



KRAPKOWICKIE CENTRUM ZDROWIA Sp. z o.o.



Warunki Szczegółowe

Konkurs Ofert Nr 15/2017

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w zakresie zabezpieczenia zespołu wyjazdowego Nocnej Pomocy Lekarskiej

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 2017 r. poz. 1938).

3. 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:

Sonia Szablicka, tel. 77-4467297, e-mail: s.szablicka@kcz.krapkowice.pl

4. Przedmiot postępowania

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zabezpieczenia zespołu wyjazdowego Nocnej Pomocy Lekarskiej.

5. 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 któregokolwiek wymogu 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, będą zawarte 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.

6. 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, 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/>,
 - 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, inne) – nie dotyczy Świadczeniodawców, którzy aktualnie udzielają świadczeń zdrowotnych w przedmiocie zamówienia objętym konkursem ofert na rzecz Zamawiającego i którzy jednocześnie nie muszą uaktualniać uprzednio złożonych przedmiotowych dokumentów,
 - 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 15/2017

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w zakresie zabezpieczenia zespołu wyjazdowego Nocnej Pomocy Lekarskiej

nie otwierać do dnia 06.12.2017 r. do godz. 10:00

- 6) Oferty należy składać w nieprzekraczalnym terminie do dnia 06.12.2017r. do godz. 10:00 (decyduje data i godzina wpływu) w sekretariacie siedziby Zamawiającego: Krapkowieckie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., os. XXX- lecia 21, 47-303 Krapkowie

7. 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.

Krapkowie, dnia 27.11.2017r.

Prezes Zarządu
Marcin Misiewicz