

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT DALEJ JAKO „SWKO” NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE REHABILITACJI LECZNICZEJ

*na podstawie art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711)
oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z
2021 r. poz. 1285),*

I. NAZWA ORAZ ADRES UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA.

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W LASKOWEJ
34-602 LASKOWA 428
tel. 18 3378800; spzozlaskowa@vp.pl

II. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU.

Przedmiotem konkursu ofert jest przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w rodzaju REHABILITACJA LECZNICZA, w okresie: 01.01.2022-31.12.2024 r.

W szczególności do zadań FIZJOTERAPEUTY (Oferenta) należeć będzie wykonywanie wizyt i zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach ambulatoryjnych i domowych we wszystkich zakresach świadczeń, w ramach podpisanej przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Laskowej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

Oferent udzielać będzie świadczeń zdrowotnych osobom ubezpieczonym i innym osobom uprawnionym do świadczeń w publicznych zakładach opieki zdrowotnej w ramach i na zasadach umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia.

Usługi fizjoterapeutyczne będą wykonywane według harmonogramu pracy komórki organizacyjnej podanego do NFZ, tj:

poniedziałek: 7:00-13:30

wtorek: 11:30-18:00

środa: 7:00-13:30

czwartek: 11:30-18:00

piątek: 7:00-13:30

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest określić w ofercie - załącznik nr 1 do SWKO, proponowany harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych. W przypadku, jeżeli oferent na dzień składania oferty nie jest w stanie określić konkretnie harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych może to uczynić w sposób ogólny poprzez podanie np. tylko ilości godzin czy dni.

Wymagane minimalne wykształcenie- mgr fizjoterapii,

Zapotrzebowanie - 2 oferentów, którzy będą świadczyć swoje usługi w pełnym zakresie harmonogramu komórki organizacyjnej oraz 1 oferent który będzie świadczył swoje usługi w niepełnym zakresie harmonogramu komórki organizacyjnej.

Oferent powinien złożyć kompleksową ofertę, to znaczy zarówno powinien podać cenę za świadczenia w warunkach ambulatoryjnych, jak i domowych.

Oferent powinien dysponować własnym środkiem transportu, a cena świadczeń domowych obejmuje koszt dojazdu do pacjenta.

Szczegółowe warunki umowy zawarte zostały we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 3 do SWKO.

III. WYMAGANE DOKUMENTY

1. FORMULARZ OFERTY - załącznik nr 1,
2. Kserokopia dyplomu fizjoterapeuty, potwierdzona za zgodność z oryginałem,
3. Podpisany załącznik nr 2 - klauzula informacyjna,
4. Doświadczenie zawodowe potwierdzone kserokopią dokumentów, a w przypadku oferentów, którzy dostarczyli takie informacje do innej umowy, oświadczenie o możliwości wykorzystania tych dokumentów do prowadzonego konkursu ofert.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.

1. Ofertę należy przygotować na *FORMULARZU OFERTOWYM* stanowiącym załącznik Nr 1 do SWKO.
2. Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami należy złożyć w zamkniętej, nieprzejrzystej i zapieczętowanej kopercie, pod rygorem nieważności, (z adresem zwrotnym Oferenta) zaadresowanej w następujący sposób:

Nazwa i adres Oferenta

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD
OPIEKI ZDROWOTNEJ W LASKOWEJ
34-602 LASKOWA 428

„KONKURS OFERT NA STANOWISKO FIZJOTERAPEUTY”

Nie otwierać przed dniem 03.12.2021r., do godz. 12:00

3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim (z wyłączeniem pojęć medycznych) w sposób czytelny i przejrzysty, na komputerze lub czytelnym pismem odręcznym.
4. Oferta wraz z załącznikami i wszystkimi dokumentami musi być podpisana przez Oferenta.
5. Zaleca się, aby każda zapisana strona oferty i załączników była kolejno ponumerowana.
6. Strony oferty powinny być zaparafowane przez osobę podpisującą ofertę. Wszelkie miejsca, w których Oferent naniósł poprawki lub zmiany, muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Oferent składa tylko jedną ofertę.
8. Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych podanych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu ofert.
9. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

V. TERMIN ORAZ MIEJSCE SKŁADANIA OFERT.

1. Ofertę należy złożyć **do dnia 03.12.2021 r. do godz. 09:00** w siedzibie ADMINISTRACJI SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W LASKOWEJ 34-602 LASKOWA 428, tel. 18 3378800;
2. Oferty nadesłane pocztą, będą zakwalifikowane pod warunkiem dostarczenia ich do siedziby Udzielającego Zamówienia **do 03.12.2021 r. do godz. 09:00.**
3. Za termin złożenia oferty uważa się termin jej złożenia (dotarcia) do Udzielającego Zamówienia.
4. Składający ofertę na wniosek otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty.

