min., tj. od godz.15.30 do godz.8.00 dnia następnego**

**b) w soboty, niedziele i święta w wymiarze 24 godz., tj. od godz.8.00 do godz.8.00 dnia następnego**

**Przeprowadzanie podczas zabezpieczenia oraz dyżuru medycznego, co najmniej jednokrotnej oceny stanu zdrowia pacjentów wentylowanych mechanicznie z innych oddziałów oraz jednostek organizacyjnych Szpitala wraz z dokonaniem odpowiedniego wpisu w dokumentacji medycznej pacjenta**

**IV.(I) WARUNKI JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ OFERENT I OFERTA**

1. Świadczenia będące przedmiotem postępowania konkursowego mają być udzielane przez osoby wykonujące zawód lekarza, z prawem do jego wykonywania.
2. Do konkursu mogą przystąpić osoby, o których mowa w ustawie o działalności leczniczej, których działalność lecznicza obejmuje przedmiot zamówienia. Oferty złożone przez podmioty nieuprawnione zostaną odrzucone jako nieważne.
3. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie kompletnej oferty wraz z wymaganymi załącznikami, sporządzonej w języku polskim, z wyłączeniem pojęć medycznych, w formie pisemnej pod rygorem nieważności, pismem czytelnym. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.
4. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
5. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w zakresie zadania 1,2, gdyż każda z tych części stanowi odrębny przedmiot zamówienia i będzie podlegać odrębnej procedurze oceny i wyboru oferty
6. Zaleca się ponumerowanie stron oferty.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być podpisane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
8. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
9. Oferta powinna zawierać:

* formularz ofertowy - *załącznik nr 1*,
* odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą / zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą\*,
* aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego / wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*,
* umowa spółki cywilnej (jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej) \*,
* dyplom,
* dyplom specjalizacji,
* prawo wykonywania zawodu lekarza przyznane przez odpowiednią Okręgową Radę Lekarską, które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych,
* inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe:
* polisę OC z tytułu prowadzonej działalności medycznej
* aktualne orzeczenie lekarskie oraz orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych
* kartę szkolenia BHP
* Zaświadczenie o niekaralności w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX oraz XXV Kodeksu karnego, w art. 189 a oraz art. 207 kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U z 2023r, poz.1939) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego
* Oświadczenie o państwie/państwach, w których biorący udział w konkursie zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczypospolita Polska i państwo obywatelstwa oraz jednocześnie przedłożenie informacji rejestrów karnych tych państwa uzyskiwanej do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi
* Zaakceptowany projekt umowy, akceptacja projektu ma miejsce poprzez podpisanie każdej strony projektu Umowy albo złożenie pisemnego Oświadczenia o „akceptacji projektu Umowy”.

10. W przypadku, gdy Oferent w chwili ogłoszenia niniejszego konkursu związany jest umową

z Udzielającym Zamówienia w przedmiocie konkursu, do konkursu składa tylko: formularz oferty, zaakceptowany projekt umowy wraz z adnotacją iż pozostałe dokumenty znajdują się już w dyspozycji Udzielającego Zamówienia.

11. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, zostanie on wezwany do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie to będzie mieć formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole.

***Uwaga:***

*Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej „za zgodność oryginałem” z podpisem, datą i pieczątką oferenta lub osoby przez niego upoważnionej. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez oferenta. Komisja konkursowa może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy przedstawiona przez oferenta kopia jest nieczytelna lub budzi uzasadnione wątpliwości co do jej prawdziwości.*

**(II) WARUNKI WSTĘPNE DLA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNEGO OBJĘTEGO POSTĘPOWANIEM KONKURSOWYM:**

1. Świadczenia zdrowotne winny być wykonywane z należytą starannością, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i standardami postępowania na zasadach wynikających z Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych przepisów.
2. W przypadku uzasadnionych potrzeb Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych w innych komórkach medycznych Udzielającego Zamówienia wskazanych na piśmie przez Udzielającego Zamówienia ze wskazaniem miejsca, czasu i harmonogramu ich udzielania, w wymiarze czasowym wynikającym z niniejszej umowy.
3. Zapisy umowy odnoszące się do realizacji przedmiotu umowy w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii Udzielającego Zamówienia mają odpowiednie zastosowanie do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 13 powyżej.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zawarcia umowy ubezpieczenia OC.
5. Ubezpieczeniem OC ma być objęta odpowiedzialność cywilna Przyjmującego Zamówienie na świadczenia zdrowotne za szkody wyrządzone przez działanie lub zaniechanie ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, podczas udzielania tych świadczeń, w których następstwie została wyrządzona szkoda.
6. Ubezpieczenie OC ma obejmować wszystkie szkody w zakresie, o którym mowa wyżej bez możliwości umownego ograniczenia przez zakład ubezpieczeń wypłaty odszkodowań.
7. Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie zawartej umowy.
8. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC – zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r., poz. 799 ze zm.).

