

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

z dnia 24 kwietnia 2024 roku, zwane dalej „SWKO” ogłasza konkurs ofert uzupełniający na świadczenia zdrowotne na rzecz SPZZOZ w Pruszkowie w zakresie **wykonywania zabiegów/procedur chirurgicznych** realizowane przez lekarzy specjalistów prowadzących indywidualną praktykę lekarską lub indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską

**§ 1****Informacja ogólna**

Organizatorem Konkursu uzupełniającego na udzielanie świadczeń zdrowotnych jest:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 2/4, 05-800 Pruszków**, wpisany do rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr 0000176316, NIP 5341949570, REGON 000310290, tel.: 22 758 80 02, fax 22 728 71 38, zwany dalej: Udzielającym Zamówienia.

**§ 2****Podstawa prawna**

1. Artykuł 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.991 ze zm.)
2. Odpowiednio: 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 poz. 146) zwana dalej ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Udzielającego Zamówienia
3. Do udzielenia zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych.

**§ 3****Definicje**

Ilekroć w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” jest mowa o:

- 1) „Udzielającym Zamówienia”- rozumie się przez to Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie,
- 2) „konkursie” – rozumie się przez to niniejsze postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej prowadzone w trybie konkursu ofert przez Udzielającego Zamówienia,
- 3) „zamówieniu” – rozumie się przez to zamówienie na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych, będące przedmiotem postępowania/umowy,
- 4) „Oferencie/Przyjmujący zamówienie” – rozumie się przez to podmiot, o którym mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, prowadzący indywidualną praktykę lekarską lub specjalistyczną praktykę lekarską, posiadającymi niezbędną wiedzę i doświadczenie, a także złożył ofertę w niniejszym konkursie,
- 5) „komisji konkursowej” – rozumie się przez to zespół pomocniczy powołany przez Dyrektora Udzielającego Zamówienia do oceny złożonych w konkursie ofert,
- 6) SWKO – rozumie się przez to niniejsze „Szczegółowe warunki konkursu ofert”. określające zasady i tryb postępowania w konkursie, w szczególności przedmiot konkursu, warunki uczestnictwa, warunki jakie powinna spełniać oferta, miejsce i termin przeprowadzenia konkursu, kryteria oceny ofert.

**§ 4****Przedmiot konkursu**



Przedmiotem konkursu są świadczenia zdrowotne w zakresie zabiegów/procedur chirurgicznych udzielanych przez lekarzy specjalistów prowadzących indywidualną praktykę lekarską lub indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską na rzecz pacjentów SPZZOZ w Pruszkowie.

1. Miejsce udzielania świadczeń:
  - Oddział Chirurgiczny, Blok Operacyjny, ul. Armii Krajowej 2/4, 05-800 Pruszków
2. Kod CPV: 85121300-6 Specjalistyczne usługi chirurgiczne, 85121283-0 Usługi ortopedyczne
3. Przedmiot konkursu obejmuje wykonywane wybranych procedur/zabiegów chirurgicznych z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu w obrębie kończyn górnych, w szczególności cieśni nadgarstka; wskazanych w Katalogu JGP NFZ jako:
  - H41 Rekonstrukcja funkcji ręki, w tym mikrochirurgiczna
  - H42 duże zabiegi na kończynie górnej
  - H43 średnie zabiegi na kończynie górnej 'H83 Średnie zabiegi na tkankach miękkich
  - J31 - Zabiegi związane z przeszczepami skóry.
4. Szacunkowe miesięczne zapotrzebowanie wynosi ok.12 procedur \* w ramach wszystkich złożonych ofert. Ostateczna liczba świadczeń oraz terminy udzielania świadczeń zdrowotnych ustalane są zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia. Udzielający zamówienia planuje zatrudnienie 1 osoby
5. Świadczenia udzielane będą wg zapotrzebowania, w sobotę lub niedzielę nie mniej niż 1 raz w miesiącu, w oparciu o indywidualny harmonogram dostosowany do harmonogramem pracy bloku operacyjnego oraz terminów przyjęć pacjentów,
6. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia przy wykorzystaniu pomieszczeń, sprzętu i materiałów Udzielającego zamówienie.
7. Wymagania kwalifikacyjne – posiadanie prawa wykonywania zawodu lekarza bez ograniczeń, posiadanie specjalizacji II stopnia w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu. Doświadczenie w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem postępowania, nie mniej niż 5 lat.
8. Termin udzielania świadczeń: od daty zawarcia umowy do 31.maja 2026 r. Przewidywany termin rozpoczęcia świadczeń – 11 maja 2024 r. z możliwością przesunięcia z przyczyn proceduralnych.
9. Wynagrodzenie za realizację zamówienia będzie rozliczane miesięcznie, obliczane jako iloczyn udokumentowanych zrealizowanych świadczeń w ciągu miesiąca przez % wartość zabiegu wg katalogu JGP NFZ Leczenie Szpitalne., bez uwzględnienia współczynników oraz świadczeń do sumowania.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do rzetelnego prowadzenia dokumentacji w formie elektronicznej.
11. W ramach udzielania świadczeń Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do rzetelnego prowadzenia dokumentacji w formie papierowej i elektronicznej. (Udzielający zamówienia prowadzi dokumentację elektroniczną w systemie Mediquis firmy Gabos Software).

