

Załącznik nr 3

do „Materiałów informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert na lekarskie świadczenia zdrowotne w zakresie położnictwa i ginekologii w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym WSZ w Koninie”

REGULAMIN KONKURSU

§ 1

1. Konkurs ofert będzie przeprowadzony na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023.991).
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 (Dz.U.2023.605t.j.) przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i dyrektora oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.
3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają przepisy wskazane w pkt 2 powyżej.
4. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie w zakresie objętym ogłoszeniem o konkursie.

§ 2

Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty, o których mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023.991).

§ 3

1. Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się na stronie internetowej, na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie oraz na stronie internetowej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej.
2. Ogłoszenie powinno zawierać:
 - 1) nazwę i adres siedziby zamawiającego,
 - 2) określenie przedmiotu zamówienia,
 - 3) wymagane kwalifikacje zawodowe,
 - 4) określenie ilości szacunkowej liczby populacji osób ubezpieczonych i innych uprawnionych, dla których udzielane będą świadczenia opieki zdrowotnej będące przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego,
 - 5) terminy składania i otwarcia ofert.
3. Ogłoszenie o konkursie oraz przygotowanie materiałów konkursowych dokonuje Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.

§ 4

Oferta powinna zawierać:

1. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z dokumentacją konkursową.
2. Dane o oferencie:
 - a) nazwę i siedzibę prowadzonej działalności gospodarczej oraz numer wpisu do rejestru działalności gospodarczych,

- b) imię i nazwisko, adres oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu – w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 4 ust 1 pkt 1, art. 5 ust. 1 i art. 18 ust. 1, 2, 4 i 5 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej,
 - c) warunek uzyskania wpisu do rejestru uważa się za zachowany, jeżeli oferent przedstawi potwierdzenie przez właściwą izbę lekarską złożenia wniosku o wydanie zezwolenia na wykonywanie praktyki lekarskiej,
 - d) numer Regon,
 - e) numer NIP,
 - f) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe, w tym posiadanie specjalizacji w zakresie udzielanych świadczeń,
 - g) numer prawa wykonywania zawodu,
 - h) dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe oraz staż pracy,
 - i) proponowana cena za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - j) deklarowana liczba godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych średnio w miesiącu.
3. Ofertę z wymaganymi załącznikami określonymi w „Materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert...” należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem „Konkurs ofert – lekarskie świadczenia zdrowotne w zakresie położnictwa i ginekologii w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”.
4. Oferent jest uprawniony do wycofania swojej oferty do dnia otwarcia ofert. W tym celu Oferent składa pisemne oświadczenie o wycofaniu oferty, zaś koperta zawierająca ofertę jest mu fizycznie zwracana za pokwitowaniem, po wycofaniu oferty, Oferent jest uprawniony do ponownego złożenia oferty, o ile nastąpi to przed terminem składania ofert,

§ 5

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie powołuje komisję konkursową w składzie co najmniej 3 członków i wyznacza spośród nich przewodniczącego i protokolanta.
2. Członkiem komisji konkursowej nie może być osoba która:
 - 1) jest świadczeniodawcą ubiegającym się o zawarcie umowy,
 - 2) pozostaje w związku małżeńskim w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej pokrewieństwa lub powinowactwa lub w linii bocznej do drugiego stopnia lub związana z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych oferenta ubiegających się o udzielanie świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu,
 - 3) pozostawała w stosunku pracy lub zlecenia z oferentem lub była członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych oferentów ubiegających się o udzielenie przedmiotowego świadczenia, przed upływem 3 lat od dnia wszczęcia niniejszego postępowania konkursowego,
 - 4) pozostająca z oferentem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób,
 - 5) która została prawomocnie skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
3. Członkowie komisji konkursowej po otwarciu ofert składają, pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczenie, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w ust. 2.

4. Wyłączenia członka komisji konkursowej i powołania nowego członka komisji konkursowej w przypadku zaistnienia w/w okoliczności, dokonuje Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie z urzędu lub na wniosek Przewodniczącego Komisji Konkursowej, albo świadczeniodawcy ubiegającego się o zawarcie umowy.

§ 6

1. Udzielający Zamówienia określa:
 - 1) przedmiot postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 2) szczegółowe warunki umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 3) kryteria oceny ofert,
 - 4) warunki wymagane od oferentów.
2. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

