

Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu Sp. z o.o.

ul. Ks. Piotra Skargi 10, 05 – 600 Grójec

Tel. +48 48 664 91 00

E – mail: sekretariat@pcmg.pl

Fax. +48 48 664 21 81

www.pcmg.pl

Grójec dnia 24.03.2017r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

I. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1683, z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016r., poz. 1793, z późn. zm.)

II. Konkurs ogłasza Prezes Zarządu Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o.

III. W celu przeprowadzenia postępowania konkursowego Prezes Zarządu Powiatowego Centrum Medycznego Sp. z o.o. w Grójcu powołuje komisję konkursową.

IV. **Przedmiot konkursu** – udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania hemodializ dla pacjentów Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o.o. dalej „**Udzielający zamówienia**” – PCMG/K/1/2017

V. Opis wymagań

1. **Miejsce wykonywania świadczeń** – Stacja Dializ Przyjmującego zamówienie.
2. **Termin wykonywanych świadczeń** – do 2 godzin od wezwania.
3. **Okres obowiązywania umowy** – 24 miesiące od daty zawarcia umowy.
4. Oferent przystępujący do konkursu powinien spełniać następujące wymagania:
 - a) dysponować kompletnym zespołem posiadającym kwalifikacje do wykonywania hemodializy w tym: co najmniej jednego lekarza **specjalistę nefrologa**, co najmniej dwie pielęgniarki posiadające kurs kwalifikacyjny z nefrologii i dializoterapii,
 - b) dysponować Stacją Dializ wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
 - c) zapewniać sprzęt niezbędny do wykonywania zabiegów objętych przedmiotem zamówienia, w szczególności:
 - dializatora z automatyczną kontrolą ultrafiltracji;
 - aparatu do uzdatniania wody;
 - d) zapewniać wszystkie materiały, leki, płyny infuzyjne, środki opatrunkowe, sprzęt jednorazowy, itp.

VI. Warunki złożenia oferty:

- a) oferta powinna sporządzona w języku polskim, czytelnie – na maszynie, komputerze lub inną trwałą techniką;
 - b) oferta powinna zostać podpisana przez oferenta zgodnie z zasadami reprezentacji;
 - c) każda strona oferty powinna być ponumerowana kolejnymi numerami;
 - d) wszelkie zmiany, poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną do podpisania oferty;
 - e) ceny wyrażone w ofercie powinny zostać podane w PLN.
5. Ofertę należy sporządzić według wzoru - zgodnie z załącznikiem nr 1.
Formularz ofertowy dostępny jest w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na jego stronie internetowej: www.pcmg.pl.
6. Oferent składa ofertę w siedzibie Zamawiającego: Powiatowe Centrum Medyczne w Grójcu sp. z o.o. przy ul. ks. Piotra Skargi 10, Domont, Ip. sekretariat.
7. Termin składania ofert upływa **03.04 2017r. o godz. 11.00**
8. Przygotowaną ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Udzielającego zamówienia oraz oznaczonej:



„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania hemodializ dla pacjentów Powiatowego Centrum Medycznego w Grójcu Sp. z o. o.” PCMG/K/1/2017

Nie otwierać przed dniem 03.04.2017 roku, godz. 11.30

Ponadto na kopercie powinien znajdować się:

- adres zwrotny Przyjmującego Zamówienie;
- numer faksu Przyjmującego Zamówienie.

9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany terminu składania ofert bez podania przyczyny.

10. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

11. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych lub alternatywnych.

VII. Oferta powinna zawierać:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1

2. Zatwierdzony projekt umowy – załącznik nr 2

3. Wymagane dokumenty:

a) w przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

- odpis z Krajowego Rejestru Sądowego lub wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (aktualny dokument potwierdzający wpis do właściwego rejestru wydany najpóźniej 6 m-cy przed datą otwarcia ofert),
- kopia odpisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
- oryginał pełnomocnictwa lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem (jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik);

b) wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych, tj.:

- lista osób, które będą świadczyć usługi wraz z podaniem ich kwalifikacji zawodowych,
- kserokopie dokumentów uprawniających osoby, które będą świadczyć usługi do wykonywania tych świadczeń: dyplom ukończenia studiów medycznych, prawo wykonywania zawodu, dyplom specjalizacyjny lub kserokopie dokumentów potwierdzających dodatkowe kwalifikacje, uprawnienia;

c) oświadczenie o zobowiązaniu się oferenta do świadczenia usług z należytą starannością i wymogami aktualnej wiedzy medycznej;

d) oświadczenie, że oferent posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r. poz. 1683, z późn. zm.) w wysokości nie niższej niż wynikająca z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Nr 293, poz. 1729) oraz zobowiązanie do dostarczenia dokumentu potwierdzającego posiadanie ubezpieczenia najpóźniej w dniu zawarcia umowy.

