

Szczegółowe warunki konkursu ofert

o udzielenie zamówienia na usługi świadczone przez pielęgniarki (kod CPV 85141200-1), usługi świadczone przez położne (kod CPV 85141100-0) i usługi świadczone przez ratowników medycznych (kod CPV 85141000-9) w komórkach organizacyjnych Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu

I. Uwagi ogólne

1. Postępowanie konkursowe prowadzone jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 799) oraz na zasadach określonych w szczegółowych warunkach konkursu.
2. Do konkursu stosuje się przepisy określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146).
3. Organizatorem konkursu jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu 99-400 Łowicz ul. Ułańska 28 i pod taki adres należy kierować wszelką korespondencję.
4. Świadczeniodawcami mogą być podmioty wykonujące działalność leczniczą, posiadające odpowiednią kadrę lub osoby wykonujące jednoosobową działalność leczniczą udzielające świadczeń osobiście (których wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zawiera zakres świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia), spełniające warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
5. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składania ofert przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych zatrudnionych w ZOZ w Łowiczu na podstawie umowy o pracę na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy, której wzór stanowi załącznik nr 5 do SWKO.
6. Oferent winien zapoznać się z warunkami konkursu i przygotować ofertę w sposób w nich określony.

II. Przedmiot konkursu ofert

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki, położne i ratowników medycznych według potrzeb oraz zgodnie z harmonogramem ustalonym z Udzielającym Zamówienia w dni powszednie oraz dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy w następujących komórkach organizacyjnych ZOZ w Łowiczu:

- 1) w oddziale chorób wewnętrznych z pododdziałem kardiologicznym,
- 2) w oddziale chirurgicznym,
- 3) w oddziale ginekologiczno- położniczo – neonatologicznym,
- 4) w oddziale pediatrycznym,
- 5) w oddziale fizjoterapii i rehabilitacji,
- 6) w izbie przyjęć,
- 7) w specjalistycznej ambulatoryjnej opiece zdrowotnej – poradnie,
- 8) w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej i dziale pomocy doraźnej,
- 9) w Dziale diagnostyki medycznej: Pracownia Tomografii komputerowej.

2. Szacunkowa ilość godzin do zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych wynosi 59284 godziny, w tym:

- 1) w oddziale chorób wewnętrznych z pododdziałem kardiologicznym – 14400 godzin,
- 2) w oddziale chirurgicznym – 4320 godzin,
- 3) w oddziale ginekologiczno- położniczo – neonatologicznym: 7200 godzin, w tym maksymalna liczba godzin dla pielęgniarek w zakresie opieki nad noworodkiem 3456

godzin, gotowość do udzielania świadczeń w zakresie opieki nad noworodkiem 8604 godziny

4) w oddziale pediatrycznym – 5184 godziny,

5) w oddziale fizjoterapii i rehabilitacji – 5184 godziny,

6) w izbie przyjęć – 4320 godzin,

7) w specjalistycznej ambulatoryjnej opiece zdrowotnej – poradnie – 5430 godzin,

8) w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej i dziale pomocy doraźnej – 13248 godzin,

9) w Dziale diagnostyki medycznej: Pracownia Tomografii komputerowej – 378 godzin.

3. Czas trwania umowy od 1.10.2024 r. godz. 6:00 do 1.04.2026 r. godz. 8:00 (18 miesięcy).

III. Udzielający Zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych w całym okresie obowiązywania umowy w zakresie ilości godzin i miejsca udzielania świadczeń.

IV. Miejsce udzielania świadczeń

Świadczenia będą udzielane w następujących komórkach organizacyjnych ZOZ w Łowiczu:

przez pielęgniarki: w oddziale chorób wewnętrznych z pododdziałem kardiologicznym, w oddziale chirurgicznym, w oddziale ginekologiczno- położniczo – neonatologicznym (w zakresie opieki nad noworodkiem), w oddziale pediatrycznym, w oddziale fizjoterapii i rehabilitacji, w Izbie przyjęć, w specjalistycznej ambulatoryjnej opiece zdrowotnej, w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej i dziale pomocy doraźnej, w Dziale diagnostyki medycznej - Pracowni Tomografii komputerowej,

przez położne: w oddziale ginekologiczno- położniczo – neonatologicznym, w Poradni ginekologiczno – położniczej,

przez ratowników medycznych: w Izbie przyjęć.

V. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty

1. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami pod rygorem nieważności.

2. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.

3. **Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osoby uprawnione do działania w jego imieniu.**

4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osoby uprawnione do działania w jego imieniu.

5. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej: : „**Konkurs Ofert – pielęgniarki, położne, ratownicy medyczni**”.

6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent, nie później niż na dwa dni robocze przed terminem otwarcia ofert, powinien zadać wszelkie niezbędne, w tym zakresie pytania.

7. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

8. Kryteria oceny ofert oraz warunki wymagane od Oferenta są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

VI. Wymagane kwalifikacje

Pielęgniarki i położne:

pielęgniarka, położna posiadająca dyplom lub świadectwo ukończenia szkoły medycznej oraz aktualne prawo wykonywania zawodu,

Ratownicy medyczni w Izbie przyjąć :

Ratownik medyczny posiadający: tytuł zawodowy licencjata lub magistra albo dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie ratownik medyczny.

Ponadto osoby realizujące zamówienie nie mogą być:

- 1) zawieszone w prawie wykonywania zawodu albo ograniczone w wykonywaniu określonych czynności zawodowych na podstawie przepisów ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej lub ustawy o samorządzie pielęgniarek i położnych oraz ustawy o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych,
- 2) pozbawione możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszone w wykonywaniu zawodu środkiem zapobiegawczym,
- 3) nie mogą mieć przerwy w wykonywaniu zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat poprzedzających podpisanie umowy o wykonywanie zamówienia.

VII. Warunki i dokumenty wymagane od Oferenta

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

- 1) formularz ofertowy sporządzony i wypełniony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO,
- 2) kserokopię aktualnego zaświadczenia o wpisie do właściwego Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą lub aktualny wydruk z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą ,
- 3) aktualny wydruk z Ewidencji Działalności Gospodarczej lub KRS,
- 4) kserokopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej sporządzonej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- 5) kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe – dyplomu lub świadectwa ukończenia szkoły medycznej, prawa wykonywania zawodu, dokumentu potwierdzającego odbycie szkolenia i uzyskania uprawnień do przetaczania krwi i jej składników lub w przypadku nie posiadania dokumentu, oświadczenie o zobowiązaniu się do odbycia szkolenia i złożenia w terminie do 28 lutego 2025 r. dokumentu potwierdzającego uzyskanie uprawnień pod rygorem rozwiązania umowy (dot. pielęgniarek i położnych udzielających świadczeń zdrowotnych w oddziale ginekologiczno- położniczo – neonatologicznym, chirurgicznym, chorób wewnętrznych, pediatrycznym) karty doskonalenia zawodowego ratownika medycznego, zgodnie z zapisami określonymi w części VI, lub
kserokopie dokumentów wyżej wskazanych, personelu dedykowanego do realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania, w przypadku świadczeniodawcy będącym podmiotem wykonującym działalność leczniczą, posiadającym odpowiednią kadre,
- 6) oświadczenie Oferenta o udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego, w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem oferty,