**V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

1. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, opatrzoną danymi Oferenta należy złożyć w zaklejonej kopercie w Kancelarii Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie ul. Sobieskiego 4, 22-300 Krasnystaw do dnia **23.04.2025 r. do godz. 1030** z adnotacją:

„*Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii*

*Nie otwierać przed dniem 23.04.2025 r. godz. 11:00”*

1. O terminie złożenia ofert decyduje data i godzina wpływu ofert do Kancelarii SPZOZ w Krasnymstawie. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Oferentowi bez otwierania. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta. Oferent winien we własnym interesie, w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu, zaś datą wpływu oferty jest data i godzina faktycznego jej doręczenia na adres Udzielającego Zamówienia, a nie data nadania.
2. Oferent przed upływem końcowego terminu składania ofert, może ofertę zmienić lub całkowicie wycofać. W przypadku wycofania oferty, Oferent składa pisemne oświadczenie, że ofertę swą wycofuje.
3. Złożone do konkursu oferty po ich otwarciu nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu czy zmiany dokumentów będących częścią oferty.

**VI. MIEJSCE, TERMIN I TRYB OTWARCIA OFERT**

1. Otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej i odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienia (w Dziale Personalnym SP ZOZ w Krasnymstawie- pokój 308,III piętro) w dniu **23.04.2025 r. o godz. 1100**.
2. Komisja Konkursowa rozpoczyna pracę z dniem powołania Zarządzeniem Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Krasnymstawie a rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.
3. W części jawnej konkursu Komisja:
4. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz podaje liczbę otrzymanych ofert;
5. otwiera koperty z ofertami i odczytuje dane oferentów i wartości cenowe;
6. ogłasza, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone;
7. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów.
8. W części zamkniętej (niejawnej) posiedzenia Komisja Konkursowa:
9. dokonuje oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej;
10. może przeprowadzić negocjacje z Oferentami w celu ustalenia: liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej: ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.

6. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 7 dni od daty otwarcia ofert

1. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SPZOZ w Krasnymstawie.
2. Informację o zakończeniu konkursu i jego wyniku Udzielający zamówienia przesyła niezwłocznie Oferentom, których oferty nie zostały odrzucone oraz zamieszcza na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej www.spzozkrasnystaw.pl
3. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie możliwość wyboru więcej niż jednej oferty w ilości odpowiadającej potrzebom Udzielającego Zamówienia w zakresie zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych
4. Postępowanie konkursowe umarza się, gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
5. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia lub umorzenia postępowania następuje jego zakończenie i Komisja ulega rozwiązaniu.

**VII. KRYTERIA OCENY OFERT:**

1. Wysokość stawki godzinowej za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych-100%

**VIII. ODRZUCENIE OFERTY:**

1. Odrzuca się ofertę:
2. złożoną przez Oferentapo terminie;
3. zawierającą nieprawdziwe informacje;
4. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
5. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
6. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
7. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
8. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówieniaw niniejszych Materiałach Informacyjnych;
9. złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
   * 1. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, z zastrzeżeniem, że Komisja wezwie Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie musi mieć formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole.
        1. **UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:**
10. Dyrektor Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, gdy:
11. nie wpłynęła żadna oferta;
12. wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2 poniżej;
13. odrzucono wszystkie oferty;
14. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w danym postępowaniu;
15. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
16. 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.
    * + 1. **TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH:**
17. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z Materiałami Informacyjnymi, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie osobiście w okresie nie późniejszym niż 2 dni przed dniem otwarcia ofert.
18. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami są:
19. Dział Personalny tel. (82) 5431609
    * + 1. **TRYB WPROWADZANIA ZMIAN DO MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH:**
    1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienia może zmienić lub zmodyfikować niniejsze Materiały Informacyjne oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
    2. O każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania konkursowegooraz zamieści informacje na swojej stronie internetowej.
    3. W przypadku, gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna, Udzielający Zamówienia może przedłużyć termin do składania ofert.
       * 1. **ROZTRZYGNIĘCIE KONKURSU:**
20. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie możliwość wyboru więcej niż jednej oferty w ilości odpowiadającej potrzebom Udzielającego Zamówienia w zakresie zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych.
21. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i Komisja ulega rozwiązaniu.
    * + 1. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**
22. Składający ofertę pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
23. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**XIV. ZAWARCIE UMOWY:**

1. Zawarcie umowy nastąpi nie później niż w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego zgodnie z wybraną przez Komisję Konkursową najkorzystniejszą ofertą. **Umowa zostanie zawarta od dnia 01.05.2025r. do dnia 30.04.2027r. z możliwością jej przedłużenia w drodze aneksu na następny rok.**

2. Zamawiający dopuszcza możliwość wprowadzania zmian do zawartej umowy dotyczących warunków podlegających ocenie przy wyborze oferty, wyłącznie w przypadku wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

**XV. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ:**

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie.
2. Komórki uprawnione do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami:
3. Dział Personalny tel. (82) 5431609 w sprawach formalno-prawnych.

**XVI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM:**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej w ust. 2-10.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
3. niedokonanie wyboru Oferenta;
4. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne.
5. 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.
6. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
7. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
8. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
10. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
11. 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.
12. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający zamówienia powtarza konkurs ofert.
13. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu ofert bez podania przyczyny, przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu. **ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Projekt umowy

mgr inż. Andrzej Jarzębowski

Dyrektor

Samodzielnego Publicznego

Zespołu Opieki Zdrowotnej

w Krasnymstawie

(podpis nieczytelny)