KATOWICKIE CENTRUM ONKOLOGII

U L . RACIBORSKA 26 4 0 - 074 K A T O W I C E

e-mail: szpital@kco.katowice.pl

tel.: 32/ 42 00 151 do 153 fax.: 32/ 25 14 533

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE DLA KATOWICKIEGO CENTRUM ONKOLOGII UL. RACIBORSKA 26, 40-074 KATOWICE

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2024 poz. 799 ze zmianami)**.**
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2024 r., poz. 149 ze zmianami).

ROZDZIAŁ I

PRZEDMIOT KONKURSU

1. **Przedmiotem konkursu ofert jest na realizację świadczeń lekarskich chirurgii onkologicznej na wezwanie w tym:**
- **konsultacji chirurgii onkologicznej,**
- **wydawanie opinii lekarskich w zakresie skuteczności leczenia,**
- **udział w Komitecie terapeutycznym,**
- **udział w Komisji analizującej skuteczność leczenia.**

2. **Do powierzenia jest 23 miesiące udzielania świadczeń zdrowotnych.**
3. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do udzielania ww. świadczeń zdrowotnych zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą i posiada zdolność realizacji świadczeń zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. Przyjmujący Zamówienie przejmuje w pełnym zakresie odpowiedzialność za udzielane świadczenia zdrowotne oraz zobowiązuje się do zachowania poufności przetwarzania danych osobowych zgodnie z projektem oświadczenia stanowiącym **załącznik nr 4** do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
5. Przyjmujący Zamówienie obok udzielanych świadczeń zdrowotnych określonych w szczegółowych warunkach konkursu, w ramach wiążącej go umowy będzie również brał udział w programach realizowanych przez Centrum w tym: spotkaniach, konsultacjach i innych w ramach wynagrodzenia wypłacanego w związku z realizacją umowy.
6. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany realizować zamówienie w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami i wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia jak również wewnętrznymi zasadami udzielania świadczeń stosowanymi przez Udzielającego Zamówienie oraz przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia oraz Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z dyrektorem oddziału Funduszu.

7. Zamówienie, będące przedmiotem niniejszego konkursu, zostanie udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny - zakres świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia.

ROZDZIAŁ II
WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych winno być realizowane przez lekarzy specjalistów posiadających niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem konkursu zgodnie z wymogami określonymi we właściwych Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rozporządzeniami Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z późniejszymi zmianami oraz zgodnie z wpisami do właściwych rejestrów.
2. Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem stosowane będą wewnętrzne przepisy Centrum, dotyczące organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń oraz inne wymagania są opisane w projekcie umowy, który stanowi **załącznik nr 3**, a którego akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu.
4. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w zależności od rodzaju udzielanych świadczeń w oparciu o sprzęt oraz pomieszczenia Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań i kierowania pacjentów w zakresie diagnostyki i leczenia wyłącznie do jednostek organizacyjnych Katowickiego Centrum Onkologii w przypadku, w którym Centrum zapewnia ich wykonywanie.
6. Przyjmujący Zamówienia zapewnia ciągłość, dostępność, właściwą jakość udzielanych świadczeń, zgodnie z obowiązującymi przepisami jak również w oparciu o wymagania Narodowego Funduszu Zdrowia, Ministerstwa Zdrowia oraz zasady udzielania świadczeń stosowane przez Udzielającego Zamówienia.
7. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej będzie zgodne z wymaganymi przepisami i wskazuje miejsce udzielania świadczeń w lokalizacji Katowickie Centrum Onkologii i obejmuje osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego Zamówienie.
8. Wypis z rejestru podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawierający określenie rodzaju działalności leczniczej ”Ambulatoryjne świadczenia zdrowotne”.

ROZDZIAŁ III
CZAS, NA KTÓRY ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA

Umowa zostanie zawarta na czas określony tj. od **dnia podpisania umowy** do **31.12.2026 r.**

ROZDZIAŁ IV
WARUNKI, JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ OFERTA

1 Oferta musi być złożona w formie pisemnej, w trwale zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić:

a. dokładne dane Oferenta (nazwa Oferenta, adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu),

b. oznaczenie przedmiotu postępowania konkursowego, na które składana jest oferta,

c. napis: **“Nie otwierać przed dniem 19.02.2025 roku, godzina 11.30”**,

Oferta musi zawierać:

1) Podpisane załączniki 1 – 4 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu, tj:

a) Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy – **załącznik nr 1**

b) Oświadczenie Oferenta - **załącznik nr 2**.

