
**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
NR 58/2019**

Ogłoszenie z dnia 24.06.2019 r.

**DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:
ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE - ZAKRES CZYNNOŚCI:
POŁOŻNEJ
W LOKALIZACJI
UL. JAGALSKIEGO 10, 84-200 WEJHEROWO**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:
SZPITALE POMORSKIE SPÓŁKA Z O.O. W GDYNI
ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia
NIP: 586-22-86-770; REGON 190141612**

**TRYB POSTĘPOWANIA: KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH**

Załączniki:

- 1) Formularz ofertowo-cenowy (Załącznik nr 1)
- 2) Informacja o kwalifikacjach zawodowych (Załącznik nr 2)
- 3) Wzór umowy (Załącznik nr 3)

Gdynia, czerwiec 2019 r.



Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201

| kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148

e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu

I. ORGAN OGŁASZAJĄCY KONKURS - UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

ZARZĄD SZPITALI POMORSKICH SPÓŁKA Z O.O.
ul. Powstania Styczniowego 1
81-519 Gdynia
KRS 0000492201

II. PODSTAWA PRAWNA

Art. 26 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2018 poz. 160 ze zm.)

III. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/położne dla Spółki **Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.** (zwanej dalej Spółką) w lokalizacji przy ul. Jagalskiego 10, Wejherowo - Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy (CPV:85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85111000-0 Usługi szpitalne, 85121251-7, 85141200-1 usługi świadczone przez pielęgniarki) w następujących zakresach:

III.1. Świadczenie usług medycznych przez położną w Oddziale Ginekologiczno-Położniczym.

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez położną w Oddziale Ginekologii Onkologicznej w lokalizacji ul. Jagalskiego 10, Wejherowo - Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w ramach dyżurów położnej trwających do 24 godzin zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia.

Udzielający zamówienia dysponuje do wypracowania przez położną łączną pulą godzin wynoszącą średniomiesięcznie 240 godzin.

Udzielający zamówienia preferuje udzielenie zamówienia 3 położnym.

Szczegółowy zakres obowiązków położnej wskazany jest w projekcie umowy, stanowiącej Załącznik nr 3 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Umowa zostanie zawarta na okres do dnia 30.06.2021 r. począwszy od dnia podpisania umowy po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.

Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy o 25% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM WYMAGANE OD OFERENTÓW:

1. Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji pielęgniarki, które:
 1. są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2018 poz. 160 ze zm.) i pozostałych przepisach, tj. wykonują działalność w formie

- praktyki zawodowej stosownie do art. 5 ust. 2 pkt 2) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2018 poz.160 ze zm.),
2. spełniają warunki wymagane art. 19 ust. 4, 5 lub 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2018 poz. 160 ze zm.), tj:
- 1) posiadają prawo wykonywania zawodu pielęgniarki / lub odpowiednio do składanej oferty - położnej;
 - 2) nie mogą być:
 - a) zawieszono w prawie wykonywania zawodu albo ograniczone w wykonywaniu określonych czynności zawodowych na podstawie przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej lub przepisów o samorządzie pielęgniarek i położnych,
 - b) pozbawione możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszona w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym;
 - 3) nie mogą mieć przerwy w wykonywaniu zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat poprzedzających wniosek o wpis;
 - 4) posiadają wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
 - 5) mają zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej lub złożą oświadczenie o zamiarze jej zawarcia,
3. potwierdzą dyspozycyjność do świadczenia usług objętych konkursem w zakresie składanej oferty,
4. dla zakresu III.2 oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji pielęgniarki, które dodatkowo posiadają kwalifikacje w postaci ukończonego kursu kwalifikacyjnego lub specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej opieki,
5. dla zakresu III.5 oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji pielęgniarki, posiadającej tytuł magistra pielęgniarstwa oraz specjalizację z pielęgniarstwa nefrologicznego.
6. Ocenę spełniania warunków Udzielający zamówienia przeprowadzi na podstawie złożonych przez Oferentów oświadczeń i zobowiązań o spełnianiu tych warunków – zgodnie z załączonymi do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert formularzami oświadczeń oraz w oparciu o wymagane w SWKO dokumenty wyszczególnione w punkcie V.
7. Oferent po podpisaniu umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych nie powinien w spółce Szpitala Pomorskie Sp. z o.o. świadczyć pracy na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej na stanowisku lub w zakresie pokrywającym się z przedmiotem niniejszego konkursu. W przypadku pozostawania w zatrudnieniu na podstawie stosunku pracy lub udzielania świadczeń w ramach umowy cywilnoprawnej, z chwilą podpisania umowy o świadczenie usług zdrowotnych Oferent winien złożyć w wniosek o rozwiązanie łączącej go ze Spółką Szpitala Pomorskie umowy za porozumieniem stron.

V. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY – WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW:

1. Wypełniony formularz cenowo - ofertowy wraz z kryteriami oceny punktowej zawierający wszystkie oświadczenia i zobowiązania zgodnie z treścią formularza – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 stosownie do zakresu, na który składana jest oferta,
2. Informacje o kwalifikacjach zawodowych osób przeznaczonych do udzielania świadczeń objętych ofertą – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 wraz z załączonymi dokumentami potwierdzającymi wykształcenie (dyplom), specjalizację (dyplom uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie) lub kurs kwalifikacyjny oraz posiadanie prawa do wykonywania zawodu, opinia przełożonego o nienagannej pracy za podany okres do uzyskania dodatkowej punktacji – zgodnie z danymi zaoferowanymi na formularzu ofertowym – kryteria oceny punktowej,



Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201

| kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148

e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

- ~~3. Aktualny odpis z właściwego rejestru poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej,~~
4. Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym rejestru praktyk pielęgniarskich lub innego właściwego rejestru, poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z systemu elektronicznego,
5. Ubezpieczenie OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (objętych konkursem ofert), na które złożono ofertę lub oświadczenie Oferenta o zamiarze zawarcia umowy ubezpieczenia OC w przypadku wyboru jego oferty,
6. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, o ile jej uprawnienia nie wynikają z dokumentu określonego w punkcie 4.

UWAGA! W PRZYPADKU GRUPOWEJ PRAKTYKI PIELĘGNIARSKIEJ - DODATKOWO:

- **Odpis CEIDG lub** wydruk z systemu elektronicznego **CEIDG** każdego ze współników spółki,
- Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,
- Decyzja w sprawie nadania numeru NIP,
- Oświadczenie oferenta o wskazaniu osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych w ramach zawartej umowy – poświadczone pisemnym podpisem pozostałych współników spółki.

*Przedstawiciel Oferenta załącza stosowne pełnomocnictwo

VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY - OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferta powinna być napisana w języku polskim w sposób czytelny i trwały np. na maszynie do pisania lub komputerze. Udzielający zamówienia dopuszcza ręczne, czytelne wypełnianie formularzy ofertowych (według załączników).
2. Oświadczenia i dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego. Treść oświadczeń powinna być napisana czytelnym pismem ręcznym, na maszynie lub komputerze oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta.
3. Oferent może złożyć ofertę na więcej niż jeden zakres ogłoszonym przez Udzielającego zamówienia.
4. Oferent może wskazać wyłącznie jeden wariant wynagrodzenia – wskazany przez Udzielającego zamówienia w formularzu oferty – w pozycji do wpisania.
5. Jeżeli do oświadczeń i wykazów przewidziany jest wzór – załącznik do SWKO, dokumenty te sporządza się według tych wzorów, jeżeli nie ma - Oferent sporządza go samodzielnie.
6. Oferent może złożyć ofertę wyłącznie na formularzu oferty Udzielającego zamówienia – wymagane wypełnienie Formularza ofertowego i Formularza kryteria oceny punktowej.
7. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta. W przypadku składania oferty przez pełnomocników należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub kopię, podpisaną przez mocodawcę upoważnionego do reprezentowania Oferenta lub uwierzytelnioną przez notariusza.
8. Ofertę oraz pozostałe oświadczenia Oferenta należy złożyć w oryginale.
9. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wymienione SWKO.
10. **W charakterze załączników do oferty Oferent przedkłada oryginały lub potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie odpowiednich dokumentów.**
11. Każda strona powinna być opatrzona kolejnym numerem i podpisana przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.
12. Ewentualne poprawki w tekście oferty mogą być dokonywane tylko przez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej, muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
13. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
14. Oferta powinna być trwale zabezpieczona uniemożliwiając zmianę jej zawartości.



Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201

| kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148

e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta (imię i nazwisko oferenta/nazwa oferenta i adres jego zamieszkania/siedziba podmiotu wraz z numerem kontaktu telefonicznego i opcjonalnie e-mail/fax) oraz opisem tematu, którego konkurs dotyczy, z dopiskiem „**Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy, ul. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo - Konkurs ofert nr 58/2019 – (zakres oferty). Nie otwierać przed 01.07.2019 r. o godz. 10.00**” – składać w Kancelarii Szpitala Specjalistycznego F. Ceynowy, ul. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo, tel. (58) 57 27 300 – **do dnia 01.07.2019 r. do godz. 9.30.**

