

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

§ 1 UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA/ ZAMAWIAJĄCY:

**Dolnośląskie Centrum Medyczne DOLMED S.A.
Ul. Legnicka 40 Wrocław
KRS 0000242837**

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na stronie internetowej DCM DOLMED S.A. www.dolmed.pl,

§ 2 PODSTAWA PRAWNA KONKURSU

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o:
 - 1) Ustawę o działalności leczniczej
 - 2) Przy odpowiednim zastosowaniu art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, 148 ust. 1, 149, 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;
 - 3) Regulamin Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w DCM DOLMED S.A.;
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

§ 3 PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 1) lekarz uprawniony do pracy w POZ- specjalista medycyny rodzinnej lub chorób wewnętrznych lub w trakcie specjalizacji lub lekarz po stażu
- 2) pediatra - lekarz pediatra z I lub II st. specjalizacji lub specjalista pediatrii,
- 3) okulista- lekarz z I lub II st. specjalizacji lub specjalista okulista, (zakres: badania profilaktyczne z zakresu medycyny pracy, konsultacje specjalistyczne komercyjne, drobne zabiegi okulistyczne, badania diagnostyczne- USG oka, OCT),
- 4) laryngolog - lekarz z I lub II st. specjalizacji lub specjalista otolaryngolog (zakres: badania profilaktyczne z zakresu medycyny pracy, konsultacje komercyjne, możliwość wykonywania drobnych zabiegów laryngologicznych),
- 5) kardiolog - specjalista kardiolog lub lekarz w trakcie specjalizacji z kardiologii (zakres: konsultacje i badania diagnostyczne- USG serca, próba wysiłkowa, Holter w ramach kontraktu z NFZ, konsultacje lekarskie komercyjne),
- 6) urolog - specjalista urologii (zakres: konsultacje urologiczne z możliwością badania USG, możliwość wykonywania drobnych zabiegów urologicznych),
- 7) diabetolog - specjalista diabetolog (zakres: konsultacje komercyjne, możliwość współpracy z dietetykiem).

- 8) lekarz radiolog - specjalista radiolog z umiejętnością opisywania TK oraz/lub MR oraz/lub Rtg oraz/lub USG oraz/lub mammografii
- 9) lekarz medycyny pracy – uprawniony do orzekania oraz/lub uprawniony do orzekania do pozwolenia na posiadanie broni oraz/lub jonizacja oraz/lub kierowcy

Każda specjalizacja stanowi odrębną część zamówienia.

§ 4 PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie, o którym mowa w § 3 pkt. 1 zostanie zawarta na okres:

od rozstrzygnięcia postępowania do końca udzielania świadczeń przez udzielającego zamówienie.

§ 5 TERMINY

Termin składania ofert: **20.10.2021 do godz. 10:00.**

Termin otwarcia ofert: **21.10.2021 godz. 11:00**, w Sali konferencyjnej (wejście przez Sekretariat) w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej DCMDOLMED S.A. www.dolmed.pl do **22.10.2021r.**

Termin, do którego Oferent będzie związany ofertą:

- 1) Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni;
- 2) Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert

§ 6 WYMAGANIA W STOSUNKU DO OFERENTÓW

1. Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty wykonujące działalność leczniczą i osoby fizyczne, legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do realizacji zadania w określonym zakresie zgodnie z wymaganiami określonymi w § 6 ust 2
2. Wymagania dla Oferenta wymienionego w § 6 stanowią:

- 1) lekarz uprawniony do pracy w POZ- specjalista medycyny rodzinnej lub chorób wewnętrznych lub w trakcie specjalizacji lub lekarz po stażu
- 2) pediatra - lekarz pediatra z I lub II st. specjalizacji lub specjalista pediatrii,
- 3) okulista- lekarz z I lub II st. specjalizacji lub specjalista okulista, (zakres: badania profilaktyczne z zakresu medycyny pracy, konsultacje specjalistyczne komercyjne, drobne zabiegi okulistyczne, badania diagnostyczne- USG oka, OCT),
- 4) laryngolog - lekarz z I lub II st. specjalizacji lub specjalista otolaryngolog (zakres: badania profilaktyczne z zakresu medycyny pracy, konsultacje komercyjne, możliwość wykonywania drobnych zabiegów laryngologicznych),
- 5) kardiolog - specjalista kardiolog lub lekarz w trakcie specjalizacji z kardiologii (zakres: konsultacje i badania diagnostyczne- USG serca, próba wysiłkowa, Holter w ramach kontraktu z NFZ, konsultacje lekarskie komercyjne),
- 6) urolog - specjalista urologii (zakres: konsultacje urologiczne z możliwością badania USG, możliwość wykonywania drobnych zabiegów urologicznych),
- 7) diabetolog - specjalista diabetolog (zakres: konsultacje komercyjne, możliwość współpracy z dietetykiem).