5. Wszelkie oferty wniesione po terminie zostaną zwrócone Oferentom bez otwierania.
6. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **03.12.2021r. o godz. 12:00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w pokoju nr 1 -I piętro budynku-Administracja.
7. Osobą upoważnioną do udzielenia informacji w sprawie konkursu jest: Elżbieta Przechrzta-Bednarczyk, Dorota Ceglarek, Bogacz Maria: tel. **18/3378800**

VI. KRYTERIA OCENY OFERT I ICH ZNACZENIE.

1. Komisja konkursowa dokonuje wyboru najkorzystniejszych ofert, spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.
2. Wybór najkorzystniejszej oferty jest dokonywany z uwzględnieniem poniższych kryteriów:

KRYTERIUM OCENY OFERT

A. KWALIFIKACJE ZAWODOWE ŚWIADCZENIODAWCY (PRZEZ PRYZMAT JAKOŚCI I KOMPLEKSOWOŚCI UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ).

- Magister fizjoterapii – posiadający minimum 3 letnie doświadczenie w zawodzie fizjoterapeuty, udzielający świadczeń codziennie w godzinach pracy komórki organizacyjnej– 10 pkt,
- Magister fizjoterapii – nie posiadający 3 letniego doświadczenia w zawodzie fizjoterapeuty udzielający świadczeń codziennie w godzinach pracy komórki organizacyjnej – 8 pkt,
- Magister fizjoterapii – posiadający minimum 3 letnie doświadczenie w zawodzie fizjoterapeuty, NIE udzielający świadczeń codziennie w godzinach pracy komórki organizacyjnej – 6 pkt,
- Magister fizjoterapii, rehabilitacji – nie posiadający minimum 3 letniego doświadczenie w zawodzie fizjoterapeuty, NIE udzielający świadczeń codziennie w godzinach pracy komórki organizacyjnej – 4 pkt,

B. CENY UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ ;

1.
 - Proponowana stawka za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w warunkach ambulatoryjnych w ramach umowy z NFZ przez mgr fizjoterapii, rehabilitacji do 30,00 zł brutto - 5 pkt
 - Proponowana stawka za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w warunkach ambulatoryjnych w ramach umowy z NFZ przez mgr fizjoterapii, rehabilitacji od 30,00 zł- 40,00 zł brutto – 4 pkt
 - Proponowana stawka za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w warunkach ambulatoryjnych w ramach umowy z NFZ przez mgr fizjoterapii, rehabilitacji od 40,00 zł - 45,00 zł brutto - 3 pkt
2.
 - Proponowana stawka świadczenia fizjoterapeutycznego udzielanego w warunkach domowych - do 60 % **wartości** aktualnie obowiązującej ceny świadczenia płaconego w ramach umowy zawartej między Udzielającym zamówienia a NFZ- 5 pkt
 - Proponowana stawka świadczenia fizjoterapeutycznego udzielanego w warunkach domowych - od 60 %-**75% wartości** aktualnie obowiązującej ceny świadczenia płaconego w ramach umowy zawartej między Udzielającym zamówienia a NFZ – 4 pkt
 - Proponowana stawka świadczenia fizjoterapeutycznego udzielanego w warunkach domowych - od 75 %-**80% wartości** aktualnie obowiązującej ceny świadczenia płaconego w ramach umowy zawartej między Udzielającym zamówienia a NFZ- 3 pkt.

3. Ceny maksymalne:

Zamawiający ustala następujące ceny maksymalne za świadczenia usług
MAGISTRA FIZJOTERAPII:

- 45,00 zł brutto za 1 godzinę pracy w warunkach ambulatoryjnych

- maksymalna stawka świadczenia fizjoterapeutycznego udzielanego w warunkach domowych
-80 % wartości aktualnie obowiązującej ceny świadczenia płaconego w ramach umowy zawartej
między Udzielającym zamówienia a NFZ

