**REGULAMIN**

**KONKURSU OFERT**

**na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia radiologicznych dyżurów medycznych.**

**I. Informacje ogólne**

1. Konkurs ofert przeprowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j Dz. U. z 2018r. poz. 2190 z późn. zm.) oraz przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( t.j Dz. U. z 2017 r. poz. 1938 z późn. zm.)
2. W sprawach nie uregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają przepisy wskazane w pkt. 1.

**II. Słowniczek pojęć**

1. Ilekroć w Regulaminie oraz załącznikach do niego jest mowa o:

a) **Udzielającym Zamówienie** – rozumie się przez to SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich

 w Chorzowie,

b) **przedmiocie konkursu ofert** – rozumie się przez to udzielanie świadczeń zdrowotnych

c) **formularzu oferty** – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany
 przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący **Załącznik nr 1** do niniejszego Regulaminu,

d) **umowie** – rozumie się przez to umowę zgodną ze wzorem opracowanym przez
 Udzielającego Zamówienie stanowiącą **Załącznik nr 2** do niniejszego Regulaminu,

e) **Oferencie** – uprawnione do składania ofert podmioty, wymienione w art. 26 ust. 1 ustawy
 z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**III. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem postępowania konkursowego (zamówienia) jest udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia radiologicznych dyżurów medycznych w dniach i godzinach:

 - 17:00 do 7:00 – od poniedziałku do czwartku

 - 17:00 do 8:00 – w piątek

 - 8:00 do 8:00 – w dni wolne od pracy, niedziele i święta.

2. Umowa zostanie zawarta na czas udzielania określonych świadczeń zdrowotnych od **01.06.2019r**.

 **do 31.05.2021r.** z możliwością :

- jej przedłużenia na kolejny okres aneksem do umowy

- jej rozwiązania za uprzednim trzy miesięcznym okresem wypowiedzenia przypadającym na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Świadczenia zdrowotne objęte wykonaniem umowy będą dla pacjentów leczonych w Zespole

 Szpitali Miejskich z nieokreśloną liczbą osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych.

4. Przyjmujący zamówienie nie może jego wykonanie zlecić osobie trzeciej.

5. Udzielający Zamówienia zastrzega pierwszeństwo wyboru oferty osób świadczących dotąd usługi w

 powyższym zakresie na podstawie stosunku prawnego wobec Udzielającego Zamówienie.

6.Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają odpowiednie przepisy,
 a w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej

 finansowanych ze środków publicznych oraz postanowienia umów zawartych rzez Udzielającego

 Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia.

**IV. Złożenie oferty**

1. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez Oferenta na adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie**

**ul. Strzelców Bytomskich 11**

**41-500 Chorzów**

z dopiskiem na kopercie:

**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych .**

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu otwarcia ofert.
2. Informację o odwołaniu konkursu lub przesunięciu terminu składania i otwarcia ofert Udzielający Zamówienia zamieszcza na stronie **www.zsm.@ zsm.com.pl** .
3. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Regulaminie, na formularzu oferty udostępnionym przez Udzielającego Zamówienia.
4. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
5. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi dokumentami i załącznikami wymaganymi niniejszym Regulaminem.
6. Oferta oraz wszystkie dokumenty muszą być podpisane przez Oferenta lub osobę upoważnioną na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej
i dołączonego do oferty.
7. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną na podstawie pisemnego pełnomocnictwa. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego wraz z datą dokonania poprawki.
8. Oferent może wycofać złożoną ofertę, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.

