

## OGŁOSZENIE

konkursu ofert poprzedzającego zawarcie umowy o udzielanie świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie uzupełnionym w części dotyczącej usług lekarskich.

Na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2022.633 ze zmianami) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2021.1285 ze zmianami)

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Kościanie  
64-000 Kościan, ul. Szpitalna 7  
zaprasza

do składania ofert poprzedzającego zawarcie umowy o udzielanie świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej udzielane w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy na obszarze zabezpieczenia powyżej 50 tys. świadczeniobiorców w zakresie uzupełnionym w części dotyczącej usług lekarskich.

**Okres obowiązywania umowy: od 1 października 2022 r. do 30 września 2025 r.**

Oferty mogą składać podmioty będące świadczeniodawcami w rozumieniu obowiązujących przepisów i spełniające wymagania, określone w obowiązujących rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz w Zarządzeniach Prezesa NFZ, dotyczących warunków udzielania świadczeń.

Oferty należy składać w formie pisemnej, w siedzibie SPZOZ w Kościanie (ul. Szpitalna 7) do dnia **28 września 2022 r. do godz. 9:30**, w zamkniętych kopertach opatrzonych nazwą i adresem oferenta oraz dopiskiem: „**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń lekarskich- Wieczorynka**”.

Szczegółowy przedmiot postępowania, kryteria oceny oferty, warunki wymagane od świadczeniodawcy i regulamin komisji konkursowej określa **Zarządzenie Wewnętrzne nr 28 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Kościanie z dnia 20 września 2022 r.**

Oferta przesłana pocztą, będzie uznana za złożoną w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do SPZOZ w Kościanie przed upływem terminu składania ofert - decyduje data i godzina wpływu, odnotowana w rejestrze sekretariatu SPZOZ w Kościanie.

1. Oferta powinna zawierać:
  - 1) wypełniony formularz ofertowy (m.in. dane oferenta: nazwa podmiotu/imię i nazwisko, siedziba/adres oraz nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu);
  - 2) Wskazanie kwalifikacji zawodowych osób udzielających świadczeń zdrowotnych, zamieszczonych w ofercie na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
  - 3) Proponowaną kwotę brutto wynagrodzenia za świadczenia usług będących przedmiotem konkursu.
  - 4) Oświadczenia oferenta o:
    - 1) zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
    - 2) zapoznaniu się z projektem umowy, wraz z informacją, że nie zgłasza do nich żadnych zastrzeżeń,
    - 3) Oświadczenie o niekaralności.
2. Ponadto, do oferty należy dołączyć w formie kserokopii:
  - 1) kopię aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub wydruk ze strony internetowej (jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru): w przypadku CEIDG - <https://prod.ceidg.gov.pl>. w przypadku KRS <https://ekrs.ms.gov.pl/web/wyszukiwarka-krs/strona-glowna>.



- 2) kopię zaświadczenia o nadaniu numeru REGON i NIP – nie jest wymagane jeżeli oferent dostarczy wydruk aktualny z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej(CEIDG).
- 3) kopię decyzji potwierdzającej fakt wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę zgodnie z adresem siedziby oferenta- jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru - może być wydruk ze strony internetowej <https://rpwdl.csioz.gov.pl>
- 4) polisę ubezpieczeniową odpowiedzialności cywilnej i oświadczenie oferenta o zobowiązaniu do posiadania polisy OC i z tytułu zdarzeń medycznych przez cały czas obowiązywania umowy i przedkładanie tych polis do organizatora konkursu (SP ZOZ w Kościanie).
- 5) Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy, której dotyczy konkurs (od osób które będą udzielały świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu),
- 6) zaświadczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno – epidemiologicznych (lub wpis w książeczce dla celów epidemiologicznych - od osób które będą udzielały świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu),
- 7) dokumenty kwalifikacyjne od osób które będą udzielały świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu, tj. m.in.
  - a) prawo wykonywania zawodu,
  - b) dyplom ukończenia akademii/ uniwersytetu medycznego
  - c) dyplomy posiadanych dodatkowych kwalifikacji lub specjalizacji.

**W przypadku gdy oferta zostaje złożona przez Oferenta wcześniej wykonującego usługi na rzecz Organizatora Konkursu (SP ZOZ w Kościanie) , Oferent załącza tylko te dokumenty które są w posiadaniu Organizatora, ale są nieaktualne i podpisuje stosowne oświadczenie w formularzu ofertowym.**

**Wszelkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w tekście powinny być parafowane przez Oferenta. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kopii – poświadczenie, oprócz adnotacji: „za zgodność z oryginałem”, musi być opatrzone datą, imienną pieczętką i podpisem Oferenta.**

Otwarcie ofert dokona Komisja konkursowa powołana zarządzeniem Dyrektora SP ZOZ w Kościanie w siedzibie SPZOZ w Kościanie w dniu **28 września 2022 r. o godz. 10:00.**

Ogłoszenie rozstrzygnięcia konkursu ofert nastąpi **do dnia 30 września 2022 r. i zostanie zamieszczone w Biuletynie Informacji Publicznej Organizatora konkursu w zakładce: „zamówienia publiczne” ( przetargi aktualne) oraz na tablicy ogłoszeń.**

SP ZOZ w Kościanie, zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

SPZOZ w Kościanie zastrzega sobie możliwość wybrania kilku ofert w celu wykonania całości zadania.

Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez SPZOZ w Kościanie zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze przewidziane ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Kościan, 20.09.2022 r.

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
64-000 KOŚCIAN, ul. Szpitalna 7  
tel. 65 512 08 55, fax 65 512 07 07  
NIP 698-15-78-284

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego Zespołu  
Opieki Zdrowotnej w Kościanie  
  
mgr Wojciech Mańkowiak

