

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
NA RZECZ PACJENTÓW
CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. F. ŁUKASZCZYKA
W BYDGOSZCZY**

Działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2024 r., poz. 799 t.j.) oraz przepisów art. 140, art.141, art. 146 ust.1, art.147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 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 (Dz. U. z 2024 r., poz. 146 t.j.) Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka z siedzibą w Bydgoszczy jako Udzielający zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Udzielający zamówienia:

Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy
ul. dr I. Romanowskiej 2; 85-796 Bydgoszcz – zwany dalej **Udzielającym zamówienia**

Przyjmujący zamówienie – Oferent

Adres do korespondencji:

Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy
ul. dr I. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz
Fax: (052) 374-33-01

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

Na stronie internetowej Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy:
www.co.bydgoszcz.pl

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot konkursu ofert obejmuje zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez:

grupa I: fizjoterapeutę w Zakładzie Rehabilitacji,

grupa II: lekarza specjalistę w dziedzinie chirurgii onkologicznej lub będącego w trakcie

specjalizacji z chirurgii onkologicznej w Oddziale Klinicznym Nowotworów Piersi i Chirurgii Rekonstrukcyjnej ,

grupa III: lekarza specjalistę anestezjologii i intensywnej terapii w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii;

grupa IV: lekarza specjalistę w dziedzinie chirurgii ogólnej i będącego w trakcie specjalizacji z chirurgii onkologicznej w Poradni Chirurgii Onkologicznej – Centrum Diagnostyczno-Lecnicze we Włocławku,

grupa V: lekarza specjalistę w dziedzinie onkologii klinicznej w Oddziale Klinicznym Onkologii – odc. B,

grupa VI: lekarza specjalistę w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej.

2. KOD CPV: 85121000-3 – usługi medyczne, 85110000-0 – usługi szpitalne, 85112000-7– dodatkowe usługi szpitalne 85142100-7 – usługi fizjoterapii, 85312500-4 - Usługi rehabilitacyjne, 85 12 00 00 -6 – usługi medyczne i podobne.
3. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych są komórki organizacyjne Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy, ul. dr Izabeli Romanowskiej 2, Centrum Diagnostyczno – Lecnicze we Włocławku, ul. Królewiecka 2a.
4. Termin związania z ofertą – **3 m-ce** licząc od daty upływu terminu składania ofert.

II. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Udzielający zamówienia wymaga aby:

- 1) świadczenia wykonywane były w sposób zabezpieczający całodobową opiekę medyczną, w szczególności od poniedziałku do piątku min. od godz. 07³⁰:15⁰⁰, zgodnie z obowiązującym w danej komórce organizacyjnej harmonogramem pracy.
W pozostałych godzinach świadczenia wykonywane będą w ramach dyżurów medycznych,
- 2) świadczenia były udzielane przez uprawnione podmioty, tj. osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w wyżej określonym zakresie oraz spełniające warunki określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz w odrębnych przepisach spełniających wymagania przewidziane przez NFZ.

2. Sposób przygotowania oferty:

- 1) Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty;
- 2) Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim.
- 3) Oferta musi być podpisana, a kserokopie potwierdzone klauzulą „*Potwierdzam za zgodność z oryginałem*” przez Oferenta lub przez osobę uprawnioną do występowania w

imieniu Oferenta, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.

- 4) W przypadku , gdy Oferent jest reprezentowany przez Pełnomocnika, do oferty powinno być załączone pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w toku postępowania konkursowego, ewentualnie do zawarcia umowy. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale wystawione przez Oferenta.
- 5) Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert.
- 6) Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
- 7) Wszystkie strony oferty powinny być spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
- 8) Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
- 9) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
- 10) Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

„Imię i nazwisko/pełna nazwa oferenta

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych

grupa ”

- 11) Cena oferty musi być podana w PLN;

Uwaga: Odpisy dokumentów złożone wraz z ofertą nie podlegają zwrotowi.

III. WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej **lub** aktualny odpis Krajowego Rejestru Sądowego z części dotyczącej rejestru przedsiębiorstw, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
2. Kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu konkursu na okres obowiązywania umowy; *Oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy i że kopia polisy zostanie dostarczona na 5 dni przed podpisaniem umowy;*

Wymagana minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC:

- 2.1. dla lekarzy: w odniesieniu do jednego zdarzenia wynosi 75 000 euro i 350 000 euro na wszystkie zdarzenia, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
- 2.2. dla fizjoterapeuty: w odniesieniu do jednego zdarzenia wynosi 30 000 euro i 150 000 euro na wszystkie zdarzenia; zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą
3. Kserokopie dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe w onkologii: np. świadectwo pracy, zaświadczenie z odbytego stażu, przygotowania zawodowego oraz innych form praktyki zawodowej. *W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej potwierdzeniem zdobytego doświadczenia w onkologii stanowić będzie wpis do ewidencji działalności gospodarczej wraz z kserokopią umowy cywilnoprawnej.*
Gdy Udzielający zamówienia jest podmiotem, na rzecz którego są/były udzielane świadczenia zdrowotne, Oferent nie ma obowiązku składania dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe w onkologii.
4. Kserokopie dokumentów i oświadczeń stwierdzających nabycie niezbędnych kwalifikacji zawodowych (dyplomy specjalizacji, prawo wykonywania zawodu, kursy, szkolenia itp. zgodnie z wymaganiami Udzielającego zamówienia, które szczegółowo zostały określone dla poszczególnych grup w załączniku nr 4 do SWKO).
5. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu- adekwatne do rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych.
6. ważne i aktualne zaświadczenie o ukończonym szkoleniu okresowym w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracownika służby zdrowia.
7. Formularz oferty – załącznik nr 1 do swko.
8. Oświadczenie Oferenta – załączniki nr 2 do swko.
9. Formularz cenowy – załącznik nr 3 do swko.
10. Aktualne zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art.189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29.07.2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert lub oświadczenie o złożeniu wniosku do sądu. W przypadku złożenia oświadczenia zaświadczenie z KRK należy dostarczyć najpóźniej w dniu podpisania umowy cywilno- prawnej. Zaświadczenie można przekazać w wersji elektronicznej na informatycznym nośniku danych – płycie CD.- opatrując je podpisem elektronicznym,

co jest równoznaczne z poświadczeniem za zgodność z oryginałem.

Oferent nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów wymienionych w pkt 3 -4, które są w posiadaniu Udzielającego zamówienie. Oferent winien oświadczyć, którymi dokumentami Udzielający zamówienie dysponuje oraz potwierdzić ich aktualność.

IV. KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERTY

Komisja konkursowa dokona oceny ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych według następujących kryteriów:

- | | |
|--|-------|
| 1. Pc – cena | – 60% |
| 2. Pd –doświadczenie zawodowe Oferenta | – 40% |

gdzie:

- *Brak doświadczenia zawodowego w pracy w onkologii –0 pkt.*
- *Doświadczenie zawodowe w pracy w onkologii od 1 roku do 3 lat włącznie – 2 pkt.*
- *Doświadczenie zawodowe w pracy w onkologii powyżej 3 lat do 10 lat włącznie - 5 pkt.*
- *Doświadczenie zawodowe w pracy w onkologii powyżej 10 lat – 15 pkt.*

Najkorzystniejszą ofertą będzie ta, która zdobędzie największą liczbę punktów obliczonych wg wzoru:

$$\bullet P = (Pc \times 0,60) + (Pd \times 0,40)$$

gdzie:

$$Pc = \frac{\text{najniższa oferowana cena}}{\text{cena porównywanej oferty}} \times 10$$

$$Pd = \frac{\text{za doświadczenie zawodowe Oferenta badanej oferty}}{\text{największa ilość punktów uzyskana za doświadczenie zawodowe}} \times 10$$

Uzyskane oceny zostaną zaokrąglone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Dziale Kontraktowania Usług p. I, pok. 1107 lub w Kancelarii Centrum – parter; pok.124 do **21.02.2025 roku do godz. 10:00** lub przesłać pocztą na adres Szpitala. Oferta przesłana pocztą będzie potraktowana jako złożona w terminie, jeżeli data nadania (stempla pocztowego) nie będzie późniejsza niż

termin składania ofert i wpłynie do siedziby Udzielającego zamówienie w terminie określonym w ogłoszeniu.