\*Podane w postępowaniu ilości świadczeń są ilościami szacunkowymi, w celu określenia wartości zamówienia, co nie odzwierciedla deklarowanego wykorzystania w okresie trwania umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ilości świadczeń w zależności od potrzeb, co nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Oferenta.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zwiększenie wartości umowy na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających ze zwiększonego zapotrzebowania Udzielającego zamówienia lub zmian finansowania świadczeń przez NFZ

Szczegółowe warunki udzielania świadczeń określają odpowiednie przepisy, a w szczególności ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz postanowienia umów zawartych przez SPZZOZ w Pruszkowie, z którymi oferent może zapoznać w siedzibie Udzielającego zamówienia.

## § 5

### **Wymagania ogólne stawiane Przyjmującemu zamówienie**



1. Do udziału w postępowaniu konkursowym dopuszcza się Oferentów, którzy spełniają warunki określone w art. 5 i art. 18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, tj.:
  - 1) są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, posiadają nadany numer REGON i NIP,
  - 2) jest podmiotem, o którym mowa w art. 26 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej oraz wykonuje zawód w ramach praktyki zawodowej w rozumieniu art. 5 ustawy o działalności leczniczej.
  - 3) posiadają wpis do rejestru prowadzonym przez właściwą okręgową izbę lekarską o wykonywaniu działalności leczniczej w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej, o której mowa w przepisach ustawy o działalności leczniczej.
  - 4) posiadają kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem konkursu w zakresie wskazanym w ofercie, określone w obowiązujących przepisach prawa, mających zastosowanie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
  - 5) posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania usług objętych przedmiotem konkursu, w tym czynne prawo wykonywania zawodu oraz niezbędne uprawnienia i kwalifikacje;
  - 6) oferent nie pozostaje w stosunku pracy (umowa o pracę) z Udzielającym Zamówienie i zobowiąże się do utrzymania takiego stanu w trakcie trwania umowy, zawartej w wyniku niniejszego konkursu, w zakresie świadczeń zdrowotnych. W przypadku wyłonienia oferty oferenta związanego stosunkiem pracy z Udzielającym Zamówienia, oferent zobowiązuje się do rozwiązania umowy o pracę z dniem zawarcia umowy o świadczenia zdrowotne.
  - 7) posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami w tym zakresie, i będą posiadali ubezpieczenie na cały okres trwania umowy;
  - 8) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie zgodnie z wymaganiami konkursu,
  - 9) posiadają aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonania zamówienia.
  - 10) posiadają aktualne szkolenie BHP.

## **2. Sposób przygotowania oferty**

- 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej.
- 2) Ofertę należy sporządzić w sposób staranny, tzn. czytelnie pismem odręcznym lub w formie wydruku komputerowego. Ewentualne korekty należy nanosić w sposób zapewniający widoczność błędnych i właściwych zapisów, a poprawki należy parafować.
- 3) Wszystkie załączone do oferty kserokopie należy poświadczyć za zgodność z oryginałem. Poświadczenie musi być dokonane przez Oferenta (osobę upoważnioną do reprezentacji). Poświadczenia należy dokonać na tej samej stronie, na której dokument kserowano
- 4) W przypadku składania pełnomocnictw, powinny być one złożone w oryginale lub poświadczonych notarialnie kopii.
- 5) Oferta powinna posiadać wszystkie załączniki wskazane w SWKO. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
- 6) Brak jakiegokolwiek z dokumentów lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie spowoduje wezwanie do natychmiastowego uzupełnienia.
- 7) Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert ponosi Oferent.
- 8) Udzielający Zamówienie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych lub wariantowych, ze wskazaniem ilości świadczeń objętych konkursem
- 9) Oferent może złożyć tylko jedną ofertę w danym zakresie.
- 10) Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie treści postanowień zawartych w konkursie na adres e-mail: [kadry@szpitalnawrzesinie.pl](mailto:kadry@szpitalnawrzesinie.pl). Termin na zadawanie pytań upływa w dniu 6 maja- 2024 r.