Najkorzystniejszą ofertą jest oferta, która uzyskała największą liczbę punktów

VII. WYJAŚNIENIA TREŚCI POSTANOWIEŃ ZAWARTYCH W SWKO.

1. Każdy Oferent może zwrócić się o wyjaśnienie kierując pytanie **pisemne na e-mail Udzielającego Zamówienia: spzozlaskowa@vp.pl.**
2. Udzielający Zamówienia udzieli niezwłocznie pisemnych wyjaśnień dotyczących treści postanowień zawartych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert chyba, że prośba o wyjaśnienie wpłynie do niego na mniej niż 3 dni przed terminem składania ofert.
3. O każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania konkursowego, który dokonał u Udzielającego Zamówienia rejestracji pobierając dokumenty ofertowe oraz zamieści informacje na stronie internetowej (<https://bip.malopolska.pl/spzozwlaskowej>).
4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienie może zmienić lub zmodyfikować niniejsze SWKO oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
5. Każda wprowadzona zmiana stanie się częścią SWKO oraz zostanie doręczona wszystkim Oferentom. W tej sytuacji Udzielający Zamówienia może przedłużyć termin składania ofert w celu umożliwienia Oferentom dostosowania swoich ofert do dokonanych zmian.

VIII. WARUNKI PRZEPROWADZENIA KONKURSU.

1. Konkurs ofert przeprowadza Komisja konkursowa powołana przez Kierownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Laskowej, 34-602 Laskowa 428.
2. Posiedzenia Komisji są zamknięte, bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności:
 - stwierdzenia prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - otwarcia kopert z ofertami,
 - ogłoszenia Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych SWKO, a które zostały odrzucone,Komisja konkursowa przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
3. Odrzuca się ofertę:
 - złożoną przez Oferenta po terminie;
 - zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby godzin lub ceny świadczeń zdrowotnych;
 - jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną (warunkową);
 - jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych SWKO;
 - oferta została złożona przez świadczeniodawcę, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez SPZOZ w Laskowej umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi niniejszego ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy;

W przypadku, gdy braki, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub, gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie to będzie mieć formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole.

4.

1) Kierownik Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, gdy:

- nie wpłynęła żadna oferta;
- kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w danym postępowaniu;
- nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
- odrzucono wszystkie oferty;
- wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2).

2) Jeżeli wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Udzielający Zamówienia może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert;

Jeżeli natomiast wpłynie więcej ofert, a najlepsza oferta nie zapewni Udzielającemu Zamówienie ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie Fizjoterapii (czyli 2 oferentów, którzy będą świadczyć swoje usługi w pełnym zakresie harmonogramu komórki organizacyjnej oraz 1 oferent który będzie świadczył swoje usługi w niepełnym zakresie harmonogramu komórki organizacyjnej) dopuszcza się przyjęcie takiej liczby ofert (najwyżej punktowanych), która w minimalnym zakresie zapewni ciągłość udzielania świadczeń w zakresie rehabilitacji leczniczej.

X. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU ORAZ ZAWARCIE UMOWY.

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenie zdrowotne, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.

2. Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 14 dni od upływu terminu składania ofert.

W szczególnych przypadkach Udzielający Zamówienia może przesunąć termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.

3. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: Administracja-SPZOZ w Laskowej, 34-602 Laskowa 428

4. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Kierownika SPZOZ w Laskowej, 34-602 Laskowa 428

5. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie(<https://bip.malopolska.pl/spzozwlaskowej>)

6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

7. Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie wszystkich Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie.

8. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. Zawarcie umowy z wyłonionym Oferentem/tami w postępowaniu konkursowym o wykonywanie świadczeń zdrowotnych nastąpi nie później niż w terminie związania Oferenta ofertą. Oferent na wniosek Udzielającego Zamówienia może przedłużyć termin związania ofertą.

10. Umowa, której wzór stanowi załącznik nr 3 zostanie zawarta na okres od 01.01.2022. do 31.12.2024r.

11. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone.

XI. 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 pkt 2-10.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

1) niedokonanie wyboru Oferenta;

2) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia opieki zdrowotnej.

3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia (<https://bip.malopolska.pl/spzozwlaskowej>).
8. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Kierownika SPZOZ w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

Uwaga!

Zastrzega się prawo przesunięcia terminu składania ofert.

Załączniki do SWKO:

- *FORMULARZ OFERTY* (załącznik nr 1)
- *klauzula informacyjna* (załącznik nr 2)
- *WZÓR UMOWY* (załącznik nr 3)

**KIEROWNIK SPZOZ W LASKOWEJ
ELŻBIETA PRZECHRZTA – BEDNARCZYK**