15. Zamknięcie koperty powinno wykluczać możliwość jej przypadkowego otwarcia. Koperta nie może być przezroczysta.
16. Informacji w sprawach formalnych konkursu ofert udziela – Dział Kadr – Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy , pok. nr 1048 w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 – 14:30, tel. (58) 57 27 314 zaś w sprawach merytorycznych – Dyrektor ds. pielęgniarstwa – Beata Wieczorek – Wójcik - tel. (58) 57 27 302.
17. Z materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, w tym z projektami umów można zapoznać się w Dziale Kadr – Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy , pok. nr 1048 w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 – 14:30, tel. (58) 57 27 314- **formularze ofert udostępni Oferentom w/w Dział.** SWKO oraz formularze ofert (bez projektów umów) dostępne są również na stronie internetowej www.szpitalegdynia.eu. Dokumenty dostępne od dnia ogłoszenia o konkursie.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać osobiście lub pocztą w siedzibie Udzielającego zamówienia – Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., w lokalizacji **Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie ul. A. Jagalskiego 10 84-200 Wejherowo w Sekretariacie Szpitala - do dnia 01.07.2019 r. do godz. 9.30.**
2. Oferty złożone (przesłane) po w/w terminie zostaną odrzucone. W przypadku przestania oferty drogą pocztową o terminie jej złożenia decyduje data wpływu do Kancelarii Udzielającego zamówienia.
3. Oferta, która wpłynie do Udzielającego zamówienia po upływie terminu składania ofert, będzie odesłana bez otwierania.
4. **Otwarcie ofert na w/w świadczenia nastąpi w Sali Konferencyjnej Nr 1 w lokalizacji Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy w Wejherowie ul. A. Jagalskiego 10 84-200 Wejherowo w dniu 01.07.2019 r. o godz. 10.00.**

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
2. Oferent może wyrazić zgodę na przedłużenie okresu związania oferta o czas wskazany przez Udzielającego zamówienia, nie dłużej niż 60 dni.

IX. KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze oferty Oferentów spełniających wymagania konieczne Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującymi kryteriami:

C - cena (80%)

O - suma punktów za kryteria oceny punktowanej – zakres medyczny (20%)

Cena proponowanych usług medycznych – waga **80%**

najniższa cena oferty dla danej pozycji

Wg wzoru: $x = \dots \dots \dots \times 80\% \times 100$

Szpital Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201

| kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148

e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | szpitalepomorskie.eu

Ocenie podlegać będzie cena oferty wyliczona według kalkulacji wskazanej w Załączniku nr 1. Do oceny kryterium CENA brana będzie pod uwagę cena (Cena ofertowa) odrębnie dla każdego z 13 wskazanych zakresów osobno.

Cena ofertowa powinna być wyrażona w walucie polskiej oraz powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia – w tym ewentualne rabaty.

Uwaga: Cena ofertowa nie obejmuje dodatku dla pielęgniarek, tj. wzrostu wynagrodzenia wynikającego z przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2015 roku zmieniającego rozporządzenie w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 12 września 2017 roku (Dz.U. z 2015 r. poz. 1628) zgodnie z treścią odpowiednich Porozumień płacowych (tzw. „zębaloze”), **który wynosi aktualnie 10,00 zł do dnia 31.08.2019 r.**

O - suma punktów za kryteria oceny punktowanej – zakres medyczny – suma ilości punktów wynikających z Formularza ofertowego – Kryteria oceny punktowej oferty – waga 20%

$$\text{Wg wzoru: } o = \frac{\text{liczba pkt w badanej ofercie}}{\text{najwyższa liczba pkt wykazana w złożonych ofertach}} \times 20\% \times 100$$

Najkorzystniejszą ofertą dla danego zakresu będzie oferta, której suma punktacji z obu kryteriów będzie najwyższa (najbardziej zbliżona do 100 punktów).

X. SPOSÓB ROZPATRZENIA OFERTY

1. Postępowanie konkursowe przeprowadzi komisja konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.
2. Komisja konkursowa obradująca na wspólnym posiedzeniu dokonuje oceny spełnienia warunków koniecznych przez Oferentów oraz oceny złożonych ofert.
3. Przed oceną merytoryczną ofert komisja konkursowa w pierwszej kolejności sprawdzi wymogi formalne ofert oraz kompletność załączonej dokumentacji.
4. Komisja następnie sprawdzi czy każda z ofert spełnia wymagane warunki określone w punkcie V Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz wynikające z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2018 poz. 160 ze zm.) oraz stosowanych odpowiednio przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz.U. z 2017 r. poz. 1938 ze zm.).
5. W niniejszym postępowaniu odrzuca się ofertę:
 - 5.1. złożoną po terminie;
 - 5.2. zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 5.3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - 5.4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5.5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 5.6. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
 - 5.7. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w niniejszych warunkach konkursu,
 - 5.8. złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia prowadzącego postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