2. Celem dokonania zmian, bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w ust. 1.
3. **Udzielający Zamówienia odrzuca ofertę:**
 - 1) złożoną przez przyjmującego zamówienie po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli przyjmujący zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli przyjmujący zamówienie złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt 2 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
 - 8) złożoną przez przyjmującego zamówienie, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.

W przypadku gdy braki, o których mowa w w/w pkt. 1 - 8, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, oferent jest wzywany do ich usunięcia w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

VI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Dział Kontraktowania Usług Centrum Onkologii im. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy, ul. dr I. Romanowskiej 2 - pok. 1107, 1109 lub telefonicznie:

[mgr Katarzyna Dubielewska – 52/37-43-220](mailto:mgr.Katarzyna.Dubielewska@pau.onk.pl)

[mgr Magda Zamiatowska - 52/37-43-220](mailto:mgr.Magda.Zamiatowska@pau.onk.pl)

[mgr Joanna Potocka - 52/37-43-220](mailto:mgr.Joanna.Potocka@pau.onk.pl)

VII. MIEJSCE I TERMIN ORAZ TRYB OTWARCIA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienie w Bydgoszczy przy ul. dr I. Romanowskiej 2 w Sali Seminaryjnej pok. 1085 **dnia 21.02.2025 roku o godz. 12⁰⁰**.
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
 - 1) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz podanie liczby złożonych ofert;
 - 2) otwarcie kopert lub paczek z ofertami oraz ustalenie, które z ofert spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert;
 - 3) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez Oferentów.
4. W części niejawnej konkursu ofert, bez udziału Oferentów, komisja konkursowa dokonuje następujących czynności:
 - 1) wybiera ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewnią jakość, ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych, ich kompleksowość i dostępność oraz przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny, doświadczenia i jakości (jeżeli dotyczy) w odniesieniu do przedmiotu zamówienia;
 - 2) nie dokonuje wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielenia świadczeń zdrowotnych;
 - 3) w toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień i prowadzić negocjacje dotyczące treści złożonej oferty;
 - 4) komisja przeprowadza negocjacje z co najmniej dwoma oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent oraz analizuje merytoryczną zawartość ofert.
5. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Centrum lub upoważnioną przez niego osobę.
6. Informacja o rozstrzygnięciu postępowania zostanie ogłoszona na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

VIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania;

- 2) niedokonanie wyboru oferenta;
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
2. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowaną skargę. Do czasu rozstrzygnięcia skargi postępowanie konkursowe zostanie zawieszona.
 3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, 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 o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on 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 stronie internetowej Udzielającego zamówienie.
 8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
 9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Centrum, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
 10. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 11. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

IX. UNIEWAŻNIENIE KONKURSU OFERT

Dyrektor unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem, że jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert;
- 3) odrzucono wszystkie oferty;

- 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

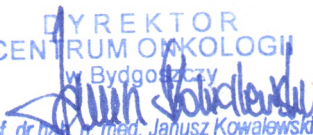
X. ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa będzie zawarta na okres **od 01.03.2025 roku do 31.12.2027 roku.**
2. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy (pisemnie, mailowo lub telefonicznie).
3. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

XI. OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie
3. Załącznik nr 3 - Formularz cenowy
4. Załącznik nr 4 oraz dokumenty wskazane w pkt. III „Wymagane dokumenty” .

Z A T W I E R D Z A M:

DYREKTOR
CENTRUM ONKOLOGII
w Bydgoszczy

prof. dr hab. n. med. Janusz Kowalewski