## **3. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymaganych i ocenianych warunków:**

- 1) Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego Wojewodę\*



- 2) Aktualny wydruk z CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej) lub aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego w przypadku prowadzenia działalności w formie podlegającej wpisowi do tego rejestru.
- 3) Kserokopie dyplomów\*, specjalizacji\*, kserokopia prawa wykonywania zawodu\*
- 4) Kserokopia polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez oferenta umowy obowiązkowego ubezpieczenia przewidzianego we właściwych przepisach prawa, tj. art. 25 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 29 kwietnia 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 866) lub pisemne oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedstawienia w chwili podpisania umowy,
- 5) Kserokopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy lub pisemne oświadczenie o zobowiązaniu do jej przedstawienia w chwili podpisania umowy.\*
- 6) Kserokopie aktualnego zaświadczenia o szkoleniu BHP, a w przypadku wykonywania usług w narażeniu na działanie pola elektromagnetycznego - w tym zakresie.\*
- 7) Oświadczenie o niekaralności za przestępstwa zawodowe i umyślne – dostarczyć nie później niż w dniu podpisania umowy (wzór dostępny na stronie internetowej szpitala, zakładka Kadry)\*
- 8) „Formularz Oferty”- wypełniony i podpisany przez Oferenta lub upoważnioną osobę do reprezentowania Oferenta. Druk Formularza Oferty jest dostępny do pobrania ze strony internetowej (BIP, zakładka Praca lub do odbioru w Budynku Dyrekcji, pok. Nr 7 (od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 14.00).
- 9) Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego zamówienie, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Przyjmującego zamówienie wynika z przedstawionych dokumentów.
- 10) Inne dokumenty i certyfikaty, potwierdzające doświadczenie, kwalifikacje i uprawnienia..

**Wszystkie załączone do oferty kserokopie należy poświadczyć za zgodność z oryginałem.** Poświadczenie musi być dokonane przez Oferenta (osobę upoważnioną do reprezentacji). Poświadczenia należy dokonać na tej samej stronie, na której dokument kserowano.

**\*W przypadku, gdy Oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu postępowania w okresie ostatnich 6 miesięcy u Udzielającego zamówienia, Oferent nie ma obowiązku składania dokumentów, jeżeli Udzielający zamówienia jest w ich posiadaniu a ich stan jest aktualny.**

4. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące oraz akty wewnętrzne Narodowego Funduszu Zdrowia, ustalające warunki wymagane od świadczeniodawców (m. in. określone przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 3 i art. 159 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych), w szczególności:

- 1) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2023 r, poz.1194 ze zm.);
- 2) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (t.j. 2023r r. poz. 870 ze zm.)

oraz akty wykonawcze.

## § 6

### Termin i miejsce oraz sposób składania ofert

1. Oferty należy składać na formularzu „OFERTA” (załącznik do SWKO) w zamkniętych kopertach z podaniem adresu do korespondencji (wraz z numerem telefonu kontaktowego) oznaczone sygnaturą konkursu: „**Konkurs ofert DKP – 184/2024**” do dnia **8 maja 2024 roku**, do godziny **12:00** w Sekretariacie Szpitala SPZZOZ w Pruszkowie (w budynku Dyrekcji - piętro I) lub przesać pocztą do **dnia 8 maja 2024 roku** na adres Szpitala do godz. 12.00. Koperta powinna zawierać dane identyfikacyjne Oferenta, ofertę cenową, dokumenty oraz oświadczenia wskazane w opisie wymaganych dokumentów. Oferta powinna być zaadresowana na adres Udzielającego Zamówienia



