

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)  
I MATERIAŁY INFORMACYJNE O PRZEDMIOCIE KONKURSU OFERT  
W SPRAWIE UMOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
W ZAKRESIE OPIEKI PIELĘGNIARSKIEJ**

**1. PODSTAWA PRAWNA**

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 295) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1398). W sprawach nie uregulowanych w SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

**2. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie  
ul. Konstytucji 3 Maja 34  
19-200 Grajewo  
NIP PL 719-13-61-728  
REGON: 450666822  
tel./fax: 86 272 20 41  
[www.szpital-grajewo.pl](http://www.szpital-grajewo.pl)

**3. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**3.1.** Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki dla osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych, objętych opieką Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Gineła w Grajewie, ul. Konstytucji 3 Maja 34, 19-200 Grajewo w zakresie opieki pielęgniarskiej.

**Przedmiot zamówienia podzielony jest na następujące zadania (części):**

1. **Część 1** - Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej w **Oddziale Kardiologii** zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia na świadczenia zdrowotne określonego rodzaju wykonywane całą dobę na podstawie harmonogramu komórki organizacyjnej.
2. **Część 2** - Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej na **Bloku Operacyjnym** zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia na świadczenia zdrowotne określonego rodzaju wykonywane całą dobę na podstawie harmonogramu komórki organizacyjnej.
3. **Część 3** - Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej w **Pracowni Zabiegowej Angiografii** zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia na świadczenia zdrowotne określonego rodzaju wykonywane całą dobę na podstawie harmonogramu komórki organizacyjnej.
4. **Część 4** - Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej w **Oddziale Położniczo - Ginekologicznym** zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia na świadczenia zdrowotne określonego rodzaju wykonywane całą dobę na podstawie harmonogramu komórki organizacyjnej.
5. **Część 5** - **Pełnienie funkcji pielęgniarki koordynującej Pracownią Zabiegową Angiografii** i udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej w **Pracowni Zabiegowej Angiografii** zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia na świadczenia zdrowotne określonego rodzaju wykonywane całą dobę na podstawie harmonogramu komórki organizacyjnej.

**3.2.** Przedmiot zamówienia zostanie zrealizowany w Szpitalu Ogólnym im. dr Witolda Gineła w Grajewie. W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywały przepisy wewnętrzne Udzielającego zamówienia.

**3.3.** Oferent składa ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w wybranej komórce organizacyjnej wskazanej przez niego w ofercie, obejmującej udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu opieki pielęgniarstwa zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia na świadczenie zdrowotne określonego rodzaju wykonywane całą dobę na podstawie harmonogramu komórki organizacyjnej.

**3.4.** Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość rozszerzenia, zmiany lub zmniejszenia ilości jednostek/komórek, w których udzielane będą świadczenia zdrowotne w każdym z poniższych przypadków:

- 1) istnienia zapotrzebowania na świadczenie usług zdrowotnych w innej komórce bądź jednostce organizacyjnej Udzielającego Zamówienie,
- 2) utworzenia nowych jednostek/komórek lub innych zmian organizacyjnych u Udzielającego zamówienia
- 3) udzielania świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego zamówienia na zlecenie innych podmiotów.

### **3.5. Nazwy i kody opisujące przedmiot zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień:**

**CPV:** 85111200-2 -Medyczne usługi szpitalne

Zasady udzielania świadczeń określono w umowie stanowiącej Załącznik nr 5 (dla umów zawieranych w ramach części od 1 do 4) oraz Załącznik nr 5A (dla umowy zawieranej w ramach części 5).