- 8) lekarz radiolog - specjalista radiolog z umiejętnością opisywania TK oraz/lub MR oraz/lub Rtg oraz/lub USG oraz/lub mammografii
- 9) lekarz medycyny pracy – uprawniony do orzekania oraz/lub uprawniony do orzekania do pozwolenia na posiadanie broni oraz/lub jonizacja oraz/lub kierowcy

§ 7 WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy, stanowiący **Załączniki Nr 1** i do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:
 - 1) Kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - a) kopię dyplomu ukończenia uczelni medycznej,
 - b) kopię dyplomu specjalizacji I lub II stopnia lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty (jeżeli do udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie jest wymagana),
 - c) kopię karty specjalizacyjnej w przypadku rozpoczęcia specjalizacji, inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i uprawnienia zawodowe / certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy itd./,
 - d) kopię prawa wykonywania zawodu;
 - 2) W przypadku lekarzy kopię zezwolenia na wykonywanie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej
 - 3) W przypadku lekarzy i pielęgniarek – zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
 - 4) Kopię zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
 - 5) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika.
3. Punkty § 7 ust 2 pkt 2, 3, 4 dotyczą osób prowadzących działalność gospodarczą
4. W przypadku gdy dokumenty wymienione w **§ 7 pkt** **dostarczone zostały do siedziby zamawiającego (np. w innych postępowaniach konkursowych DCM DOLMED S.A.), oferent może nie dołączać ich do oferty, składając oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2** do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

UWAGA

Przed podpisaniem umowy Oferent będzie obowiązany dostarczyć:

- Kopię orzeczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń;
- Kopię orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń;
- Kopię polisy OC lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym zamówienia;

§ 8 ZASADY I KRYTERIUM OCENY OFERTY

1. Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia”. Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.
2. W przypadku posiadania przez Oferenta kwalifikacji zawodowych i uprawnień wyższych niż określone w § 6 ofertę uważa się za „spełniającą wymagania” z zastrzeżeniem o którym mowa w pkt. 4.
3. Kryterium oceny oferty:

- a) ocena merytoryczna Oferenta: doświadczenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe, deklarowana dostępność - 30% ,
 - b) cena jednostkowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych -70%.
- 4. Jednocześnie zastrzega się, że oferta może nie zostać wybrana, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki pieniężne przewidywane na ten cel przez Udzielającego zamówienia.
 - 5. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie z wybranymi oferentami negocjacji w celu ustalenia ceny i liczby godzin udzielania świadczeń.

§ 9

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- 1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofertowym wg wzoru stanowiącego załącznik nr1 do niniejszych warunków.
- 2. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę w jednym zakresie świadczeń wyszczególnionych w § 6 ust. 2.
- 3. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
- 4. Oferta oraz wszystkie dokumenty załączone do oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „**za zgodność z oryginałem**” przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
- 5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
- 6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
- 7. 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 .
- 8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta tj., w kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie Oferty”.
- 9. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
- 10. Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
- 11. **Udzielający zamówienia przed podpisaniem umowy może żądać, aby złożone w ofercie kopie dokumentów zostały przedstawione do wglądu w oryginałach**

§ 10

MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

- 1. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie w siedzibie Udzielającego zamówienie lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu do Sekretariatu) lub przesłać mailem.
- 2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
- 3. Ofertę papierową wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:

OFERTA

W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU

.....

§ 11

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.
2. Podczas otwierania kopert z ofertami oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
3. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone-jeśli ich odrzucenie daje się stwierdzić w tej części postępowania konkursowego.
4. Ocena i wybór najkorzystniejszych ofert następuje w części niejawnej konkursu.
5. Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

§ 12

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty na piśmie, nie później niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Koordynator Zespołu Kadr i HR w siedzibie Zamawiającego pokój nr 107 lub pod numerem telefonu **71 77 11 712**.

§ 13

KOMISJA KONKURSOWA

1. Przeprowadzenie konkursu ofert odbywa się za pośrednictwem Komisji Konkursowej, powołanej Zarządzeniem Prezesa DCM DOLMED S.A. we Wrocławiu.
2. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej określa REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w DCM DOLMED S.A.

§ 14

ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu.
4. W przypadku stwierdzenia przez Komisję oczywistej bezzasadności protestu postępowanie nie ulega zawieszeniu.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Komisja niezwłocznie zamieszcza na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Prezesa DCM DOLMED S.A. we Wrocławiu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie podlega odrzuceniu.
8. 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.

§ 15

ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa będzie zawarta w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu, z zastrzeżeniem § 14 ust. 8.
2. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze będą powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli oferent, którego oferta została przyjęta uchyli się z zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

§ 16 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. O odwołaniu konkursu Udzielający zamówienia zawiadamia oferentów na piśmie.
3. Wszelkie formularze udostępnione są na stronie internetowej Centrum tj.: www.dolmed.pl.

Załączniki:

Wzór formularza Ofertowego – załącznik nr 1

Oświadczenie o przekazaniu dokumentów - załącznik **nr 2**

Oświadczenie dla celów podatkowych i ubezpieczenia ZUS – załącznik **nr 3**