Znak: : WSZ-IV-022/813/2017

Konin, 13.10.2017 r.

# MATERIAŁY INFORMACYJNE O PRZEDMIOCIE KONKURSU OFERT

O ZAWARCIE UMOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W RODZAJU: PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA, W ZAKRESIE NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

# 

KOD CPV 85121100-4 i 85141200-1

**I. Postanowienia Ogólne:**

1. Konkurs ofert będzie przeprowadzony na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 poz. 1638 z późn. zm.).
2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, 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 (t.j. Dz. U. 2016.1793 z późn. zm.) przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie.

**II. Słowniczek pojęć.**

Ilekroć w „Materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert…” oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:

a) Udzielającym Zamówienia - rozumie się przez to Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie,

b) przedmiocie konkursu ofert - rozumie się przez to świadczenia zdrowotne w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej,

c) formularzu oferty - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego Zamówienia, stanowiący załącznik do niniejszych „Materiałów informacyjnych   
o przedmiocie konkursu ofert…”,

d) umowie – rozumie się przez to projekt umowy opracowany przez Udzielającego Zamówienia stanowiącej załącznik do niniejszych „Materiałów informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert…”.

**III. Określenie przedmiotu konkursu**.

1. Przedmiotem konkursu ofert o udzielenie zamówienia są świadczenia, o których mowa w art. 55 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zwanej dalej „ustawą”, zgodnie z przyjętymi zasadami organizacji udzielania świadczeń i rozliczeń w ramach wykonawstwa dla Udzielającego Zamówienia, tj:
   1. udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w miejscu zamieszkana i lub pobytu świadczeniobiorcy – **porada lekarska**,
   2. udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w miejscu zamieszkana i lub pobytu świadczeniobiorcy **– opieka i porada pielęgniarska**,
   3. udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej telefonicznie **– porada lekarska**,
   4. świadczenia, o których mowa w ustawie – świadczenia udzielane przez lekarza oraz pielęgniarkę w stanach zachorowań świadczeniobiorcom spoza listy:

- zamieszkałym na terenie innego województwa niż objęty właściwością Oddziału Funduszu,

- innym, niż ubezpieczeni, zgodnie z art. 2 ust. 1 pkt 2 i 3 oraz art. 54 ustawy, osobom legitymującym się posiadaniem „Karty Polaka” oraz obcokrajowcom posiadającym ubezpieczenie zdrowotne na podstawie zgłoszenia, w związku z czasowym zatrudnieniem na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej,

* 1. świadczenia, o których mowa w ustawie – świadczenia udzielane przez lekarza oraz pielęgniarkę osobom spoza listy, uprawnionym na postawie przepisów o koordynacji (Europejska Karta Ubezpieczenia Zdrowotnego, certyfikat zastępczy).
  2. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 powyżej udzielane będą w okresie od 01.11.2017 r. do 30.06.2021 r.

1. Szacunkowa liczba osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Koninie - ok. 200.000 (słownie: dwieście tysięcy).

**IV. Wymagania dla Oferentów przystępujących do konkursu ofert o zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.**

1. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia jednoczasowej gotowości co najmniej dwóch zespołów wyjazdowych, składających się w sumie co najmniej z:
2. lekarze – co najmniej 2 lekarzy spełniających wymogi określone przepisami prawa oraz zasadami realizacji świadczeń Udzielającego Zamówienia,
3. pielęgniarki – co najmniej 2 pielęgniarki spełniające wymogi określone przepisami prawa oraz zasadami realizacji świadczeń Udzielającego Zamówienia,
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się opracowywać i przekazywać Udzielającemu Zamówienia:
5. do 25-ego dnia każdego miesiąca na miesiąc następny:
   * Wykaz lekarzy pozostających w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych – Nocna i świąteczna opieka zdrowotna udzielana w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy - planowany (zgodny z załącznikiem nr 3 str. 1 do umowy),
   * Wykaz pielęgniarek pozostających w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych – Nocna i świąteczna opieka zdrowotna udzielana w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy - planowany (zgodny z załącznikiem nr 3 str. 2 do umowy),
6. do 5-ego dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni:
   * Wykaz lekarzy pozostających w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych/ udzielających świadczeń zdrowotnych – Nocna i świąteczna opieka zdrowotna udzielana w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy - wykonany (zgodny z załącznikiem nr 4 str. 1 do umowy),
   * Wykaz pielęgniarek pozostających w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych/ udzielających świadczeń zdrowotnych – Nocna i świąteczna opieka zdrowotna udzielana w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy - wykonany (zgodny z załącznikiem nr 4 str. 2 do umowy),
7. Wszystkie osoby realizujące umowę po stronie Przyjmującego Zamówienie muszą posiadać wymagane kwalifikacje i uprawnienia, w szczególności wynikające z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U.2016, poz.86):
   * lekarz posiadający prawo wykonywania zawodu,
   * pielęgniarka posiadająca prawo wykonywania zawodu.
8. Przyjmujący Zamówienie zapewni wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną niezbędne do realizacji przedmiotu umowy, w szczególności wynikające z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U.2016, poz.86).
9. Przyjmujący Zamówienie zapewni wyposażenie w środki transportu, które będą wykorzystywane do wykonywania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykonywać umowę zgodnie z zasadami i na warunkach określonych powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności:
    * rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U.2016, poz.86),
    * w Ogólnych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2016, poz.1146), zwanych dalej „Ogólnymi warunkami umów”,
    * zarządzeniem nr 71/2017/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