- ~~6. W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 5, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.~~
7. 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.
8. W toku postępowania komisja konkursowa może żądać od Oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy złożenia wyjaśnień dotyczących złożonych ofert i załączonych dokumentów.
9. Komisja w części niejawnego konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia korzystniejszej ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
10. Do negocjacji zaprasza się Oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia i realizacji umowy w liczbie, która zapewni możliwość dokonania skutecznego wyboru. Komisja przeprowadzi negocjacje co najmniej z dwoma Oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent. Dopuszczalne są również negocjacje z jednym Oferentem, o ile w konkursie na dany zakres złożono jedną ofertę.
11. Do negocjacji kwalifikuje się Oferentów, licząc kolejno od najwyższej łącznej oceny uzyskanej na podstawie kryteriów konkursowych.
12. Komisja przeprowadza negocjacje z wszystkimi zaproszonymi Oferentami.
13. Przed dokonaniem wyboru komisja może rozszerzyć listę Oferentów zaproszonych do negocjacji.
14. Komisja konkursowa dokumentuje przebieg negocjacji z Oferentami w protokole z negocjacji.
15. Ustalenie w procesie negocjacji ceny nie oznacza dokonania wyboru Oferenta i przyrzeczenia zawarcia umowy.

XI. ROZSTRZYGNIECIE POSTĘPOWANIA

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - 1.1. nie wpłynęła żadna oferta;
 - 1.2. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
 - 1.3. odrzucono wszystkie oferty;
 - 1.4. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu; chyba że Udzielający zamówienia może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
 - 1.5. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienie, 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 ofert nie wpłynę więcej ofert.
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego.
4. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość wybrania kilku ofert, gdzie zamierza udzielić zamówienia kilku pielęgniarkom/położnym o największej uzyskanej punktacji, o ile cena oferty nie przekracza kwoty, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na realizację zamówienia, celem zakontraktowania całkowitej puli godzin w danym zakresie.
5. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia – Szpital Pomorskie Sp. z o.o. **w lokalizacji: Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy, ul. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo dnia 08.07.2019 r.**
6. O rozstrzygnięciu konkursu Udzielający zamówienia w ogłosi w dniu rozstrzygnięcia na tablicy ogłoszeń Spółki w jej siedzibie w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1 oraz na

— jego stronie internetowej, zaś Oferenci zostaną powiadomieni drogą elektroniczną lub pisemnie.

7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
8. Udzielający zamówienia zawrze umowę z Oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert, z zastrzeżeniem zapisów Rozdziału X pkt 9-15.

XII. UMOWA I ROZLICZENIE

1. Zawarcie umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne następuje na podstawie wyniku konkursu ofert – niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Podpisanie umów nastąpi w miejscu i czasie określonym przez Udzielającego zamówienia, w jego siedzibie.
3. Przed podpisaniem umowy Oferent winien złożyć dodatkowo następujące dokumenty:
 - a) kopię zaświadczenia lekarskiego o zdolności do pracy,
 - b) kopię zaświadczenia o przeszkoleniu BHP
 - c) polisę OC, jeżeli nie została złożona w ofercie konkursowej.
4. Zapłata za świadczenia realizowana będzie w terminach miesięcznych, przelewem na konto wskazane przez Przyjmującego zamówienie w terminie: do 18-ego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło wykonanie usługi gdy przyjmujący zamówienie złoży rachunek/fakturę do 5 dnia następnego miesiąca. W razie złożenia rachunku po 5-tym dniu następnego miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym nastąpiło wykonanie usługi wypłata nastąpi 28 dnia tego miesiąca.
5. Rachunek/faktura może być wystawiony tylko za świadczenia zdrowotne faktycznie zrealizowane na rzecz Udzielającego zamówienie.
6. Za datę spełnienia świadczenia przyjmuje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

XIII. ZASADY WNOŠENIA ŚRODKÓW ODWOŁAWCZYCH

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 2.1. wybór trybu postępowania;
 - 2.2. niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie;
 - 2.3. unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, 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 rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zarządu Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania,

Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201

| kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148

e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

- ~~— odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.~~
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.
 11. Po rozpatrzeniu odwołania Zarząd Udzielającego zamówienia uwzględnia lub oddala odwołanie. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu przez Zarząd zamieszcza się niezwłocznie na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
 12. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie o udzielanie zamówienia.
 13. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości bądź w poszczególnych zakresach lub odwołania konkursu w poszczególnych określonych w rozdziale III zakresach - w każdym czasie lub przesunięcia terminów składania lub otwarcia ofert, bądź terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert - bez podawania przyczyny.

Zarząd
Szpitali Pomorskich Sp. z o.o.

Gdynia, dnia 24 czerwca 2019 r.