

MATERIAŁY SZCZEGÓŁOWE DO KONKURSU OFERT

Dotyczy: **Postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne przez pielęgniarki w razie zastępstwa Pielęgniarki Koordynującej w Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej i w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej w Megrez sp. z o.o. ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy**

I. Postanowienia ogólne:

1. Konkurs ofert prowadzony będzie na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2015r , poz. 618).

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. Nr 2015 poz. 581 z późn. zmian.) przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Zarząd Megrez sp. z o.o.

3. Sposób przeprowadzania konkursu określa obowiązujący u Udzielającego zamówienia „Regulamin przeprowadzania konkursu ofert na udzielania świadczeń zdrowotnych w Megrez Sp. z o.o ul. Edukacji 102,43-100 Tychy.

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia obejmuje wykonywanie czynności polegających na pełnieniu zastępstwa w czasie nieobecności Pielęgniarki Koordynującej w AOS i Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej.

III. Wymagania ogólne dla Oferentów przystępujących do Konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach wymienionych w Części II

1. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
2. Oferty należy składać w nieprzekraczalnym terminie do dnia 9 czerwca 2016 r. do godz. 12:00 w Megrez sp. z o.o. ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy.
3. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez oferenta na adres: Megrez sp. z o.o. ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy Sekretariat, pok. 1.21, z dopiskiem na kopercie – „Konkurs ofert – świadczenia zdrowotne przez pielęgniarki w razie zastępstwa Pielęgniarki Koordynującej w Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej i Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej w Megrez sp. z o.o. ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy”. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
5. O odwołaniu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadamia pisemnie oferentów biorących w nim udział.

2. **PRZYGOTOWANIE OFERTY**

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” na formularzu udostępnianym przez Udzielającego zamówienie.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Oferta winna 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 każdą z jej stron numeruje i podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale w formie pisemnej.

7. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba, o której mowa w pkt 6. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.

8. Oferent 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 wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „Konkurs ofert – świadczenia zdrowotne przez pielęgniarki w razie zastępstwa Pielęgniarki Koordynującej w Ambulatoryjnej Opiece Specjalistycznej i Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej w Megrez sp. z o.o. ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy

3. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty, odpowiednio właściwe dla indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarskiej, podmiotu leczniczego lub umowy zlecenia :

1) poświadczone przez Oferenta zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk pielęgniarskich właściwej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych;

2) poświadczona przez Oferenta kserokopia zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności gospodarczej lub kserokopia wpisu do KRS;

3) oryginały lub poświadczone przez Oferenta kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu pielęgniarki, który będzie realizować przedmiot zamówienia (dyplom, prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, dyplomy specjalizacji, potwierdzenie rozpoczęcie specjalizacji, inne certyfikaty i zaświadczenia potwierdzające umiejętności, itp.);

4) poświadczona przez Oferenta kserokopia wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzonego przez wojewodę – podmiot leczniczy;

5) poświadczona przez Oferenta kserokopia nadania numeru REGON i NIP;

6) poświadczona przez Oferenta kserokopia polisy OC lub złożone oświadczenie o przedłożeniu polisy najpóźniej w dniu podpisywania umowy ;

7) pełnomocnictwo wystawione zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta;

8) *zaświadczenie o zatrudnieniu na podstawie umowy o pracę wraz z informacją czy podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie społeczne w przeliczeniu na okres miesiąca wynosi co najmniej minimalne wynagrodzenie;

9) *w przypadku braku zatrudnienia na podstawie umowy o pracę oświadczenie Oferenta o podleganiu lub nie podleganiu obowiązkowemu ubezpieczeniu emerytalnemu i rentowemu.

2. Do wypełnionego formularza oferty, stanowiącego Załącznik nr 1, Oferent załącza dokumenty, o których mowa pkt. 1 niniejszego rozdziału, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej własnoręcznym podpisem za zgodność z oryginałem wraz z oznaczeniem daty poświadczenia.

3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

4. Ponadto do oferty powinny być załączone:

- zaświadczenie lekarza profilaktyka o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku pielęgniarki,

- aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych (zaświadczenie wydane przez lekarza profilaktyka lub wpis w książeczce dla celów sanitarno-epidemiologicznych).

Dokumenty te będą wymagane do przedłożenia, najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy.

* dotyczy tylko osób, które mają zamiar udzielać świadczeń zdrowotnych w ramach umowy zlecenia

4. OKRES ZWIĄZANIA UMOWA

Oferent składa ofertę na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem na okres od dnia 1 lipca 2016 r. do dnia 31 grudnia 2020 r.

5. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

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

6. KOMISJA KONKURSOWA

W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową, której zasady pracy określone są w „Regulaminie przeprowadzania konkursu ofert na udzielania świadczeń zdrowotnych w Megrez Sp. z o.o. ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy.

7. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 9 czerwca 2016 r. o godz. 13:30 w pokoju 1.12 znajdującym się w Megrez sp. z o.o. ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy. Ogłoszenie wyników nastąpi w dniu 17 czerwca 2016 r. o godz. 11:00. w w/w pokoju.

2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:

- w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza Oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone;
- w części niejawnej po ustaleniu, które z ofert spełniają warunki konkursu i odrzuceniu ofert nie odpowiadających warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia złożone przez oferentów, wybiera najkorzystniejszą ofertę/ najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

8. KRYTERIA OCENY OFERT

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

- 1.. wysokością stawki określona kwotą za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych- 100 % wartości oferty, z zastrzeżeniem, że gdy oferta z ceną przekroczy kwotę założoną przez Zamawiającego oferta zostanie odrzucona.

$$\text{wartość ceny} = R \times \frac{C_m}{C_o} \times 100\%$$

R – ranga 100%

C_m - cena minimalna (najniższa cena spośród złożonych ofert)

C_o – cena oferowana

9. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert oraz tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.
2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin, miejsce zawarcia i podpisania umowy do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w Megrez sp. z o.o. ul. Edukacji 102, 43-100 Tychy.

10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia przez okres 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
2. Po upływie terminu, o którym mowa w ust. 1 Oferent, którego oferta nie została wybrana, ma prawo do odbioru dokumentacji złożonej w celu udziału w konkursie w terminie 30 dni.
3. Po upływie terminów określonych w ust. 1 oraz w ust. 2 dokumentacja złożona przez Oferentów, którzy nie zostali wybrani w konkursie ulega zniszczeniu.

Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- 2) Załącznik nr 2 – Projekt umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych