

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Lesku

I. Postanowienia ogólne:

1. Konkurs ofert prowadzony będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450).
2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 146 ust.1., art.147- 150, 151 ust.1-5, art.152, 153 i 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z póź. zm.) przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lesku.
3. Sposób przeprowadzenia konkursu określają obowiązujące u Udzielającego zamówienia: Regulamin konkursu ofert oraz Regulamin pracy komisji konkursowej.

II. SZCZEGÓŁOWY PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Zadanie Nr 1

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez diagnostów laboratoryjnych posiadających uprawnienie do samodzielnego wykonywania i autoryzowania wyników badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej w Pracowni Serologii SP ZOZ w Lesku wg potrzeb udzielającego zamówienia. Sposób realizacji świadczeń zdrowotnych określony w trybie:

1. w dni robocze w godzinach od 15.00 do 7.00,
2. w niedziele, święta i dni wolne wynikające z pięciodniowego tygodnia pracy w godzinach od 7.00 do 7.00.

Forma wynagrodzenia: stawka godzinowa.

Czas trwania umowy: od 01.10.2025 r. do 30.09.2026 r.

Zadanie Nr 2

Udzielenie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę z zakresu chirurgii w **Poradni Chirurgicznej** min. przez trzy dni w tygodniu.

Forma wynagrodzenia: stawka % za 1 pkt zakontraktowany z NFZ,

Termin zawarcia umowy: od 01.10.2025 r. do 30.09.2027 r.

Zadanie Nr 3

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza alergologa w **Poradni Alergologicznej** w trybie określonym poniżej:

1. Udzielanie porad specjalistycznych min. przez dwa dni w tygodniu,

forma wynagrodzenia: stawka % za 1 pkt zakontraktowany z NFZ,

2. Udzielanie konsultacji w szpitalu wg zaistniałych potrzeb,

forma wynagrodzenia: stawka za jedną konsultację.

Czas trwania umowy: od 01.10.2025r. do 30.09.2027r.

Zadanie Nr 4

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza otolaryngologa w **Poradni Otolaryngologicznej** SP ZOZ w Lesku w/g bieżących potrzeb zamawiającego w trybie określonym poniżej:

1. udzielanie porad specjalistycznych min. dwa dni w tygodniu pomiędzy godzinami od 7.30 do 15.00 - **forma wynagrodzenia:** stawka % za punkt,
2. udzielanie konsultacji w szpitalu wg zaistniałych potrzeb – **forma wynagrodzenia:** stawka za jedną konsultację.

Czas trwania umowy: od 01.10.2025 r. do 30.09.2027 r.

Zadanie Nr 5

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych lub pielęgniarzy systemu posiadających uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi w ruchu w zakresie:

1. kompleksowego zapewnienia opieki medycznej i transportu uprawnionym pacjentom korzystającym z transportu sanitarnego oraz kierowanie pojazdem świadczącym taki transport wg ustalonego w okresie obowiązywania Umowy harmonogramu, z podziałem udzielania świadczeń w godz. od 7.00 do 19.00 oraz od 19.00 do 7.00 i z zachowaniem okresów odpoczynku,
2. zabezpieczenia medycznego imprez masowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami wg bieżących potrzeb Udzielającego zamówienie,
3. wykonywanie pokazów/ szkoleń z zakresu udzielania pierwszej pomocy wg bieżących potrzeb Udzielającego zamówienie.

Forma wynagrodzenia: stawka za 1 godzinę.

Czas trwania umowy: od 01.10.2025 r. do 30.09.2026 r.

Zadanie Nr 6

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w Oddziale Rehabilitacyjnym z P/Oddz. Rehabilitacji Neurologicznej Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lesku zgodnie z wytycznymi wynikającymi z rozporządzenia MZ z dnia 06 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej, wraz z wykonywaniem konsultacji dla pacjentów wszystkich Oddziałów i SOR/Izby Przyjęć Szpitala Powiatowego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lesku wraz z pełnieniem obowiązków lekarza kierującego Oddziałem Rehabilitacyjnym z P/Oddz. Rehabilitacji Neurologicznej wg bieżących potrzeb zamawiającego w dni robocze od poniedziałku do piątku.

Forma wynagrodzenia: stawka za 1 godzinę.

Czas trwania umowy: od 01.10.2025 r. do 30.09.2026 r.

Zadanie Nr 7

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza/y specjalistę w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala powiatowego SP ZOZ w Lesku wraz z wykonywaniem konsultacji dla pacjentów wszystkich Oddziałów i SOR/Izby Przyjęć Szpitala Powiatowego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w szczególności :

- 1) w dni robocze w godzinach od 07.25 do 15.00 ,
- 2) w dni robocze w godzinach od 15.00 do 7.25 dnia następnego,
- 3) w niedziele, święta i dni dodatkowo wolne wynikające z pięciodniowego tygodnia pracy w godzinach od 7.25 do 7.25 dnia następnego.

Forma wynagrodzenia: stawka godzinowa.

Czas trwania umowy: od 01.11.2025 r. do 31.10.2026 r.

Zadanie Nr 8

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza/y posiadającego specjalizację w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii na Bloku Operacyjnym z równoczesnym udzielaniem świadczeń

w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala Powiatowego SP ZOZ w Lesku w przypadku gdy w OAiIT dyżur pełni anestezjolog posiadający I stopień specjalizacji wraz z wykonywaniem konsultacji dla pacjentów wszystkich Oddziałów i SOR/Izby Przyjęć Szpitala Powiatowego Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej poprzez udzielanie świadczeń lekarskich:

- 1) w dni robocze w godzinach 7.25 do 15.00 w Bloku Operacyjnym,
- 2) pozostawanie w „gotowości pod telefonem” do udzielania świadczeń:
 - a) dla pacjentów Bloku Operacyjnego,
 - b) dla pacjentów OAiIT tylko w przypadku gdy dyżur w OAiIT pełni lekarz posiadający specjalizację I stopnia,- w dni robocze w godzinach od 15.00 do 7.25 dnia następnego oraz w niedziele, święta i dni dodatkowo wolne wynikające z pięciodniowego tygodnia pracy w godzinach od 7.25 do 7.25 dnia następnego,
- 3) udzielanie świadczeń lekarskich w wyniku wezwania, o którym mowa w ust. 2 w dni robocze w godzinach od 15.00 do 7.25 dnia następnego oraz w niedziele, święta i dni dodatkowo wolne wynikające z pięciodniowego tygodnia pracy w godzinach od 7.25 do 7.25 dnia następnego.

Forma wynagrodzenia: stawka godzinowa.

Czas trwania umowy: od 01.11.2025 r. do 31.10.2026 r.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru takiej ilości ofert, aby móc realizować wszystkie wymogi ilościowe, finansowe i jakościowe wykonywania świadczeń zdrowotnych, określone przez płatnika świadczeń tj. Narodowy Fundusz Zdrowia.

III. Wymagania ogólne dla Oferentów przystępujących do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych określonych w części II.

1. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

- 1) Ofertę składa oferent posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
- 2) Korespondencję dotyczącą konkursu oferent składa na adres: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej, w 38-600 Lesko, ul. Kochanowskiego 2, z dopiskiem na kopercie **“Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez określonych w załączniku Nr 2 do zarządzenia Nr 27/2025 na zadanie Nr Nie otwierać przed dniem 24 września 2025 r. do godz.12.00.”**
- 3) Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty/ najkorzystniejszych ofert Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” oraz Regulaminie pracy komisji konkursowej”.
- 4) Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub **jego unieważnienia** oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
- 5) O odwołaniu lub **unieważnieniu** konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadamia pisemnie oferentów biorących w nim udział.

2. PRZYGOTOWANIE OFERTY

- 1) Oferent składa ofertę zgodnie z wymogami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia, dla każdego zadania oddzielnie.
- 2) Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 3) Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
- 4) Oferta winna być sporządzona w sposób czytelny i przejrzysty.

