

**OGŁOSZENIE NR 4/21
O KONKURSIE OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Na podstawie art. 26 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (j.t. Dz.U.2020.295 ze zm.), Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich zaprasza **do składania ofert i uczestniczenia w konkursie ofert poprzedzającym zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:**

1. badania elektrofizjologiczne EPS (ICD9-37.261),
2. ablacja przezskórna prądem RF i crioablacja (ICD9-37.342),
3. ablacja, wycięcie lub zniszczenie zmiany tkanki serca metodą endowaskularną (Gr JGP E43, ICD9 37.341),
4. ablacja przezskórna prądem RF z użyciem systemu elektroanatomicznego 3D (Gr JGP E46 i E47, ICD9-37.342 i 37.272),
5. ablacja migotania przedsionków (Gr JGP E48),
6. produkt odrębny – ablacja w burzy elektrycznej (5.52.01.0001505, ICD9- 37.342 i 37.272),
7. konsultacje elektrofizjologiczne w zakresie ablacji.

lu

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W KOŃSKICH (UDZIELAJĄCY
ZAMÓWIENIE)
UL. GIMNZJALNA 41 B
26-200 KOŃSKIE
(nr tel. 41 3902 313)**

KONKURS OFERT

Dotyczy: udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1. badania elektrofizjologiczne EPS (ICD9-37.261),
2. ablacja przezskórna prądem RF i crioablacja (ICD9-37.342),
3. ablacja, wycięcie lub zniszczenie zmiany tkanki serca metodą endowaskularną (Gr JGP E43, ICD9 37.341),
4. ablacja przezskórna prądem RF z użyciem systemu elektroanatomicznego 3D (Gr JGP E46 i E47, ICD9-37.342 i 37.272),
5. ablacja migotania przedsionków (Gr JGP E48),
6. produkt odrębny – ablacja w burzy elektrycznej (5.52.01.0001505, ICD9- 37.342 i 37.272),
7. konsultacje elektrofizjologiczne w zakresie ablacji.

Szczegółowe warunki konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1. badania elektrofizjologiczne EPS (ICD9-37.261),

109

2. ablacja przezskórna prądem RF i crioablacja (ICD9-37.342),
3. ablacja, wycięcie lub zniszczenie zmiany tkanki serca metodą endowaskularną (Gr JGP E43, ICD9 37.341),
4. ablacja przezskórna prądem RF z użyciem systemu elektroanatomicznego 3D (Gr JGP E46 i E47, ICD9-37.342 i 37.272),
5. ablacja migotania przedsionków (Gr JGP E48),
6. produkt odrębny – ablacja w burzy elektrycznej (5.52.01.0001505, ICD9- 37.342 i 37.272),
7. konsultacje elektrofizjologiczne w zakresie ablacji.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu: badania elektrofizjologiczne EPS (ICD9-37.261), ablacji przezskórnej prądem RF i crioablacji (ICD9-37.342), ablacja, wycięcie lub zniszczenie zmiany tkanki serca metodą endowaskularną (Gr JGP E43, ICD9 37.341), ablacji przezskórnej prądem RF z użyciem systemu elektroanatomicznego 3D (Gr JGP E46 i E47, ICD9-37.342 i 37.272), ablacji migotania przedsionków (Gr JGP E48), ablacji w burzy elektrycznej (5.52.01.000 ICD9- 37.342 i 37.272) konsultacji elektrofizjologicznych w zakresie ablacji, wydawanie skierowań oraz zaświadczeń lekarskich i innych dokumentów dotyczących świadczeń, prowadzenia dokumentacji medycznej udzielonych świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz aktualnym stanem wiedzy medycznej, w terminach uzgodnionych z Udzielającym Zamówienie, ogólnie przyjętymi zasadami etyki lekarskiej i należyłą starannością.
2. **Przyjmujący Zamówienie zapewni** w swoim zakresie sprzęt niezbędny do wykonania zabiegów obejmujących zamówienie, a w szczególności: system monitorowania EKG wewnątrzsercowego, generator prądu RF, stymulator diagnostyczny, elektrody diagnostyczne i ablacyjne wraz z niezbędnymi przewodami łączącymi, system elektroanatomiczny 3D, pompę do elektrod chłodzonych, koszulki transseptalne i stabilizacyjne
3. **Udzielający Zamówienie zapewni** ze swojej strony: pomieszczenia do realizacji zamówienia, aparat rtg (angiograf lub ramię C), przezierny stół operacyjny, parawan ochronny oddzielający stanowisko sterowania, kardiowerter – defibrylator, zestaw do czasowej stymulacji serca wraz z elektrodami, pompa infuzyjna, zestaw leków do resuscytacji, pozostały sprzęt będący na wyposażeniu sali operacyjnej.

WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ

1. Udzielenie świadczeń zdrowotnych winno być realizowane przez osoby wykonujące zawód medyczny, a więc uprawnione na podstawie odrębnych przepisów do



- udzielania świadczeń zdrowotnych, legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji, posiadających odpowiednią specjalizację, niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego.
2. Miejscem udzielania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym będzie Dział Kardiologiczny ZOZ w Końskich.
 3. Świadczenia zdrowotne będą realizowane w siedzibie Udzielającego Zamówienie.
 4. Przyjmujący Zamówienie przejmuje odpowiedzialność za terminowość, dokładność oraz sumienność wykonywanych świadczeń.
 5. Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem stosowane będą wewnętrzne przepisy ZOZ w Końskich, a w szczególności Statut, Regulamin Organizacyjny, wewnętrzne Zarządzenia Dyrektora ZOZ w Końskich oraz procedury ISO.
 6. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert, będą stanowić integralną część umowy podpisanej z wybranym Oferentem.
 7. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń oraz inne sprawy nieopisane w niniejszych Warunkach, będą sprecyzowane w umowie zawartej z Oferentem wybranym w przedmiotowym postępowaniu, której projekt stanowi **załącznik nr 2**, a której akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu konkursowym.
 8. Rozliczenie udzielonych świadczeń i wykonanych procedur objętych postępowaniem będzie następowało na podstawie rachunku wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie, złożonego Udzielającemu Zamówienie po zakończeniu miesiąca (do każdego 10 dnia m-ca), którego dotyczy. Wyszczególnione w rachunku wykonane procedury, jak również godziny realizacji zadań objętych konkursem, winny być zgodne z zestawieniem procedur rozliczonych i zapłaconych przez NFZ za dany miesiąc.
 9. Wypłata należności następuje na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie, wskazany na rachunku za świadczenie, w terminie 14 dni od daty przyjęcia rachunku przez Udzielającego Zamówienie.

UCZESTNICY KONKURSU

Uczestnikami konkursu, zwanymi dalej Oferentami, mogą być wyłącznie podmioty wykonujące działalność leczniczą i spełniające warunki określone w art. 18 ustawy o działalności leczniczej, posiadające odpowiednie kwalifikacje zawodowe oraz specjalizacje w zakresie obejmującym postępowanie konkursowe.

OFERTA

Oferta winna zawierać:

1. Wypełniony formularz ofertowy – **załącznik nr 1**
2. Informacje o Oferencie, tj.:
 - a) imię i nazwisko lub nazwa firmy, dane adresowe i do korespondencji,

- b) oświadczenie stanowiące **załącznik nr 3** do szczegółowych warunków konkursu,
 - c) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wyciąg z KRS (jeśli dotyczy), zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów leczniczych (RPWDL)
 - d) potwierdzenie zawarcia wymaganej przez przepisy prawa umowy odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie, zgodnie z art. 25 ustawy o działalności leczniczej, z potwierdzeniem opłacenia składki, gdy składka z tytułu ubezpieczenia jest płacona w ratach albo oświadczenie, że przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych dostarczy kopię polisy ubezpieczeniowej i będzie utrzymywał jej ważność przez cały okres trwania umowy.
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe:
- a) dyplom lekarza, pielęgniarki, technika elektroradiologii,
 - b) prawo wykonywania zawodu,
 - c) dyplomy posiadanych specjalizacji oraz pozostałe potwierdzenia umiejętności w zakresie usług objętych postępowaniem konkursowym,
 - d) certyfikat operatora lub eksperta w zakresie elektroterapii wydany przez P.T.K.,
 - e) oświadczenia potwierdzające ilość wykonanych zabiegów objętych postępowaniem konkursowym,
 - f) świadectwa pracy lub zaświadczenie z miejsca pracy potwierdzające staż zawodowy, w tym wykonanych zabiegów objętych postępowaniem konkursowym.
4. Wszystkie załączone do oferty dokumenty muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty, które należy złożyć w formie kserokopii poświadczonych na każdej stronie za zgodność z oryginałem przez Przyjmującego Zamówienie (warunek ten nie dotyczy zaświadczenia o wpisie do RPWDL, KRS oraz zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej).

MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNIECIA KONKURSU

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie ZOZ w Końskich w dniu **24 lutego br.** w małej Sali konferencyjnej.

Konkurs zostanie rozstrzygnięty najpóźniej w terminie do 7 dni od daty otwarcia ofert przez Komisję Konkursową powołaną zarządzeniem Dyrektora ZOZ w Końskich, a o wynikach powiadomi oferentów w terminie 5 dni od rozstrzygnięcia.

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie BIP <http://zoz-konskie.bip.org.pl/> w zakładce ogłoszenia

Warunki konkursu oraz obowiązujące formularze dostępne są na stronie BIP <http://zoz-konskie.bip.org.pl/> w zakładce ogłoszenia.