2.PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez oferenta na adres: Wojewódzki Szpital Zespolony, 62-504 Konin, ul. Szpitalna 45, Kancelaria p. 3/13, z dopiskiem na kopercie „Konkurs ofert o zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej”.
2. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych „Materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert…” oraz w „Regulaminie konkursu”, a także w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 t.j.z późn.zm.) w zakresie i na zasadach określonych w art. 26 ust. 4 Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 t.j. z późn.zm.).
3. Oferent wyraża zgodę na doręczanie oświadczeń i zawiadomień za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, bez zachowania wymogów dotyczących podpisu elektronicznego w rozumieniu [art. 3 pkt 10](http://sip.legalis.pl.000082l00ac8.han3.ue.poznan.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytamrvgeztgltqmfyc4mzwguytomjtgi) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylającego dyrektywę [1999/93/WE](http://sip.legalis.pl.000082l00ac8.han3.ue.poznan.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgmzsg42a) (Dz.Urz. UE L 257 z 28.08.2014, [str. 73](http://sip.legalis.pl.000082l00ac8.han3.ue.poznan.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrsheydonjzgmydq)) oraz zobowiązuje się niezwłocznie potwierdzić doręczenie pisma na wskazany przez oferenta adres, jednak nie później niż do końca dnia roboczego następującego po dniu, w którym przekazano oświadczenie lub zawiadomienie.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, w całości lub części oraz przesunięcia terminów, bez podania przyczyny.
5. O odwołaniu konkursu ofert Udzielający Zamówienia zawiadamia pisemnie oferentów biorących w nim udział.

3. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszych „Materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert….” na formularzu udostępnionym przez Udzielającego Zamówienia.
2. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w niniejszych „Materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert….”.
4. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
6. Ofertę oraz oświadczenie podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej i dołączonego do oferty.
7. Ewentualne miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba przez niego upoważniona na podstawie pisemnego pełnomocnictwa. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
8. Oferent lub osoba upoważniona pełnomocnictwem określonym w punkcie 6 może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego Zamówienia o wprowadzeniu zmian, lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
10. Ofertę z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem „Konkurs ofert o zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju: podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej”.
11. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty wskazane w niniejszych „Materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert….”.
12. Dokumenty, o których mowa w ust. 10 powyżej oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii. W przypadku załączenia kserokopii, w celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający Zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

4. WYMAGANE DOKUMENTY W OFERCIE

Oferta powinna zawierać wymagane dokumenty:

1. Załącznik nr 1 - Dane Oferenta - sporządzony zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 1 do „Materiałów informacyjnych oprzedmiocie konkursu ofert ………….”,
2. Załącznik nr 2 - Oferta - sporządzony zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 2 do „Materiałów informacyjnych oprzedmiocie konkursu ofert ………….”,
3. Załącznik nr 3 - Wykaz personelu medycznego, który będzie wykonywać świadczenia zdrowotne w ramach umowy sporządzony zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 3 do „Materiałów informacyjnych oprzedmiocie konkursu ofert ………….” wraz z oświadczeniami każdej z osób o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych do celów przeprowadzenia konkursu zgodnie z ustawą **z** dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922) oraz dokumentami kwalifikacyjnymi,
4. Załącznik nr 4 – Wykaz środków transportu, które będą wykorzystywane do wykonywania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy, sporządzony zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 4 do „Materiałów informacyjnych oprzedmiocie konkursu ofert ………….”
5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie Oferenta - sporządzony zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 5 do „Materiałów informacyjnych oprzedmiocie konkursu ofert ………….”
6. Załącznik nr 6 - Wydruk z krajowego rejestru sądowego lub ewidencji działalności gospodarczej[[1]](#footnote-1),
7. Załącznik nr 7 - Wydruk z rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę właściwego dla siedziby podmiotu,
8. Załącznik nr 8 - Kopia nadania nr REGON,
9. Załącznik nr 9 - Kopia nadania nr NIP,
10. Załącznik nr 10 - Kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC lub zobowiązanie do zawarcia właściwego ubezpieczenia na okres obowiązywania umowy.