- 5) Ofertę wraz z wszystkimi załącznikami należy sporządzić w języku polskim zgodnie z niniejszymi Szczegółowymi Warunkami Konkursu, pod rygorem odrzucenia oferty.
- 6) Ofertę oraz każdą jej stronę numeruje i podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale w formie pisemnej, poświadczonego przez notariusza.
- 7) Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.
- 8) Wszelkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w tekście powinny być parafowane przez Oferenta. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
- 9) Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia i wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
- 10) Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
- 11) Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: **“Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez określonych w załączniku Nr 2 do zarządzenia Nr 27/2025 na zadanie Nr Nie otwierać przed dniem 24 września 2025 r. do godz.12.00.”**

3. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty, odpowiednio właściwe do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny:
 - 1) aktualny wydruk Księgi Rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, w zakresie zadania określonego w SWKO,
 - 2) aktualny wydruk wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego,
 - 3) poświadczone przez Oferenta kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu wszystkich, którzy będą realizować przedmiot zamówienia (dyplom, specjalizację, prawo wykonywania zawodu, kursy, uprawnienia itp.). W przypadku, gdy SP ZOZ w Lesku posiada aktualne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Oferenta a Oferent nie dołączy ich do oferty zobowiązany jest do przedłożenia pisemnego oświadczenia o tym, że dokumenty te nie uległy zmianie, są aktualne i znajdują się w posiadaniu SP ZOZ w Lesku.
 - 4) formularz ofertowy na dane zadanie,
 - 5) oświadczenie oferenta,
 - 6) pełnomocnictwo wystawione zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta.
2. Do wypełnionego formularza oferty, oferent dołącza dokumenty, o których mowa w pkt. 1 niniejszego rozdziału w formie kserokopii poświadczonych za zgodność.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

4. OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ

- Oferent składa ofertę na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem na -
- zadania Nr 1,5,6 **min. na okres od 01.10.2025 r. do 30.09.2026r.**
 - zadania Nr 2,3,4, **min. na okres od 01.10.2025 do 30.09.2027r.**
 - **zadanie 7, 8, min. na okres od 01.11.2025 do 31.10.2026r.**

5. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu składania ofert.

6.KOMISJA KONKURSOWA

W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową , której zasady pracy określa „Regulamin pracy Komisji Konkursowej”, wprowadzony w formie zarządzenia Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lesku (Udzielającego zamówienia).

7.MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi **w dniu 24 września 2025r. o godz. 12.00 w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lesku pok. Nr 303.**
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:
 - a) w części jawnej Komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza Oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,
 - b) w części niejawnej po ustaleniu, które z ofert spełniają warunki konkursu i odrzuceniu ofert nie odpowiadających warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów, wybiera najkorzystniejszą ofertę/najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

8.KRYTERIA OCENY OFERT

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się kryterium cenowym.

Komisja konkursowa dokonując oceny ceny zaproponowanej przez Oferenta, nie bierze pod uwagę ofert zawierających propozycje cenowe za wykonywania świadczeń przewyższające wartość środków przeznaczonych na realizację przedmiotu postępowania określone w dokumencie: „Ceny/stawki max. oferowane przez SP ZOZ w Lesku”.

9. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

- 1) Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się na stronie internetowej SP ZOZ w Lesku www.spzozlesko.pl oraz na Tablicy ogłoszeń w Szpitalu Powiatowym SP ZOZ w Lesku przy ul. Kochanowskiego 2 .
- 2) Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 3 do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Lesku.

10.POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Załączniki:

- 1) załącznik Nr 1 - formularz ofertowy
- 2) załącznik Nr 2 – oświadczenie oferenta
- 3) załącznik Nr 3 – umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

ZATWIERDZAM:

p.o. Z-CA DYREKTORA ds. LECZNICTWA
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ w LESKU

lek. Jerzy Bentkowski

