



**KRAPKOWICKIE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.**



## **Warunki Szczegółowe**

### **Konkurs Ofert Nr 9/2017**

#### **na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania zabiegów otolaryngologicznych na rzecz pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.**

##### **1. Podstawa prawna**

Art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1638) oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust.1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2, 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 2016 r. poz. 1793).

##### **2. Zamawiający**

Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

z siedzibą w Krapkowicach, 47-303 Krapkowice, os. XXX-lecia 21, wpisana do rejestru przedsiębiorców przy Sądzie Rejonowym w Opolu VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000312406, NIP 1990080635, RERON 160213499, wpisana przez Wojewodę Opolskiego do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej 000000023002.

Osoba do kontaktów w sprawach dotyczących konkursu:

Sonia Linek, tel. 77-4467297, e-mail: [s.linek@kcz.krapkowice.pl](mailto:s.linek@kcz.krapkowice.pl)

##### **3. Przedmiot postępowania**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania zabiegów otolaryngologicznych na rzecz pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

##### **4. Kryteria oceny ofert**

Oferty będą oceniane i porównywane na podstawie:

- 1) ich poprawności w odniesieniu do określonych w punkcie 5. warunków merytorycznych i formalnych wymaganych od Świadczeniodawców,
- 2) cen świadczeń opieki zdrowotnej określonych w Formularzu Ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszych Warunków Szczegółowych,
- 3) treści Oświadczenia, stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszych Warunków Szczegółowych.

Oferty niespełniające któregośkolwiek wymogu merytorycznego lub formalnego określonego w punkcie 5., czy zawierające negatywną odpowiedź choćby do jednego z punktów Oświadczenia, zostaną odrzucone.

Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej stanowiące przedmiot zamówienia, będzie zawarta ze Świadczeniodawcą, którego oferta spełni wszystkie warunki merytoryczne i formalne określone w punkcie 5., i który złoży Oświadczenia wyłącznie z pozytywnymi odpowiedziami oraz jednocześnie zaproponuje najniższą cenę wykonania świadczeń stanowiących przedmiot zamówienia.

##### **5. Warunki wymagane od Świadczeniodawców**

###### **Warunki merytoryczne:**

- 1) Każdy Świadczeniodawca zobowiązany jest zapoznać się z Ogłoszeniem Konkursu Ofert oraz niniejszymi Warunkami Szczegółowymi i wchodzącymi w ich skład załącznikami, w celu określenia swoich możliwości udziału w konkursie.
- 2) Każdy Świadczeniodawca zobowiązany jest spełniać wszystkie warunki wymienione w Oświadczeniu, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszych Warunków Szczegółowych.

- 3) Każdy Świadczeniodawca składając ofertę potwierdza gotowość udzielania świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot zamówienia, na warunkach określonych przez Zamawiającego w Istotnych Warunkach Umowy, stanowiących załącznik nr 3 do niniejszych Warunków Szczegółowych.
- 4) Świadczeniodawca przedłoży dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe uprawniające go do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia.

**Warunki formalne (sposób przygotowania oferty):**

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskimi w formie pisemnej.
- 2) Ofertę należy sporządzić w sposób staranny, tzn. czytelnie pismem odręcznym, maszynowo lub w formie wydruku komputerowego. Ewentualne korekty należy nanosić w sposób zapewniający widoczność błędnych i właściwych zapisów, a poprawki należy parafować.
- 3) W ofercie należy zawrzeć komplet wymaganych dokumentów:
  - wypełniony Formularz Ofertowy - stanowiący załącznik nr 1 do niniejszych Warunków Szczegółowych,
  - wypełnione Oświadczenie - stanowiące załącznik nr 2 do niniejszych Warunków Szczegółowych,
  - wydruk zaświadczenia z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej <https://prod.ceidg.gov.pl/ceidg.cms.engine/> lub wydruk informacji odpowiadającej odpisowi aktualnemu z Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego <https://ems.ms.gov.pl/krs/wyszukiwaniepodmiotu>,
  - wydruk danych z wpisu w rejestrze REGON Głównego Urzędu Statystycznego <http://www.stat.gov.pl/regon/>,
  - kserokopie dokumentów potwierdzających wymagane uprawnienia (kwalifikacje zawodowe) Świadczeniodawcy wymagane do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym przedmiotem zamówienia (dyplomy, zaświadczenia, prawo wykonywania zawodu, inne),
  - dokument potwierdzający zawarcie przez Świadczeniodawcę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
- 4) Świadczeniodawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 5) Oferta powinna być zabezpieczona przed przypadkowym jej otwarciem przed terminem i zewnętrznie opisana:

**Konkurs Ofert Nr 9/2017**  
Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania zabiegów otolaryngologicznych na rzecz pacjentów Krapkowickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o.  
**nie otwierać do dnia 23.03.2017r. do godz. 10:00.**
- 6) Oferty należy składać w nieprzekraczalnym terminie do dnia 23.03.2017 r. do godz. 10:00 (decyduje data i godzina wpływu), w sekretariacie siedziby Zamawiającego: Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., os. XXX-lecia 21, 47-303 Krapkowice.

**6. Pozostałe warunki konkursu ofert**

- 1) Świadczeniodawca ma prawo zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie dodatkowych informacji na temat konkursu ofert.
- 2) Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Świadczeniodawca.
- 3) Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert lub przedłużenia terminu składania ofert.

Krapkowice, dnia 15.03.2017 r.

Prezes Zarządu  
Marcin Misiewicz