

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (dalej również jako „SWKO”)**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych wskazanych w ogłoszeniu o konkursie ofert z dnia 10.06.2024 r.**

**Udzielający zamówienia:**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej,  
ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, tel. 71 306-44-19, fax 71 306-48-67

Ogłoszenie o konkursie ofert zamieszczono na stronie internetowej Udzielającego zamówienia:  
[www.szpital-marciniak.wroclaw.pl](http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl) (ścieżka dostępu: Praca-Umowy konkursowe lub Biuletyn Informacji  
Publicznej-Dział Zarządzania Kadrami-Konkurs ofert).

**Miejsce udzielania świadczeń:** 54-049 Wrocław, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2.

Szczegółowych informacji udziela Dział Zarządzania Kadrami (II piętro, pokój 2927, pod nr telefonu  
71 306 44 41).

**§ 1**

**PRZEDMIOT KONKURSU**

Przedmiotem konkursu jest:

**ZAKRES I:**

udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia w Oddziale  
Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dziecięcej przez pielęgniarki/rzy **w formie całodobowej**:

**WARIANT I** – umowa kontraktowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych;

**WARIANT II** – umowa zlecenie na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

**ZAKRES II:**

udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia w Oddziale Chirurgii  
Urazowo-Ortopedycznej przez pielęgniarki/rzy **w formie całodobowej** - umowa zlecenie na udzielanie  
świadczeń zdrowotnych.

**ZAKRES III:**

udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia w Oddziale Neurologii  
z Pododdziałem Udarowym przez pielęgniarki/rzy **w formie całodobowej**

**WARIANT I** – umowa kontraktowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych;

**WARIANT II** – umowa zlecenie na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

**ZAKRES IV:**

udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia w Oddziale  
Toksykologii i Chorób Wewnętrznych przez pielęgniarki/rzy **w formie całodobowej**:

**WARIANT I** – umowa kontraktowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych;

**WARIANT II** – umowa zlecenie na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

§ 2

**TERMINY**

1. Termin składania ofert: **20.06.2024 r. do godz. 08.00.**
2. Termin i miejsce otwarcia ofert: **20.06.2024 r. o godz. 9.00** w siedzibie Udzielającego zamówienia (gabinet Z-cy Dyrektora ds. Pielęgniarskich, I piętro).
3. Termin rozstrzygnięcia konkursu: **20.06.2024 r., godz. 14.00.**
4. Termin, do którego Oferent będzie związany ofertą: 30 dni od daty upływu terminu składania ofert, z możliwością jego przedłużenia za zgodą Oferenta.

§ 3

**OKREŚLENIE OFERENTA**

**WARIANT I**- umowa kontraktowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych:

1. Do konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych, opisanych w § 1 mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem, posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia umożliwiające prawidłowe, tj. zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz wiedzą i sztuką medyczną wykonywanie przedmiotu umowy:
  - 1) pielęgniarki wykonujące działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka pielęgniarki, indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki, indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna praktyka pielęgniarki wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład lub indywidualna specjalistyczna praktyka pielęgniarki wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład,
  - 2) podmioty lecznicze wykonujące działalność leczniczą w rodzaju działalności leczniczej lub zakresie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o których mowa w art. 100 Ustawy o działalności leczniczej

pod warunkiem, że osoby wskazane w pkt 1 nie są zatrudnione u Udzielającego zamówienia na podstawie umowy o pracę lub złożą podanie o rozwiązanie umowy na mocy porozumienia stron w momencie wyboru złożonej przez nich oferty.

**WARIANT II, ZAKRES II** - umowa zlecenie na udzielanie świadczeń zdrowotnych:

Do konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych, opisanych w § 1 mogą także przystąpić osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie oraz posiadających uprawnienia umożliwiające prawidłowe, tj. zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz wiedzą i sztuką medyczną wykonywanie przedmiotu umowy.

2. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych: 1.