- 7) oświadczenie Oferenta/personelu Oferenta o posiadaniu co najmniej 5 letniego doświadczenia w wykonywaniu zawodu pielęgniarki/położnej/ratownika medycznego,
- 8) pełnomocnictwo, o ile oferta jest składana przez osobę upoważnioną przez Oferenta do występowania w jego imieniu,
- 9) zaświadczenie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy pielęgniarki/położnej/ratownika medycznego oraz orzeczenie lekarskie do celów sanitarno - epidemiologicznych lub zaświadczenia oraz orzeczenia lekarskie do celów sanitarno - epidemiologicznych personelu dedykowanego do realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania, w przypadku świadczeniodawcy będącym podmiotem wykonującym działalność leczniczą, posiadającym odpowiednią kadrę albo kserokopie zaświadczeń,
- 10) oświadczenie Oferenta, stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszych warunków,
- 11) oświadczenie Oferenta o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych, stanowiące Załącznik nr 3 do niniejszych warunków,
- 12) oświadczenie Oferenta w sprawie prawa wykonywania zawodu, stanowiące Załącznik nr 4 do niniejszych warunków (o ile dotyczy).
- 13) Informację z Rejestru Sprawców Przepęstw na Tle Seksualnym na podstawie Ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1304 ze zm. lub informację z w/w rejestru personelu dedykowanego do realizacji świadczeń zdrowotnych.
2. Nie złożenie dokumentów lub oświadczeń wskazanych w pkt 1 i nie uzupełnienie ich we wskazanym terminie będzie skutkować odrzuceniem oferty.
3. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy winny być udzielane z zachowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa z zakresu ochrony zdrowia i przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, a w szczególności:
 - 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799),
 - 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146),
 - 3) ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 814) i aktach prawnych regulujących wykonywanie zawodu pielęgniarki i położnej,
 - 4) ustawy z dnia 1.12.2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 2187),
 - 5) ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 poz. 1781) oraz przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
 - 6) warunków realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w odpowiednich zarządzeniach Prezesa NFZ oraz rozporządzeniach Ministra Zdrowia;
 - 7) Kodeksu Etyki Pracownika ZOZ w Łowiczu, Regulaminu Organizacyjnego ZOZ w Łowiczu dostępnymi na stronie www.zoz.pol.pl.

VIII. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie oraz sposób oceny ofert

1. Przy wyborze oferty Udzielający Zamówienia będzie się kierował kryterium: ceny, jakości, kompleksowości, dostępności, ciągłości, odpowiednio do przedmiotu zamówienia.
2. Ocenę oferty stanowić będzie suma punktów uzyskanych na podstawie poniższych kryteriów:

Lp	kryterium	waga
1	Cena (W)	85
2	Jakość (J)	5
3	Kompleksowość (K)	0
4	Dostępność (D)	5
5	Ciągłość (C)	5

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryterium według przedstawionego wzoru:

$$R = W + J + K + D + C$$

gdzie:

R: całkowita liczba punktów przyznana ofercie (maksymalnie 100 pkt) – ocena oferty,

W: liczba punktów przyznana za kryterium cena,

J: liczba punktów przyznana za kryterium jakość,

K: liczba punktów przyznana za kryterium kompleksowość,

D: liczba punktów przyznana za kryterium dostępność,

C: liczba punktów przyznana za kryterium ciągłość.

Kryterium 1 – cena oferty

W ramach kryterium cena, oferta może uzyskać maksymalnie 85 punktów. Oferowana stawka za jedną godzinę udzielania świadczeń oceniana będzie jak niżej:

$$W = C_{min}/C_{of} \times 85$$

Gdzie:

W – wartość punktowa ocenianego kryterium

C_{min} – najniższa cena jednostkowa ze złożonych ofert

C_{of} – cena jednostkowa ocenianej oferty.

Kryterium 2 – jakość

W ramach kryterium jakość, oferta uzyska 5 pkt za posiadanie przez Oferenta/personel Oferenta doświadczenia w wykonywaniu zawodu pielęgniarki/położnej/ratownika medycznego przez okres co najmniej 5 lat.

Kryterium 3 – kompleksowość

Zamawiający nie będzie stosował kryterium kompleksowości, ze względu na to, że nie oczekuje realizacji świadczeń zdrowotnych przez Oferenta w kilku komórkach organizacyjnych będącym przedmiotem postępowania konkursowego.

Kryterium 4 – dostępność

W ramach kryterium dostępność, oferta uzyska 5 pkt za zgłoszenie gotowości do realizacji świadczeń poza ustalonym harmonogramem, w przypadku potrzeb Zamawiającego.

Kryterium 5 – ciągłość

W ramach kryterium ciągłość, oferta uzyska 5 pkt za wykazanie, że Oferent w okresie 6 miesięcy poprzedzających złożenie oferty realizował świadczenia zdrowotne będące przedmiotem postępowania konkursowego.