§ 7

1. Konkurs ofert rozpoczyna się w miejscu i w terminie wskazanym w ogłoszeniu i trwa do czasu rozstrzygnięcia.
2. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.
3. W części jawnej konkursu ofert komisja konkursowa w obecności oferentów:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę złożonych ofert,
 - b) otwiera koperty z ofertami,
 - c) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
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.2023.605 t.j.)
 - b) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert,
 - c) podejmuje decyzję o przesunięciu terminu składania ofert, odwołania lub unieważnienia konkursu na każdym etapie postępowania konkursowego, a także wyboru mniejszej niż przewidywano liczby ofert spełniających wymogi.
5. Komisja konkursowa dokonuje wyboru najlepszej oferty lub najlepszych ofert poprzez przydzielenie każdemu ze stawających do konkursu punktów za:
 - a) cena za 1 godzinę udzielania świadczeń : od 0 do 60 punktów, przy czym komisja dokonuje wyliczenia ceny wg następującego wzoru:
 - deklarowana liczba godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu *40%* proponowana cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w godzinach od 7.25 do 15.00
 - + deklarowana liczba godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu *60%* proponowana cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w godzinach od 15.00 do 7.25 dnia następnego w dni zwykłe, soboty i dni świąteczne,
 - otrzymaną sumę dzieli się przez liczbę deklarowanych godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu,
 - otrzymany iloraz jest średnią ceną z oferty, którą komisja przyjmuje do oceny,
 - b) posiadanie specjalizacji II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii: 0 lub 20 punktów;
 - c) posiadanie umiejętności wykonywania badań przepływowym metodą Dopplera potwierdzone certyfikatem 0 lub 5 punktów,

- d) wykonywanie i samodzielna ocena USG narządu rodnego metodą przezbrzuszną i przezpochwową potwierdzona certyfikatem - 0 lub 5 punktów ,
- e) dodatkowe specjalizacje w zakresie ginekologii i położnictwa 0 lub 5 punktów,
- f) liczba wykonanych zabiegów operacyjnych w roku kalendarzowym (2022 rok)
od 0 do 100 – 2 punkty, od 101 do 200 – 4 punkty, od 201 do 270 – 6 punktów,
od 271 do 600 – 8 punktów, od 601 i powyżej - 10 punktów,
- g) liczba odebranych porodów w roku kalendarzowym (2022 rok) od 0 do 20 - 2 punkty, od 21 do 50 – 4 punkty, od 51 do 75 – 6 punktów, od 76 do 100 – 8 punktów, od 101 i powyżej – 10 punktów,
- h) liczba odebranych cięć cesarskich w3 roku kalendarzowym (2022 rok) od 0 do 20 – 2 punkty, od 21 do 50 – 4 punkty, od 51 do 75 – 6 punktów, od 76 do 100 – 8 punktów, od 101 i powyżej – 10 punktów.
- i) dodatkowe umiejętności potwierdzone certyfikatem w zakresie posiadanych specjalizacji.
0 lub 5 punktów.

Punkty przydzielane są na następujących zasadach:

- ad. a) Komisja szereguje oferty wg wysokości stawki określonej w pkt 6a powyżej, od najniższej do najwyższej. Za najkorzystniejszą wysokość stawki komisja przyznaje 60 punktów. Każdą kolejną, mniej korzystną ofertę ocenia się poprzez odjęcie 10 punktów od punktów przyznanych poprzedniej ofercie (tytułem przykładu: najkorzystniejsza: 60 punktów, oferta uszeregowana na drugim miejscu pod kątem wysokości stawki: 50 punktów, na trzecim: 40 punktów itd.). Dopuszczalne jest przyznanie dwóm stawającym do konkursu równej ilości punktów, o ile zaproponowane w nich stawki za udzielanie świadczeń zdrowotnych są równe. Na tym etapie oceny ofert Komisja wyklucza oferty, w których zaproponowano wyższą stawkę, niż najwyższa stawka założona przez Udzielającego Zamówienie. Oferty odrzuconej nie ocenia się pod kątem kryteriów określonych w lit. b – d.
- ad. b) Komisja stwierdza posiadanie specjalizacji lub tytułu specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii przyznając 20 punktów za posiadanie takowej,
- ad. c) Komisja stwierdza posiadanie umiejętności wykonywania badań przepływowch metodą Dopplera i przyznaje: 0 lub 5 punktów,
- ad. d) Komisja stwierdza wykonywanie USG potwierdzone certyfikatem i przyznaje: 0 lub 5 punktów ,
- ad. e) Komisja stwierdza dodatkowe specjalizacje w zakresie ginekologii i położnictwa i przyznaje: 0 lub 5 punktów,
- ad. f) Komisja ocenia liczbę wykonanych zabiegów operacyjnych w roku kalendarzowym (2022 rok) i przyznaje: od 0 do 100 – 2 punkty, od 101 do 200 – 4 punkty, od 201 do 270 – 6 punktów, od 271 do 600 – 8 punktów, od 601 i powyżej - 10 punktów,
- ad. g) Komisja ocenia liczbę odebranych porodów w roku kalendarzowym (2022 rok) i przyznaje: od 0 do 20 - 2 punkty, od 21 do 50 – 4 punkty, od 51 do 75 – 6 punktów, od 76 do 100 – 8 punktów, od 101 i powyżej – 10 punktów,
- ad. h) Komisja ocenia liczbę odebranych cięć cesarskich w roku kalendarzowym (2022 rok) i przyznaje: od 0 do 20 – 2 punkty, od 21 do 50 – 4 punkty, od 51 do 75 – 6 punktów, od 76 do 100 – 8 punktów, od 101 i powyżej – 10 punktów.
- ad. i) Komisja ocenia dodatkowe umiejętności potwierdzone certyfikatem w zakresie posiadanych specjalizacji i przyznaje 0 lub 5 punktów.

6. Po przydzieleniu ocen wszystkich ofert pod kątem kryteriów wymienionych w lit a – d, komisja dokonuje zsumowania uzyskanych przez stawających do konkursu punktów, a następnie szereguje oferty ogólną ilością uzyskanych punktów, poczynszyszy od najlepiej ocenionej. Oferty odrzucone nie podlegają uszeregowaniu. Komisja wyłania zwycięzców konkursu poprzez wybranie takiej liczby najkorzystniejszych ofert, by zapewnić udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w ilości godzin

poddanych konkursowi. Komisja może dokonać rozstrzygnięcia konkursu w zakresie mniejszej ilości godzin niż zostały poddane konkursowi jeżeli złożone oferty nie pozwalają na rozstrzygnięcie konkursu w pełnym zakresie godzin w oparciu o kwotę przeznaczoną na realizację zamówienia.

7. W przypadku, gdy dwóch kandydatów uzyskało równą ogólną liczbę punktów, decydującym kryterium jest proponowana wysokość stawki godzinowej (lit.a). Gdy ta ocena jest równa, komisja dokonuje porównania ofert kolejno pod względem kwalifikacji zawodowych (lit.b). Gdy i ta ocena jest równa, komisja dokonuje porównania ofert kolejno pod względem posiadanych specjalizacji i umiejętności (lit.c do i). Gdy i ta ocena jest równa komisja przeprowadza głosowanie, w którym większością głosów osób obecnych dokonuje wyboru oferty. Wyniki głosowania zamieszcza w protokole.

8. Do negocjacji zaprasza się oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia i realizacji umowy, których oferty nie mogą zostać wybrane w oparciu o powyższe zasady. Komisja przeprowadza negocjacje z wszystkimi zaproszonymi oferentami. Komisja może rozszerzyć listę oferentów zaproszonych do negocjacji.

9. Komisja konkursowa dokumentuje przebieg negocjacji z oferentami w protokole z negocjacji. Protokół z negocjacji zawiera: oznaczenie miejsca i terminu negocjacji, imiona i nazwiska członków komisji konkursowej oraz osób reprezentujących oferenta, informację na temat składanych przez strony biorące udział w negocjacjach propozycji dotyczących ceny i liczby oferowanych do udzielania świadczeń, wskazanie wynegocjowanych cen i liczby planowanych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej albo stwierdzenie o nieustaleniu ceny lub liczby świadczeń a także podpisy członków komisji konkursowej oraz osób reprezentujących oferenta.

10. Ustalenie w procesie negocjacji ceny i liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej nie oznacza dokonania wyboru oferenta i przyrzeczenia zawarcia umowy.

11. Odrzuca się ofertę:

- 1) złożoną po terminie,
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje, chyba że są one skutkiem sprostowanej przez Oferenta, oczywistej omyłki pisarskiej,
- 3) jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby godzin lub ceny świadczeń zdrowotnych,
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- 6) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną,
- 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa, oraz warunków określonych w materiałach konkursowych,
- 8) obejmującą jedynie częściowe wykonywanie przedmiotu zamówienia,
- 9) sporządzoną choćby w części w języku innym niż polski, chyba że dana część oferty została przetłumaczona przez tłumacza przysięgłego,
- 10) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana umowa o świadczenie usług w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.

12. Komisja konkursowa w celu wybrania najkorzystniejszych ofert dla realizacji zamówienia może unieważnić postępowanie w części lub w całości gdy:

- a) nie wpłynęła żadna oferta,
- b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 13,
- c) odrzucono wszystkie oferty,
- d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa stawkę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu konkursowym,
- e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub

zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

13. 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.

14. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany terminu składania ofert, rozstrzygnięcia konkursu oraz ogłoszenia o jego rozstrzygnięciu, a także prawo do odwołania lub unieważnienia konkursu na każdym etapie postępowania konkursowego, a także wyboru mniejszej liczby ofert spełniających wymogi bez podania przyczyn.

§ 8

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o świadczenie usług, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.
3. Ogłoszenia, o których mowa w ust. 2, zawierają nazwę albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

§ 9

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszona, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

§ 10

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
2. Odwołanie złożone po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
4. 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 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

(Dz.Urz. UE L 257 z 28.08.2014, str. 73) 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.

§ 11

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia i zakończenia konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
- 3) wykaz zgłoszonych ofert,
- 4) wykaz ofert, które zostały odrzucone, wraz z uzasadnieniem,
- 5) wykaz ofert odpowiadających warunkom konkursu i nie podlegających odrzuceniu,
- 6) wnioski i oświadczenia członków komisji konkursowej i oferentów ubiegających się o zawarcie umowy składane w trakcie postępowania,
- 7) wskazanie najkorzystniejszych dla Udzielającego Zamówienia ofert, albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
- 8) ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej,
- 9) informację o przesunięciu terminu składania ofert, odwołania lub unieważnienia konkursu z podaniem przyczyny,
- 10) informację o wyborze mniejszej niż pierwotnie przewidywano liczby ofert spełniających wymogi z podaniem przyczyny,
- 11) wzmianka o odczytaniu protokołu,
- 12) podpisy członków komisji konkursowej.

§ 13

Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne następuje na podstawie wyniku konkursu ofert.

