



KRAPKOWICKIE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.



ISO 9001
ISO/IEC 27001



AC 014

Warunki Szczegółowe

Konkurs Ofert Nr 28/2021

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki lekarskiej w Poradni, psychologicznej oraz rehabilitacji leczniczej

1. Podstawa prawna

Art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2021 r., poz. 711) 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 2021 r., poz. 1285).

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, REGON 160213499, wpisana przez Wojewodę Opolskiego do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej 000000023002.

Osoba do kontaktów w sprawach dotyczących konkursu:

Karolina Konik, tel. 77-4467297, e-mail: k.konik@kcz.krapkowice.pl

3. Przedmiot postępowania

Zakres 1:

Opieka lekarska w Poradni:

- 1) Alergologicznej,
- 2) Chirurgii Ogólnej,
- 3) Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej,
- 4) Dermatologicznej,
- 5) Endokrynologicznej,
- 6) Gastroenterologicznej,
- 7) Ginekologiczno – Położniczej,
- 8) Kardiologicznej,
- 9) Medycyny Sportowej,
- 10) Medycyny Pracy,
- 11) Neonatologicznej
- 12) Reumatologicznej,
- 13) Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia od alkoholu,
- 14) Urologicznej,
- 15) Zdrowia Psychicznego

Zakres 2:

Opieka w poradni metabolicznej

Zakres 3:

Rehabilitacja lecznicza

- Umowa zostaje zawarta na czas określony od **01.01.2022 r. do 31.12.2022 r.**

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 któregoś z wymogów merytorycznego lub formalnego określonego w punkcie 5., czy zawierające negatywną odpowiedź choćby do jednego z punktów Oświadczenia, zostaną odrzucone.

Umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej stanowiące przedmiot zamówienia, zostanie zawarta ze Świadczeniodawcami, których oferty spełnią wszystkie warunki merytoryczne i formalne określone w punkcie 5., i którzy złożą Oświadczenia wyłącznie z pozytywnymi odpowiedziami oraz jednocześnie zaproponują najniższe ceny 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.

Warunki formalne (sposób przygotowania oferty):

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej.
- 2) Ofertę należy sporządzić w sposób staranny, tzn. czytelnie pismem odręcznym 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/>,
- Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wydane przez właściwą izbę lekarską lub wydruk Księgi Rejestrowej z rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
<http://www.rpwdl.csioz.gov.pl/rpm/public/filtrKsiag.jsf>,

- kserokopie dokumentów potwierdzających wymagane uprawnienia (kwalifikacje zawodowe) Świadczeniodawcy i lub jego personelu medycznego wymagane do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym przedmiotem zamówienia (dyplomy, zaświadczenia, prawo wykonywania zawodu, polisa OC, aktualne badania lekarskie, o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy).

Świadczeniodawcy, którzy składali dokumenty we wcześniejszych postępowaniach, lub które są w posiadaniu Zamawiającego lub Zamawiający jest w stanie zweryfikować dane Świadczeniodawcy nie mają obowiązku ich składać (za wyjątkiem Polisy OC, Formularza Ofertowego oraz Oświadczenia)

- dokument potwierdzający zawarcie przez Świadczeniodawcę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
- 4) Świadczeniodawca może złożyć tylko jedną ofertę w danym zakresie.
 - 5) Oferta powinna być zabezpieczona przed przypadkowym jej otwarciem przed terminem i zewnętrznie opisana:

Konkurs Ofert Nr 28/2021

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki lekarskiej w Poradni oraz rehabilitacji leczniczej

nie otwierać do dnia 15.12.2021 r. do godz. 10:00

- 6) Oferty należy składać w nieprzekraczalnym terminie do dnia 15.12.2021 r. do godz. 10:00 (decyduje data i godzina wpływu) w sekretariacie Zamawiającego:
Krapkowickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., ul. Piastowska 16A, 47-303 Krapkowice,
- 7) lub elektronicznie na adres k.konik@kcz.krapkowice.pl

6. Pozostałe warunki konkursu ofert

- 1) Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienie dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z Warunkami Szczegółowymi, sposobem przygotowania i złożenia oferty – kierując swoje zapytania na piśmie.
- 2) Pisemna odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
- 3) Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Świadczeniodawca.
- 4) Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert lub przedłużenia terminu składania ofert.

Prezes Zarządu
Marcin Misiewicz

Krapkowice, dnia 03.12.2021 r.

Załączniki do szczegółowych warunków konkursu ofert:

1. Załącznik nr 1 – formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie
3. Załącznik nr 3 – Projekt umowy

4. Załącznik nr 4 – umowa powierzenia przetwarzania danych