## **4. TERMIN UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

Termin udzielania świadczeń – 13 miesięcy

## **5. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE**

5.1. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Oferent, który spełni łącznie wszystkie poniższe warunki:

- 1) jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2021 r. poz. 711) i pozostałych przepisach;
- 2) posiada wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- 3) ma zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielaniu świadczeń zdrowotnych (objętych konkursem ofert) lub złoży oświadczenie o zamiarze jej zawarcia,
- 4) Wykaże, iż jest osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert wykonującą działalność leczniczą lub udzielającą świadczeń zdrowotnych w zakresie całego przedmiotu zamówienia co musi wynikać z wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- 5) Wykaże, iż posiada co najmniej 2 letnie doświadczenie w pracy w Pracowni Zabiegowej Angiografii, oraz co najmniej 2 letnie doświadczenie w pracy na stanowisku kierowniczym. *(pkt 5 ust. 5.1. 5) dotyczy oferenta składającego ofertę w ramach części 5 konkursu)*

**5.2.** O udzielenie zamówienia nie może się ubiegać Oferent, który na dzień zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego konkursu będzie jednocześnie związany z Udzielającym zamówienia umową o pracę.

## 6. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

### 6.1. Oferta powinna zawierać:

- a) Formularz ofertowy, sporządzony wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SWKO,
- b) Cennik Oferenta, obejmujący ceny za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia, sporządzony wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SWKO,
- c) Oświadczenie Oferenta, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SWKO,
- d) Klauzulę Informacyjną, sporządzoną wg wzoru stanowiącą Załącznik nr 4 do SWKO,
- e) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/ wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*,
- f) pełnomocnictwo\*,
- g) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe, prawo wykonywania zawodu pielęgniarki
- h) aktualne orzeczenie lekarskie, potwierdzające zdolność do pracy oraz potwierdzające brak przeciwwskazań do pracy w warunkach promieniowania jonizującego\*,
- i) umowa ubezpieczenia OC podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenie zdrowotne,

\* Należy dołączyć odpowiednio dokumenty dotyczące Oferenta.

### Udzielający zamówienia (Szpital) odrzuci ofertę:

- 1) złożoną przez Oferenta po terminie,
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje,
- 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
- 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych szczegółowych warunkach konkursu ofert;
- 8) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
- 9) Jeżeli Oferent nie uzupełnił braków formalnych na zasadach określonych w pkt. 6.2 poniżej.

**6.2** W przypadku gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie (nie krótszym niż 3 dni robocze) pod rygorem odrzucenia oferty.

**6.3** Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

**6.4** Dokumenty wymienione w pkt 6.1. a) - b), c), d) Oferent składa w formie oryginału.

Kopie dokumentów wymienionych w pkt 6.1. g), h), i), muszą być poświadczone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta. Jeżeli Oferent ustanawia pełnomocnika do złożenia oferty i reprezentowania go w konkursie, Oferent jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą odpowiednie pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie „za zgodność z oryginałem”.

**6.5** Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim, z wyłączeniem pojęć medycznych.

**6.6** Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczenia kopii dokumentu, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

**6.7** Wszystkie ceny podane w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). Ceny podane w ofercie muszą uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonywaniem zamówienia na udzielanie świadczeń objętych konkursem ofert.

6.8 Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

## 7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

7.1. Ofertę należy złożyć w Szpitalu, w Sekretariacie pok. nr 110 Szpitala Ogólnego im. dr Witolda Ginela w Grajewie, ul. Konstytucji 3 Maja 34, 19-200 Grajewo w terminie **do dnia 19.01.2023 r. do godz. 11<sup>00</sup>**.

7.2. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opisanej w sposób następujący:

**„Szpital Ogólny im. dr Witolda Ginela w Grajewie  
ul. Konstytucji 3 Maja 34  
19-200 Grajewo**

**Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej. Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert”**

7.3. Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Udzielającego zamówienia przed upływem terminu składania ofert.

## 8. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## 9. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

9.1. Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) odrzucono wszystkie oferty;
- 3) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 9.2,
- 4) kwota najkorzystniejszej oferty (ofert) 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 będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czego nie można było wcześniej przewidzieć

9.2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta na dany zakres niepodlegająca odrzuceniu, Komisja Konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

## 10. PRZEBIEG KONKURSU

10.1. Konkurs przeprowadza komisja konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.

10.2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia.