VIII. Warunki wymagane od oferentów i kryteria oceny ofert:

1. Warunki wymagane:

- 1) ciągłość świadczeń – przez okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy,
- 2) kompleksowość świadczeń – zapewnienie świadczenia usług przez lekarza nefrologa, pielęgniarki posiadające kwalifikacje do wykonywania hemodializ,
- 3) dostępność świadczeń – do 2 godzin od wezwania,
- 4) jakość udzielanych świadczeń – spełnienie warunku z punktów od 1 do 3 powyżej,
- 5) kwalifikacje personelu – lekarz specjalista nefrolog, pielęgniarki z kursem kwalifikacyjnym z zakresu nefrologii i dializoterapii,
- 6) posiadanie sprzętu: zapewnienie sprzętu niezbędnego do wykonywania zabiegów objętych przedmiotem zamówienia, w tym w szczególności:
 - a) dializatora z automatyczną kontrolą ultrafiltracji,
 - b) aparatu do uzdatniania wody.

Sposób oceny - warunki podane w pkt 1-6 powyżej zostaną ocenione w systemie: spełnia – nie spełnia na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów.



2. Kryterium oceny ofert:

LP.	KRYTERIUM	RANGA
1.	Cena jednej hemodializy	100%

Sposób obliczania wartości punktowej w kryterium cena:

Cena musi być określona w złotych polskich. W cenie muszą być wliczone wszystkie koszty związane z realizacją umowy, jakie ma pokryć Udzielający zamówienia pod rygorem braku możliwości domagania się ich od Udzielającego zamówienia.

CENA będzie podliczana według następującego wzoru:

$C = \text{cena najniższa} / \text{cena badana} \times \text{kryterium}$

IX. Miejsce i termin otwarcia ofert :

Otwarcie kopert z ofertami nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia – PCMG sp. z o.o., ul. Ks. Piotra Skargi 10, sala konferencyjna , **03.04 2017 r. o godz. 11.30.**

X. Unieważnienie postępowania

1. Komisja konkursowa unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) odrzucono wszystkie oferty;
 - 3) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu chyba że, Udzielający zamówienia postanowił dofinansować zamówienie;
 - 4) 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 nie nastąpiło unieważnienie postępowania komisja konkursowa o rozstrzygnięciu konkursu zamieszcza informacje na stronie internetowej Udzielającego zamówienia oraz pisemnie powiadamia wszystkich oferentów o wyborze najkorzystniejszej oferty.
3. Z chwilą rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.

XI. Odrzucenie ofert

Odrzuceniu podlega oferta:

- 1) złożona przez oferenta po terminie;
- 2) zawierająca nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny;
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
- 6) jeżeli oferta została złożona niezgodnie z warunkami określonymi w pkt VI:
 - a) w zakresie braku podpisu osoby upoważnionej na formularzu ofertowym w wyznaczonym miejscu;
 - b) w przypadku złożenia oferty na innym niż określony przez Udzielającego zamówienia formularzu;
- 7) złożona przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych, w określonym rodzaju lub zakresie, w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie oferenta.

XII. Środki odwoławcze

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania konkursu ofert, przysługują protest i odwołanie.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania;
 - 2) niedokonanie wyboru oferenta;
 - 3) unieważnienie postępowania konkursowego.

3. 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.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpozna i rozstrzygnie protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 Projekt umowy

Prezes Zarządu
Powiatowego Centrum Medycznego
w Grójcu Sp. z o.o.

Zatwierdzam : *Monika Barwicka*
mgr. Marzena Barwicka
(Prezes PCMG sp. z o.o.)