3. W toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień i prowadzić negocjacje dotyczące treści złożonej oferty, w szczególności cen jednostkowych za udzielanie świadczeń i ilości godzin.
4. Jeżeli w konkursie bierze udział więcej niż jeden Oferent komisja może przeprowadzić

negocjacje z wybraną liczbą Oferentów, którzy zaproponowali najniższą cenę.
5. W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa brutto została podana prawidłowo.

IX. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Kancelarii ZOZ Łowicz ul. Ułańska 28 do dnia **23 września 2024 r. do godz. 15:00**.
2. Składający ofertę osobiście otrzymuje potwierdzenie jej złożenia zawierające datę i godzinę złożenia oferty.
3. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli zostanie ona dostarczona w terminie wyżej określonym.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
5. Oferta z ceną przekraczającą wartość zamówienia, jak również z cenami jednostkowymi za udzielanie świadczeń medycznych wyższymi od cen maksymalnych oczekiwanych przez Udzielającego Zamówienia może zostać nie wybrana.
6. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.

X. Miejsce, termin, tryb otwarcia ofert oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Sali konferencyjnej II piętro budynek administracji w dniu **24 września 2024 r. o godz. 8:30**.
2. Do chwili otwarcia ofert Zamawiający przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora ZOZ Łowiczu ul. Ułańska 28.
4. Komisja konkursowa informuje Oferenta na piśmie o odrzuceniu jego oferty jeżeli zaistnieją przesłanki, o których mowa w art. 149 ust. 1 ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.
5. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona tablicy ogłoszeń i na stronie internetowej ZOZ Łowicz ul. Ułańska 28 w terminie związania z ofertą.

XI. Termin związania ofertą

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XII. Tryb udzielania wyjaśnień dotyczących materiałów informacyjnych

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.
2. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami są członkowie Komisji Konkursowej. Wszelkie dokumenty związane z postępowaniem konkursowym należy składać w Kancelarii ZOZ Łowicz w godz. od 7³⁰ do 15⁰⁰, telefon 46 837 56 11.

XIII. Informacja o sposobie porozumiewania się Udzielającego Zamówienia z Oferentami

1. Pisemne wyjaśnienia, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienia i Oferenci przekazują listem poleconym lub drogą elektroniczną.

2. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez oferenta Udzielający Zamówienia uznaje, że pismo wysłane na adres poczty elektronicznej podany przez Oferenta zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Oferenta z treścią pisma.
3. W przypadku pism przekazywanych do Udzielającego Zamówienia przekazywanie pisemnej korespondencji należy kierować na adres: Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz, mail: sekretariat@zozlowicz.pl.

XIV. Wynik konkursu

1. Udzielający Zamówienia udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w Szczegółowych warunkach konkursu, została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryterium wyboru i nie przekracza maksymalnej kwoty przeznaczonej na finansowanie przez Udzielającego Zamówienia.
2. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
3. Oferent, którego oferta nie została wybrana, zobowiązany jest w terminie 30 dni od zakończenia postępowania konkursowego, do odbioru dokumentów złożonych do konkursu. Dokumenty nie odebrane, po upływie tego terminu, zostaną komisyjnie zniszczone.

XV. Środki odwoławcze przysługujące Oferentowi

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U z 2024 r. poz. 799) oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146) Oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo wniesienia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.
2. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799) oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146) Oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo wniesienia do Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

XVI. Odwołanie konkursu

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w każdym czasie bez podania przyczyny oraz prawo do przesunięcia terminów składania i otwarcia ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu.

Załączniki:

1. Formularz Ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszych warunków.
2. Oświadczenie Oferenta, stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszych warunków.
3. Oświadczenie Oferenta o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych, stanowiące Załącznik nr 3 do niniejszych warunków.
4. Oświadczenie Oferenta w sprawie prawa wykonywania zawodu, stanowiące Załącznik nr 4 do niniejszych warunków.
5. Wzór umowy stanowiący Załącznik nr 5 do niniejszych warunków.

Łowicz, dnia 11 września 2024 r.

Zatwierdza.....

Dyrektor
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu
Urszula Kłopotka-Tymoshchuk