c) projekt umowy stanowiący **załącznik nr 3**
d) Wzór oświadczenia stanowiący **załącznik nr 4** powierzenia przetwarzania danych osobowych
f) Klauzula informacyjna stanowiąca **załącznik nr 5**
2) miejscem realizacji świadczeń zdrowotnych jest **Katowickie Centrum Onkologii**
3) Wszystkie strony oferty i załączniki, muszą być ponumerowane, podpisane lub parafowane przez Oferenta lub jego pełnomocnika. Podpisy i parafy muszą być złożone w sposób umożliwiający identyfikację osoby jej składającej.
4) Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez Oferenta lub jego pełnomocnika.
5) Wszystkie załączone do niniejszej oferty dokumenty, muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty.
6)Wszystkie wymagane dokumenty należy złożyć w formie kserokopii poświadczonych na każdej stronie kserokopii za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub pełnomocnika, adwokata lub radcę prawnego.
7) Jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik do oferty należy załączyć pełnomocnictwo.

ROZDZIAŁ V
OFERTA CENOWA

1. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
2. Cenę należy podać na druku (formularzu ofertowym), którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do Szczegółowych warunków konkursu.
3. Cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia i powinna obejmować koszty wykonania całości zamówienia.

ROZDZIAŁ VI
KRYTERIA OCENY OFERT

Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszych ofert w oparciu o następujące kryterium:
Cena: 100 %;
Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, której stawka za oferowane świadczenie będzie najniższa.

Wartość punktowa (**kryterium**) jest wyliczona według wzoru:

$$\text{Wartość punktowa kryterium} = \frac{\text{Najniższa oferowana cena}}{\text{Cena oferty badanej}} \times \text{waga kryterium} \times 100$$

ROZDZIAŁ VII
MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w Kancelarii Katowickiego Centrum Onkologii nr pokoju 230 lub nadać w formie przesyłki pocztowej. Termin składania ofert upływa **w dniu 19.02.2025 r., o godzinie 11.00** Dotyczy to zarówno ofert złożonych w Kancelarii Centrum, jak i ofert nadanych w formie przesyłki pocztowej. O terminie wpłynięcia oferty decyduje data i godz. wpływu.
2. Oferty nadane jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone w Kancelarii Centrum po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.

3. Celem dokonania zmian, bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego terminu składania ofert.

ROZDZIAŁ VIII
OTWARCIE OFERT:

1. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w budynek Dyrekcji Raciborska 26 – I piętro, Sala Konferencyjna w dniu 19.02.2025 r. o godz. 11.30 w Katowickim Centrum Onkologii.
2. Otwarcie ofert odbędzie się w obecności wszystkich przybyłych Oferentów lub osób reprezentujących Oferentów którzy będą mogli uczestniczyć w części jawnej konkursu.
3. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

ROZDZIAŁ IX
MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU

1. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Centrum.
2. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w ciągu 7 dni

ROZDZIAŁ X
TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

1. Konkurs ofert przeprowadza Komisja powołana zarządzeniem wewnętrznym Dyrektora Centrum.

ROZDZIAŁ XI
UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Dyrektor Centrum unieważnia postępowanie w sprawie udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego konkursu, gdy:
   1) nie wpłynęła żadna oferta;
   2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust 2.
   3) odrzucono wszystkie oferty;
   4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia;
   5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie osób korzystających ze świadczeń Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. Jeżeli w toku konkursu 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.

ROZDZIAŁ XII
ŚRODKI ODWOŁAWCZE/zaskarżenia

1. Przyjmującym Zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzenia konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze:
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
   a. wybór trybu postępowania,
   b. niedokonanie wyboru Przyjmującego Zamówienie,
   c. unieważnienie postępowania konkursowego.
3. Protest

a. w toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
b. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
c. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
d. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
e. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu umieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Centrum.
f. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżona czynność.

4. Odwołanie:
   a. Przyjmujący Zamówienie biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Centrum w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia wyniku konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu,
   b. odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

ROZDZIAŁ XIII
ZAWARCIE UMOWY

1. Udzielający Zamówienia zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych z Oferentem, którego oferta została wybrana przez komisję konkursową w terminie do 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

2. Projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi **załącznik nr 3** do Szczegółowych warunków konkursu ofert.

ROZDZIAŁ XIV
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo do przedłużenia terminu składania ofert, odwołania konkursu ofert oraz unieważnienia konkursu w całości bądź w części, bez podania przyczyny.
2. Zapytania do Szczegółowych warunków konkursu ofert można składać nie później niż na 3 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert, do Komisji.

ZATWIERDZAM

Data …….. DYREKTOR CENTRUM