- SPZZOZ w Pruszkowie, ul. Armii Krajowej 2/4 05-800 Pruszków Ofertę uważa się za złożoną w terminie jeśli dotarła do Sekretariatu Szpitala do dnia 8 maja 2024 r. do godz. 12.00.
2. Wszystkie załączone do oferty kserokopie należy poświadczyć za zgodność z oryginałem. Poświadczenie musi być dokonane przez Oferenta (osobę upoważnioną do reprezentacji). Poświadczenia należy dokonać na tej samej stronie, na której dokument kserowano
  3. W przypadku składania pełnomocnictw, powinny być one złożone w oryginale lub poświadczonej notarialnie kopii.
  4. Oferta powinna posiadać wszystkie załączniki wskazane w SWKO.
  5. Brak jakiegokolwiek z dokumentów lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie spowoduje wezwanie do natychmiastowego uzupełnienia.
  6. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert ponosi Oferent.
  7. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie treści postanowień zawartych w konkursie na adres e-mail: [kadry@szpitalnawrzesinie.pl](mailto:kadry@szpitalnawrzesinie.pl). Termin na zadawanie pytań upływa w dniu 6 maja 2024 r.
  8. Termin związania z oferta wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
  9. Udzielający Zamówienia dopuszcza złożenie oferty w firmie elektronicznej. Dokumenty wymagające podpisu (formularz oferty, oświadczenia) winny być podpisane elektronicznie przez osobę upoważnioną do reprezentacji Oferenta i dołączone do oferty. Ofertę należy wysłać na adres mailowy: [kadry@szpitalnawrzesinie.pl](mailto:kadry@szpitalnawrzesinie.pl) w terminie wskazanym w ust 1.

## § 7

### Kryteria oceny ofert

1. Komisja konkursowa dokonuje oceny merytorycznej ofert oraz wybiera najkorzystniejsze oferty wg następującego wzoru –  
Kryterium Cena – 70% , max 70 pkt  
Kryterium Doświadczenie – 30%, max 30 pkt  
Wartość oferty będzie obliczana wg wzoru:  
 $P = C + W$ , gdzie  
P – liczba punktów oferty ocenianej  
C – liczba punktów przyznanych ofercie ocenianej w kryterium „Cena”  
W – liczba punktów przyznanych ofercie ocenianej w kryterium „Doświadczenie”
  - 1) Ocena punktowa w kryterium „Cena” zostanie obliczona wg wzoru:  
 $C = \text{najniższa zaoferowana cena /cena oferty ocenianej} \times \text{max liczba punktów}$
  - 2) Dokonując oceny w ramach kryterium „Doświadczenie” Komisja konkursowa bierze pod uwagę doświadczenie oferenta wynikające ze stażu zawodowego związanego z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie postępowania. Staż pracy 5- 8 lat – 5 pkt, 8--15 lat- 10 pkt, staż pracy powyżej 21 lat - 20 pkt. Za posiadanie specjalizacji oferent otrzyma 10 pkt. Łączna liczba punktów w kryterium „Doświadczenie” wynosi 30 pkt
2. Ocena i wybór najkorzystniejszych ofert następuje w części niejawnego konkursu.
3. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostanie wybrana najkorzystniejsza oferta lub większa liczba ofert, najkorzystniejszych pod względem kryteriów wyboru zapewniające wyczerpanie zapotrzebowania oraz zawierające propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega możliwość niewykorzystania całej oferty, która jest najmniej korzystna z przyjętych, w ramach przeznaczonych środków.
5. Udzielający Zamówienia odrzuci oferty, które zawierają rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
6. Udzielający Zamówienia odrzuci oferty Oferentów, z którymi w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta;



7. W przypadku, gdy wpłynęła tylko jedna oferta, która nie będzie podlegała odrzuceniu, Udzielający Zamówienia może podpisać umowę tylko z jednym oferentem gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynęła więcej ofert.