Celem wykazania spełnienia dodatkowych kryteriów oceny ofert oferta powinna ponadto zawierać:

1. Oświadczenie o wykonywaniu w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, przez okres conajmniej 3 miesięcy umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy oraz telefonicznie wraz z dokumentami potwierdzającymi tą okoliczność.
2. Oświadczenie o wykonywaniu w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, przez okres conajmniej 3 miesięcy umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych na obszarze objętym niniejszym postępowaniem wraz z dokumentami potwierdzającymi tą okoliczność.
3. Oświadczenie o wykonywaniu - w okresie bezpośrednio poprzedzającym termin rozpoczęcia udzielania świadczeń na podstawie niniejszego konkursu – umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy oraz telefonicznie i zapewnieniu kontynuacji procesu diagnostycznego lub terapeutycznego w zakresie i na obszarze objętym konkursem, w szczególności poprzez ograniczenie ryzyka przerwania procesu leczenia świadczeniobiorców.
4. Oświadczenie o zapewnieniu gotowości do wykonywania w ramach niniejszej umowy usługi transportu sanitarnego pacjentów.
5. Załącznik nr 11 - Wykaz personelu medycznego, który będzie wykonywać usługi transportu sanitarnego pacjentów w ramach umowy sporządzony zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 11 do „Materiałów informacyjnych oprzedmiocie konkursu ofert ………….” wraz z oświadczeniami każdej z osób o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych do celów przeprowadzenia konkursu zgodnie z ustawą **z** dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922) oraz dokumentami kwalifikacyjnymi,
6. Załącznik nr 12 – Wykaz środków transportu, które będą wykorzystywane do wykonywania usług transportu sanitarnego pacjentów w ramach umowy, sporządzony zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 12 do „Materiałów informacyjnych oprzedmiocie konkursu ofert ………….”

**V. Okres związania umową.**

Okres realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym postępowaniem konkursowym od 01.11.2017 r. do 30.06.2021 r.

VI. Przebieg konkursu.

1. KOMISJA KONKURSOWA

W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powołuje komisję konkursową, której zasady pracy określa „Regulamin konkursu”. Komisja zostaje powołana Zarządzeniem Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie.

2. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi 20.10.1017 r. o godzinie 1000  w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie. Ogłoszenie wyników nastąpi do 30.10.2017 r.
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.

3. W części jawnej konkursu ofert komisja konkursowa w obecności oferentów:

1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę złożonych ofert,
2. otwiera koperty z ofertami i ustala , które z ofert spełniają warunki konkursu,
3. w przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty,
4. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
5. wzywa oferentów do złożenia pisemnych wyjaśnień.

4. W części niejawnej konkursu ofert komisja:

a) odrzuca oferty na zasadach określonych w Regulaminie konkursu oraz w art. 149 ustawy  
 z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków  
 publicznych (Dz.U.2016.1793 z późn. zm.),

b) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,

c) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

5. Komisja w części niejawnej konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu  
 ustalenia liczby oferowanych świadczeń oraz ceny za udzielane świadczenia.

6. Szczegółowe zasady postępowania komisji konkursowej określa „Regulamin konkursu” stanowiący

załącznik nr 7 do materiałów informacyjnych.

3. KRYTERIA OCENY OFERT

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia stosować będzie następujące kryteria:

1. cena (C) – waga 80 %
2. doświadczenie w udzielaniu świadczeń z zakresu objętego konkursem (D) – waga 5 %
3. znajomość obszaru, na którym udzielane będą świadczenia objęte konkursem (Z) – waga 5 %
4. ciagłość udzielania świadczeń – (S) waga 5 %
5. możliowość transportu pacjentów w warunkach transportu sanitarnego (T) – waga 5 %

3.1. Kryterium **cena (C)** będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, podanej przez Przyjmującego Zamówienie w ofercie.