10.3. Oferenci zostaną powiadomieni pisemnie o zakończeniu i wyniku konkursu.

10.4. Jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia konkursu została wybrana oferta najkorzystniejsza Udzielający zamówienia zawrze umowę, sporządzoną wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 5 lub Załącznik nr 5a do SWKO, z Oferentem, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą z terminem udzielania świadczeń w okresie 13 miesięcy od dnia 01.02.2023 r.

10.5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przedłużenia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu bez podawania przyczyn. Oferentom nie przysługują żadne roszczenia wobec Udzielającego zamówienia z tytułu odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu.

## 11. KRYTERIA OCENY OFERT

Zamawiający dokona oceny ofert złożonych w ramach każdej z części z osobna.

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

Lp.	NAZWA KRYTERIUM	WAGA
1.	Cena	100,00%

Cena - 100 %

Sposób obliczania wartości punktowej kryterium ceny:

$C_{min}$

$P_n = \frac{C_{min}}{C_n} \times 100 \text{ pkt} \times 100 \%$

$C_n$

$P_n$  - liczba punktów przyznanych ofercie  $n$  za kryterium CENA

$n$  - numer oferty

$C_{min}$  – cena minimalna wśród ocenianych ofert

$C_n$  - cena ocenianej oferty  $n$

### Założenia:

- 1) Punktacja jaką otrzyma Oferent w ramach kryterium ceny w niniejszym postępowaniu zostanie ustalona zgodnie ze wzorem określonym powyżej. %
- 2) 100% waga kryterium oznacza, że w postępowaniu można uzyskać max 100 pkt. w ramach kryterium (100% ze 100 pkt.), wymagane uzyskanie min. 70 pkt.  
Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą wartość punktową oceny.
- 3) Cena ofertowa powinna być wyrażona w walucie polskiej i powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją świadczenia.

## 12. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA PROTESTÓW, ODWOŁAŃ

**12.1.** Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w SWKO.

**12.2.** Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) wybór trybu postępowania,
- 2) niedokonanie wyboru Oferenta,
- 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

**12.3.** W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, świadczeniodawca może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

**12.4.** 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.

**12.5.** Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

**12.6.** Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

**12.7.** Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

Znak postępowania: KO 04/23

- 12.8.** W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
- 12.9.** Oferent może wnieść do Kierownika Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania konkursowego. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 12.10.** Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

**13. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA Z OFERENTAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW; WSKAZANIE OSÓB UPRAWNIONYCH DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI**

- 13.1.** Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia i Oferent przekazują pisemnie lub drogą elektroniczną na adres:

Szpital Ogólny im. dr Witolda Gineła w Grajewie  
ul. Konstytucji 3 Maja 34  
19-200 Grajewo  
tel. 86 211 91 26  
e-mail: [kadry@szpital-grajewo.pl](mailto:kadry@szpital-grajewo.pl)

- 13.2.** Osobami uprawnionymi do porozumiewania się z Oferentami są:

Anna Karwowska	tel. 691 473 231
Anna Marcińczyk	tel. 691 473 231

**14. KONKURS OFERT OGŁOSZONO:**

- na stronie internetowej Szpitala: <https://www.szpital-grajewo.pl/>

**15. ZAŁĄCZNIKI:**

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy (wzór)  
Załącznik nr 2 - Oświadczenie Oferenta (wzór)  
Załącznik nr 3 - Cennik Oferenta (wzór)  
Załącznik nr 4 - Klauzula informacyjna (wzór)  
Załącznik nr 5- Umowa (wzór) -dla części od 1 do 4  
Załącznik nr 5a- Umowa (wzór) – dla części 5

**ZATWIERDZAM**

Dyrektor  
Szpitala Ogólnego  
im. dr Witolda Gineła w Grajewie  
*mgr Marta Romanowska*

Grajewo, 12.01.2023 r.