## § 8

### Miejsce i termin otwarcia ofert oraz przebieg konkursu

1. Termin otwarcia ofert: **8 maja 2024** r. godz. **12.30**, Dział Kadr i Płac, pok. 7.
2. Otwarcie ofert zostanie dokonane w obecności Oferentów, przy czym obecność ta nie jest obowiązkowa.
3. Komisja konkursowa w części jawnej w obecności Oferentów stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert; otwiera koperty lub paczki z ofertami i ustala, które z ofert spełniają warunki oraz przyjmuje do protokołu zgłoszone przez Oferentów wyjaśnienia i oświadczenia.
4. Komisja konkursowa w części niejawnej wybiera najkorzystniejszą ofertę lub większą liczbę ofert, najkorzystniejszych pod względem kryteriów wyboru ofert lub nie dokonuje wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
5. Komisja może też przeprowadzić (a jeśli w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent - przeprowadza) negocjacje z oferentami w celu ustalenia liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej oraz ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
6. W przypadku stwierdzenia braków formalnych w złożonej ofercie, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do ich uzupełnienia informując Oferenta e-mailowo lub telefonicznie o stwierdzonych w ofercie brakach oraz ostatecznym terminie ich usunięcia. Oferta ulega odrzuceniu w przypadku nieusunięcia braków w określonym przez Komisję terminie.
7. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
  - 1) Oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia oraz zakończenia postępowania.
  - 2) Imiona i nazwiska obecnych członków komisji konkursowej.
  - 3) Wykaz ofert odpowiadających warunkom konkursu.
  - 4) Wykaz ofert nie odpowiadających warunkom konkursu lub zgłoszonych po terminie.
  - 5) Wyjaśnienia i oświadczenia oferentów.
  - 6) Wykaz najkorzystniejszej oferty.
  - 7) Uzasadnienie, jeśli żadna z ofert nie została przyjęta.
  - 8) Odrębne stanowiska Komisji.
  - 9) Podpisy członków Komisji.

## § 9

### Rozstrzygnięcie konkursu

1. Komisja konkursowa dokonując wyboru kieruje się przedstawionymi powyżej kryteriami oceny ofert.
2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi niezwłocznie, ale nie dłużej niż do dnia **15 maja 2024 r.**
3. Miejsce rozstrzygnięcia: siedziba Udzielającego Zamówienia, ul. Armii Krajowej 2/4, 05-800 Pruszków.
4. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SPZZOZ w Pruszkowie.
5. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia, podając nazwę(firmę) albo imię i nazwisko wybranego Oferenta.
6. Udzielający Zamówienia poinformuje wybranych Oferentów o miejscu i terminie podpisania umowy.

## § 10

### Unieważnienie konkursu ofert

1. Komisja konkursowa unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, 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 finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzone postępowanie lub zawarcie umowy nie leży w interesie 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.
  3. Odrzuceniu podlegają oferty:
    - 1) złożone po terminie,
    - 2) zawierające nieprawdziwe informacje,
    - 3) w których oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń (przedmiotu zamówienia),
    - 4) zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
    - 5) nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
    - 6) w sytuacji gdy oferent złożył ofertę alternatywną,
    - 7) złożone przez oferenta nie spełniającego warunków udziału w konkursie,
    - 8) złożone przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania Udzielający Zamówienia rozwiązał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

## §11

### Środki odwoławcze

1. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - 1) wybór trybu postępowania;
  - 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
  - 3) unieważnienie konkursu.
2. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent może wnieść w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
8. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania.

## § 12

### Pozostałe warunki

1. Z materiałami w przedmiocie konkursu, w tym z projektami umów można zapoznać się w budynku Dyrekcji, pok. Nr 7, w godzinach 8:00-14.00 od poniedziałku do piątku, nr tel. 572-664-525
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w każdym czasie lub przesunięcia terminów składania i otwarcia ofert oraz zmiany terminu ogłoszenia wyników o rozstrzygnięciu konkursu. Każdorazowo informacja o zmianie, o której mowa powyżej będzie umieszczona w formie komunikatu na stronie internetowej [www.szpitalnawrzesinie.pl](http://www.szpitalnawrzesinie.pl) oraz na tablicy ogłoszeń



3. Oferta powinna spełniać wymagania określone w niniejszych SWKO oraz Regulaminie przeprowadzania konkursu ofert, dostępnego na stronie [www.szpitalnawrzesinie.pl](http://www.szpitalnawrzesinie.pl).
4. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienie ma powołaną Komisję Konkursową. Szczegółowe zasady pracy Komisji Konkursowej oraz przebieg postępowania określa Regulamin przeprowadzenia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne, dostępnego na stronie internetowej [www.szpitalnawrzesinie.pl](http://www.szpitalnawrzesinie.pl).
5. Oferty nie spełniające wymogów określonych w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu ofert lub złożone po terminie zostaną odrzucone.
6. Termin związania z Ofertą: 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

### § 13

#### Postanowienia końcowe

1. W zakresie nienormowanym postanowieniami SWKO zastosowanie znajdują powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w tym w szczególności ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Każdy z Oferentów jest związany treścią niniejszego SWKO. Wszystkie wymienione w SWKO załączniki stanowią jego integralną część.