Udzielający Zamówienia przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | C = | C min | x 80 pkt |
|  | C o |
| gdzie: | C min | – cena brutto oferty najtańszej | |
|  | C o | – cena brutto oferty ocenianej | |

3.2. Kryterium **doświadczenie w udzielaniu świadczeń z zakresu objętego konkursem (D)** będzie rozpatrywane na podstawie załączenia do oferty oświadczenia o wykonywaniu w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, przez okres conajmniej 3 miesięcy umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy oraz telefonicznie wraz z dokumentami potwierdzającymi tą okoliczność.

W przypadku pozytywnej oceny spełnienia kryterium oferta otrzyma 5 pkt. W przypadku oceny negatywnej oferta otrzyma 0 pkt.

3.3. Kryterium **znajomości obszaru, na którym udzielane będą świadczenia objęte konkursem (Z)** będzie rozpatrywane na podstawie załączenia do oferty oświadczenia o wykonywaniu w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, przez okres conajmniej 3 miesięcy umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy oraz telefonicznie wraz z dokumentami potwierdzającymi tą okoliczność.

W przypadku pozytywnej oceny spełnienia kryterium oferta otrzyma 5 pkt. W przypadku oceny negatywnej oferta otrzyma 0 pkt.

3.4. Kryteriumzapewnienia **ciągłości udzielania świadczeń (S)** będzie rozpatrywane na podstawie załączenia do oferty oświadczenia o wykonywaniu - w okresie bezpośrednio poprzedzającym termin rozpoczęcia udzielania świadczeń na podstawie niniejszego konkursu – umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielanej w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy oraz telefonicznie i zapewnieniu kontynuacji procesu diagnostycznego lub terapeutycznego w zakresie i na obszarze objętym konkursem, w szczególności poprzez ograniczenie ryzyka przerwania procesu leczenia świadczeniobiorców.

W przypadku pozytywnej oceny spełnienia kryterium oferta otrzyma 5 pkt. W przypadku oceny negatywnej oferta otrzyma 0 pkt.

3.5. Kryteriumzapewnienia **możliwości transportu pacjentów w warunkach transportu sanitarnego (T)** będzie rozpatrywane na podstawie załączenia do oferty oświadczenia o zapewnieniu gotowości do wykonywania w ramach niniejszej umowy usługi transportu sanitarnego pacjentów oraz wykazów sprzętu i personelu ząłączonych do oferty.

W przypadku pozytywnej oceny spełnienia kryterium oferta otrzyma 5 pkt. W przypadku oceny negatywnej oferta otrzyma 0 pkt.

3.6. Udzielający Zamówienia dokona wyboru oferty, która uzyska w wyniku oceny najwyższą liczbę punktów. Przyznanie punków poszczególnym ofertom odbędzie się w oparciu o następujący wzór:

Ocena oferty = C+D+Z+S+T

Jeżeli w konkursie nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że złożone oferty otrzymały taką samą liczbę punktów, Udzielający Zamówienia wezwie oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Udzielającego Zamówienia ofert dodatkowych. Jeżeli oferenci składając oferty dodatkowe, zaoferują ceny wyższe, niż zaoferowane w pierwotnie złożonych ofertach, to ich oferty dodatkowe będą podlegać odrzuceniu.

4. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert, podając nazwę oferenta oraz numer oferty, którą wybrano (tablica ogłoszeń i strona internetowa).
2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy, wg projektu stanowiącego Załącznik nr 6 do „Materiałów informacyjnych o przedmiocie konkursu…”.

VII. Postanowienia końcowe.

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego (oferty, protokoły) przechowywane będą w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Dane oferenta.
2. Załącznik nr 2 – Oferta.
3. Załącznik nr 3 – Wykaz personelu medycznego, który będzie wykonywać świadczenia w ramach umowy.
4. Załącznik nr 4 - Wykaz środków transportu, które będą wykorzystywane do wykonywania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy.
5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie Oferenta.
6. Załącznik nr 6 - Projekt umowy.
7. Załącznik nr 7 - Regulamin konkursu.
8. Załącznik nr 11 - Wykaz personelu medycznego, który będzie wykonywać usługi transportu sanitarnego pacjentów w ramach umowy.
9. Załącznik nr 12 - Wykaz środków transportu, które będą wykorzystywane do wykonywania usług transportu sanitarnego pacjentów w ramach umowy.

1. Oferent załącza odpowiednio. [↑](#footnote-ref-1)