**V. Wymagania dla Oferenta**

1. Wymagane dokumenty:
2. Formularz ofertowy
3. dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje lekarzy, którzy będą udzielać świadczeń zdrowotnych (kserokopia dyplomu studiów potwierdzającego uzyskanie tytułu lekarza, kserokopia dyplomu specjalizacji, kserokopia prawa wykonywania zawodu),
4. wypis z ewidencji działalności gospodarczej lub KRS,
5. kserokopia księgi rejestrowej z Okręgowej Izby Lekarskiej o wpisie do rejestru praktyk lekarskich lub wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
6. umowa ubezpieczenia OC w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem umowy z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia OC określoną zgodnie z przepisami w Rozp. Min. Finansów z dnia 22.12.2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą ( DZ.U. 2011.293.1729 z późn. zm.)
7. kserokopie innych dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe oraz uprawnienia: certyfikaty i zaświadczenia ukończenia kursów, szkoleń itd.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dołożenia należytej staranności przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy.
9. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonania przedmiotu Umowy i zobowiązuje się wykonać je ze szczególną starannością, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów prawa, standardów i reguł wykonywania świadczeń objętych niniejszą Umową a także zasad etyki zawodowej oraz dbając o interesy Udzielającego Zamówienie.

**VI. Informacje dodatkowe**

1. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane w siedzibie Udzielającego Zamówienie.
2. Świadczenia zdrowotne będą udzielane w terminach wyznaczonych przez Udzielającego Zamówienie oraz uzgodnionych z Przyjmującym Zamówienie i przy zachowaniu zasad ich pełnienia.

**VII. Miejsce i termin składania ofert, termin związania ofertą**

1. Ofertę z dopiskiem **Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych** należy składać w Sekretariacie Dyrekcji SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich lub przesłać na adres: SP ZOZ Zespół Szpitali Miejskich ,

 ul. Strzelców Bytomskich 11

 41-500 Chorzów

1. Termin składania ofert upływa **dnia** **29 maja 2019r**. **o godzinie 900.**
2. Wszelkich informacji w zakresie prowadzonego postępowania konkursowego udziela Dział Kadr i Szkoleń – tel. (32) 3 499 215.
3. Termin związania ofertą wynosi **30 dni** od daty upływu terminu składania ofert.

**VIII. Komisja konkursowa**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powołał Komisję konkursową w składzie 3 członków i wyznaczył spośród nich przewodniczącego.
2. Członkiem komisji nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji, tj. małżonek Oferenta oraz jego krewny i powinowaty do drugiego stopnia, osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej, osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

**IX. Miejsce i termin otwarcia ofert, przebieg konkursu**

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego Zamówienie **w dniu 29 maja 2019r.
o godzinie 1100.** w SP ZOZ Zespole Szpitali Miejskich.

**X. Odrzucenie oferty**

1. Odrzuca się ofertę:
	1. złożoną po terminie
	2. zawierającą nieprawdziwe informacje
	3. jeżeli Oferent nie podał 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 w niniejszym postępowaniu.
2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

**XI. Unieważnienie postępowania**

1. Dyrektor SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie unieważnia postępowanie
w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej jeżeli:
2. nie wpłynęła żadna oferta
3. wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust.2
4. odrzucono wszystkie oferty
5. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w niniejszym postępowaniu
6. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
7. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

**XII. Kryteria oceny oferty**

1. Kryterium oceny ofert – **cena 100%**
2. Celem konkursu jest wybór najkorzystniejszej oferty złożonej przez Oferenta, który zaproponuje najniższą cenę.
3. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, przy czym miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich jest siedziba Udzielającego Zamówienie.
4. Udzielający Zamówienie przyjmuje wszystkie oferty ze stawką godzinową nie przekraczającą stawki brutto :

**70,- zł.** w powszednie, wolne od pracy , niedziele i święta dla lekarza nie posiadającego specjalizację ( będącego w trakcie jej uzyskiwania)

**90,- zł.** . w powszednie, wolne od pracy , niedziele i święta dla lekarza posiadającego specjalizację.

5. Udzielający Zamówienia zastrzega, że oferty których stawka brutto będzie wyższa

od wyżej określonej zostaną odrzucone.

**XIII. Rozstrzygnięcie konkursu ofert**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłoszone zostanie w ciągu 7 dni od dnia otwarcia ofert na stronie internetowej, z podaniem nazwy Oferenta i jego adresu.
2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wskaże termin i miejsce zawarcia umowy.

**XIV. Środki odwoławcze przysługujące Oferentom**

Na podstawie art. 153 oraz 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych:

W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

* 1. 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.
	2. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
	3. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
	4. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.
	5. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
	6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
	7. 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.

**XV. Załączniki**

Formularz oferty

projekt umowy