WARUNKI KONKURSU OFERT

- 1. Każda oferta, pod rygorem odrzucenia, winna zawierać wszystkie dane określone treścią niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
- 2. Wszystkie strony oferty, załączniki muszą być parafowane przez Przyjmującego

12

- Zamówienie, natomiast kopie dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem.
3. Oferty winny być składane na udostępnionych przez Udzielającego Zamówienie formularzach. Osoba przyjmująca ofertę w Sekretariacie ZOZ w Końskich, nie udziela żadnych informacji dotyczących zawartości merytorycznej i formalnej składanych ofert.
 4. Oferty niezłożone na formularzach oraz niekompletne, będą podlegały odrzuceniu.
 5. Oferty należy składać w formie pisemnej w zamkniętych kopertach lub paczkach opatrzonych nazwą, adresem i odpowiednim zakresem - zgodnie z załączonym wzorem.
 6. Oferty należy składać w Sekretariacie ZOZ w Końskich - wzór prawidłowo zaadresowanej koperty:

Nazwa i adres oferenta

**Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Gimnazjalna 41 b
26-200 Końskie**

OFERTA DO KONKURSU - ABLACJE

7. **Za złożone w terminie oferty uważa się takie, które znajdują się najpóźniej w oznaczonym dniu, tj. 23 lutego 2021 roku, do godz. 14³⁵ w Sekretariacie Udzielającego Zamówienie.**
8. Oferent jest związany złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert.

TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana przez Dyrektora ZOZ w Końskich.
2. Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - b) otwiera koperty z ofertami,
 - c) ustala, które z ofert spełniają w/w warunki,
 - d) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom lub:
 - oferty zgłoszone po wyznaczonym terminie,
 - oferty zawierające nieprawdziwe informacje,
 - oferty, w których oferent nie określił proponowanego wynagrodzenia tytułem udzielania świadczeń zdrowotnych bądź przekroczył określone maksymalne wynagrodzenie tytułem udzielania świadczeń zdrowotnych,

Alw

- e) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki, a które zostały odrzucone,
 - f) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
 - g) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w pkt 2 lit. f.
 4. Z przebiegu konkursu komisja konkursowa sporządza protokół.
 5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, Komisja ogłasza o jego rozstrzygnięciu.

KRYTERIA OCEN OFERT KOMISJI KONKURSOWEJ

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o kryterium ceny.
2. Udzielający Zamówienie zawrze umowę z tym oferentem, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w Szczegółowych warunkach konkursu ofert i została wybrana jako najkorzystniejsza na podstawie określonego w pkt 1 kryterium.

OFERTA CENOWA

Warunki oferty:

1. Wartość udzielanych świadczeń zdrowotnych należy podać na druku (formularz ofertowy), którego wzór stanowi załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu ofert.
2. Wartość, o której mowa w pkt 1 powinna zawierać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia i powinna obejmować koszty wykonania całości zamówienia, w tym koszty ubezpieczenia.

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, SKŁADANIA PROTESTÓW I WNOŚZENIA ODWOŁAŃ

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienie o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze Szczegółowymi Warunkami konkursu ofert, sposobem przygotowania oferty itp.
2. Osobą uprawnioną do kontaktów z Przyjmującym Zamówienie jest: kierownik Działu Kardiologicznego- dr n. med. Marian Sierant (tel. 41 3902 200 lub 352) lub Anna Ciecierska (kierownik Działu Organizacji i Nadzoru tel. 41 3902 356).
3. Oferent może złożyć umotywowane odwołanie do Komisji konkursowej, w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności.
4. Komisja rozpatruje odwołanie rozstrzygając je w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania, po czym udziela pisemnej odpowiedzi składającemu odwołanie wraz z uzasadnieniem.
5. Do czasu rozpatrzenia odwołania postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń objętych konkursem ulega zawieszeniu chyba, że z treści



odwołania wynika, że jest ono oczywiście bezzasadne.

6. Odwołanie złożone po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

ODRZUCENIE OFERTY

1. Odrzuca się ofertę:
 - a) złożoną po terminie,
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty, złożył Ofertę częściową obejmującą tylko niektóre procedury lub nie podał wyceny procedur,
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
 - g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełnia warunków określonych przepisami prawa lub określonych przez Udzielającego Zamówienie,
 - h) złożoną przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, z którym Udzielający Zamówienie rozwiązał umowę w określonym rodzaju lub zakresie z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie.
2. W przypadku, gdy braki, o których mowa w pkt 1. dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa go do usunięcia tych braków.
4. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty podmiotu, który wg. posiadanej przez organizatora opinii, nie gwarantuje udzielania świadczeń zdrowotnych na odpowiednim poziomie.

UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej unieważnia się gdy:
 - nie wpłynęła żadna oferta;
 - wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 2;
 - odrzucono wszystkie oferty;
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienie lub ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. 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 nie wpłynie więcej ofert.

WARUNKI UMOWY

1. Umowa zostanie zawarta od 28.03.2021 r. na czas udzielania świadczeń.

2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień podpisania umowy.
3. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia, przy czym okres wypowiedzenia ustala się na 3 miesiące;
 - b) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

INFORMACJE DODATKOWE

W przypadku, gdy wszystkie oferty będą zawierać jednakową wysokość oferowanej stawki, a ich liczba przekroczy zapotrzebowanie udzielającego zamówienia, komisji przysługuje prawo:

- a) odwołania konkursu,
- b) odrzucenia ofert,
- c) swobodnego wyboru oferty.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyn.
2. Zapytania do Szczegółowych warunków konkursu ofert można składać nie później niż na 2 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich
Specjalista z zakresu organizacji ochrony zdrowia
[Podpis]
dr n. med. Wojciech Przybylski