### § 14

#### Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

W oparciu o art. 13 ust.1 i ust. 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: RODO) informujemy, że Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie, ul. Armii Krajowej 2/4 (dalej SPZZOZ). W sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych (jako osoby, której dane osobowe są przetwarzane) należy kontaktować się z Administratorem Danych Osobowych za pomocą adresu wskazanego wyżej. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: [iod@szpitalnawrzesinie.pl](mailto:iod@szpitalnawrzesinie.pl)

#### Zakres stosowania:

Przetwarzanie danych osobowych w związku z przeprowadzeniem konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych, na który złożyła Pani/Pan formularz ofertowy.

#### Cele i podstawy prawne przetwarzania danych osobowych:

1. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
  - 1.1. zamiaru zawarcia umowy (art.6 ust. 1 lit. b RODO) poprzez złożenie formularza ofertowego przez Panią/Pana celem uczestnictwa w postępowaniu konkursowym, w tym również do kontaktu SPZZOZ z Panią/Panem w tej sprawie.
  - 1.2. obowiązku wynikającego z przepisów prawa (art.6 ust. 1 lit.c RODO) tj. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991) i pozostałe przepisy, na podstawie których potwierdzane jest spełnienie wymagań i warunków udziału w konkursie oraz potwierdzane są kwalifikacje,
  - 1.3. Prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit.f RODO), którym jest ewentualne dochodzenie i obrona roszczeń.
2. Przetwarzane dane:
  - 2.1. Zakres danych, które będą przetwarzane w celu przeprowadzenia konkursu obejmuje dane zawarte w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz w formularzu ofertowym.
3. Charakter przetwarzania danych osobowych:
  - 3.1. Dane osobowe będą przetwarzane w sposób manualny, przez upoważnione do tego osoby oraz w sposób zautomatyzowany z użyciem przeznaczonych do tego systemów informatycznych,
  - 3.2. Przetwarzanie danych osobowych za pomocą systemów informatycznych nie będzie wykorzystywane w celu automatycznego podejmowania decyzji w sprawach indywidualnych,



- 3.3. Zautomatyzowane przetwarzanie danych osobowych nie będzie polegało na profilowaniu, tj. działaniu polegającym na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących efektów pracy, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania.
4. Okres przetwarzania danych osobowych:
- 4.1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat do daty zakończenia konkursu z uwagi na obowiązki prawne SPZZOZ związane z przeprowadzeniem konkursu, a następnie z udokumentowaniem wyboru ofert konkursowych,
- 4.2. Okres przetwarzania danych może być przedłużony w przypadku, gdy przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami, a po tym okresie, jedynie w przypadku i zakresie, w jakim będą wymagać tego przepisy prawa,
- 4.3. Po upływie okresu przetwarzania, dane są usuwane lub zanonimizowane.
5. Odbiorcy danych osobowych:
- 5.1. Odbiorcy danych osobowych to: podmioty uprawnione do kontroli działalności SPZZOZ, w tym zakresie prawidłowości konkursów przeprowadzonych zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej, organy samorządu zawodowego, podmioty świadczące obsługę prawną SPZZOZ oraz operatorzy telekomunikacyjni świadczący usługi teleinformatyczne na rzecz Administratora Danych Osobowych.
6. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:
- 6.1. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, to znaczy poza Europejski Obszar Gospodarczy (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Lichtenstein i Norwegia),
7. Prawa podmiotu danych osobowych:
- 7.1. Mają Państwo prawo do dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- 7.2. Prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
- 7.3. Prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- 7.4. Prawo do usunięcia danych osobowych;
- 7.5. prawo do przenoszenia danych osobowych w zakresie przetwarzania zautomatyzowanego na podstawie umowy;
- 7.6. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)
- (Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania konkursowego ani zmianą postanowień umowy)*
8. Informacja o wymogu podania danych:
- 8.1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do uczestnictwa Pani/Pana w postępowaniu konkursowym w związku z zamiarem zawarcia umowy. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w postępowaniu konkursowym i podjęcia działań związanych z zawarciem umowy.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Istotne postanowienia umowy

ZATWIERDZAM  
DYREKTOR  
SPZZOZ w PRUSZKOWIE

Robert Krawczyk

ADWOKAT  
Malwina Kasprowicz

Nina Froc  
Specjalista ds. I  
SPZZOZ w

9  
oznaczenie