§ 4

**OBOWIĄZKI OFERENTA**

1. Oferent przystępujący do konkursu zobowiązany jest złożyć Udzielającemu zamówienie ofertę na formularzach stanowiących załączniki od 1 do 5 dla zakresu I, IV oraz załączniki od 1 do 4 dla zakresu II, III do niniejszych SWKO.
2. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zapoznać się treścią niniejszych warunków i wzorem umowy dostępnym na stronie internetowej Udzielającego zamówienia:

www.szpital-marciniak.wroclaw.pl (ścieżka dostępu: Praca lub Biuletyn Informacji Publicznej-Dział Zarządzania Kadrami-Konkurs ofert).

## § 5

### OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim (pod rygorem nieważności), wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami.
2. Ofertę należy złożyć wypełniając załączniki 1-5 dla zakresu I, IV oraz załączniki 1-4 dla zakresu II, III.
3. Koszt przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
4. Oferta oraz wszystkie dokumenty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub jego pełnomocnika. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane i spięte w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki w treści oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub jego pełnomocnika.
6. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie zaadresowanej do Udzielającego zamówienia: Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, oznaczonej:  
**„Konkurs ofert z dnia 10.06.2024 r. na udzielanie ..... „ (należy wpisać właściwy zakres i wariant).**
7. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu, załącznika do Oferty, lub złożenie Oferty w sposób niezgodny z wymaganiami spowoduje odrzucenie Oferty lub decyzją Komisji wezwanie do uzupełnienia Oferty.
8. Jeżeli Oferent zastrzega, że informacje objęte tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu konkurencji, nie mogą być udostępniane, informacje te należy umieścić w osobnej kopercie wewnątrz oferty, oznaczonej napisem: „Informacje objęte tajemnicą przedsiębiorstwa”.
9. Oferta powinna zawierać cenę brutto oraz być wyrażona w polskich złotych. W cenie Oferty należy zawrzeć całkowity koszt związany z wykonaniem świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.
10. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu do składania ofert. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymagają formy pisemnej. Zmiany dotyczące treści oferty powinny być zaadresowane w ten sam sposób jak oferta. Dodatkowo opakowanie, w którym jest przekazywana zmieniona oferta, należy opatrzyć napisem „zmiana”. Oświadczenie o wycofaniu oferty powinno być podpisane przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta albo pełnomocnika i zaadresowane w taki sam sposób jak oferta. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Udzielającego zamówienia w rejestrze ofert i potwierdzony podpisem Oferenta lub jego pełnomocnika.
11. Złożone w postępowaniu oferty wraz z załącznikami nie podlegają zwrotowi.

## § 6

### WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferent indywidualny przystępujący do konkursu jest zobowiązany dostarczyć wraz z ofertą następujące dokumenty (załączniki):
  - 1) kserokopia wpisu do właściwego rejestru (rejestr wojewody, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej) – (dotyczy WARIANT I);
  - 2) kserokopia nadania numeru NIP i REGON – (dotyczy WARIANT I);
  - 3) kserokopia dyplomu potwierdzającego ukończenie szkoły medycznej o odpowiednim kierunku;
  - 4) kserokopia prawa wykonywania zawodu;
  - 5) kserokopia zaświadczenia o ukończeniu kursu z zakresu krwiodawstwa i krwiolécznictwa;
  - 6) kserokopia polisy OC;



## Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

- 7) zaświadczenie ze szkolenia okresowego BHP;
  - 8) zaświadczenie lekarskie o spełnieniu wymagań zdrowotnych niezbędnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych;
  - 9) kserokopia specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa anestezyjologicznego lub kursu kwalifikacyjnego pielęgniarstwa anestezyjologicznego i intensywnej opieki;
  - 10) zaświadczenie o doświadczeniu zawodowym - praca w Oddziale Intensywnej Terapii lub Oddziale Intensywnego Nadzoru przez okres min. 12 miesięcy (dotyczy ZAKRES I);
  - 11) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego – ZAKRES I, III;
  - 12) pełnomocnictwo, jeżeli oferta składana jest przez pełnomocnika;
2. Oferent będący podmiotem leczniczym przystępujący do konkursu jest zobowiązany dostarczyć wraz z ofertą następujące dokumenty (załączniki):
- 1) wykaz personelu wraz z kserokopiami dokumentów potwierdzającymi kwalifikacje zawodowe i doświadczenie (imię i nazwisko, nr dyplomu, adres e-mailowy i nr telefonu danej osoby) kserokopie zaświadczenia lekarskiego o spełnieniu wymagań zdrowotnych niezbędnych do wykonywania świadczeń oraz badanie sanitarno-epidemiologiczne, zaświadczenie ze szkolenia okresowego BHP;
  - 2) kopię aktualnego odpisu z rejestru przedsiębiorców KRS lub aktualny wydruk wpisu do CEIDG;
  - 3) wydruk z księgi rejestrowej;
  - 4) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie i z treścią niniejszych warunków oraz, że zapoznał się z istotnymi warunkami umowy i wyraża zgodę na jej zawarcie w tym brzmieniu w przypadku wybrania jego oferty (Załącznik nr 4);
  - 5) pełnomocnictwo, jeżeli oferta składana jest przez pełnomocnika.

### § 7

#### MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Sekretariacie Dyrekcji (I piętro, pokój 1905) do godz. 08.00 w dniu **20.06.2024 r.**, lub przesłać na adres Udzielającego zamówienia lub **adres e-mailowy [kadry@szpital-marciniak.wroclaw.pl](mailto:kadry@szpital-marciniak.wroclaw.pl)**. Oferta przesłana pocztą lub e-mailowo musi wpłynąć do godz. 08.00 w dniu **20.06.2024 r.**

### § 8

#### KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołał zarządzeniem wewnętrznym Dyrektora Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej komisję konkursową.
2. Komisja przeprowadza procedurę konkursową w oparciu o *Regulamin prac Komisji Konkursowych przeprowadzających konkursy o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych* stanowiący Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 130 Dyrektora Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej z dnia 25 września 2020 r. w sprawie wydania Regulaminu prac Komisji Konkursowych przeprowadzających konkursy o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

### § 9

#### MIEJSCE, TERMIN ORAZ TRYB OTWIERANIA OFERT

Termin i miejsce otwarcia ofert: **20.06.2024 r.** godz. **9.00** w siedzibie Udzielającego zamówienia (I piętro, gabinet Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarskich).

## § 10

### ZASADA I KRYTERIUM OCENY OFERTY

1. Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu „spełnia”, „nie spełnia”. Oferty niespełniające wymagań zostaną odrzucone.
2. Kryteria oceny oferty stanowią:
  - 1) cena - 80%,
  - 2) dostępność:
    - a) powyżej 159 godzin 59 minut miesięcznie – 10%,
    - b) do 159 godzin 59 minut miesięcznie – 5%,
  - 3) pozostałe kryteria (ciągłość, jakość, kompleksowość udzielania świadczeń zdrowotnych) - 10%.

## § 11

### UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Udzielający zamówienie unieważnia postępowanie konkursowe, gdy spełnione są przesłanki określone w art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta, która nie podlega odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

## § 12

### PROTESTY I ODWOŁANIA

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. 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

### ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa z oferentem/oferentami, którzy przedłożą najkorzystniejszą ofertę w zakresie I zostanie zawarta **od 01.07.2024 r. do 31.12.2025 r.** Umowa z oferentem/oferentami, którzy przedłożą najkorzystniejszą ofertę w zakresach II-IV zostanie zawarta **od 01.07.2024 r. do 30.06.2026 r.**
2. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony telefonicznie o miejscu i terminie podpisania umowy.

## § 14

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub w części oraz wydłużenia terminu składania.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszymi warunkami mają zastosowanie przepisy:

## Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- 3) Kodeksu cywilnego.

