SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI
30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22

tel. centrala: (+48 12) 428 73 00
tel. sekretariat: (+48 12) 428 73 04 e-mail: office@kcr.pl
fax: (+48 12) 425-12-28 http://www.kcr.pl
NIP: 677-17-03-375 PKO BANK POLSKI S.A. 19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

Kraków, dnia 27.02.2012 r.

Znak postępowania: A.I.271– 15/12

KONKURS NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE DLA PRACOWNIKÓW KCR Z ZAKRESU POSTĘPOWANIA POEKSPOZYCYJNEGO W PRZYPADKU RYZYKA ZAKAŻENIA WIRUSEM HIV

WARUNKI UDZIAŁU

1. Organizatorem konkursu jest: **SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI, 30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22**

2. Postępowanie konkursowe prowadzone jest w trybie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654)

3. **Przedmiot konkursu: świadczenia zdrowotne dla pracowników KCR z zakresu postępowania poekspozycyjnego w przypadku ryzyka zakażenia wirusem HIV**
4. **Termin wykonywania usług wynosi:** od rozstrzygnięcia konkursu i zawarcia umowy z wybranym Wykonawcą do 01.03.2015 r. z możliwością przedłużenia o kolejne dwa lata.
5. **Miejsce udzielania świadczeń:** Pracownia Wykonawcy na terenie miasta Krakowa.

6. **W konkursie mogą wziąć udział jedynie:**

6.1. Podmioty wykonujące działalność leczniczą w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654)
Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Zamawiający wymaga odpis z właściwego rejestru.

6.2. W konkursie mogą wziąć udział jedynie Wykonawcy, którzy dysponują pomieszczeniami i sprzętem niezbędnym do realizacji usługi i spełniającym wymagania określone w przepisach prawa, w szczególności w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2011 r. nr 31 poz. 158).

6.3. Posiadają aktualne szkolenie z Programu Leczenia ARV. Placówka Wykonawcy powinna świadczyć usługi diagnostyczne i terapeutyczne na wysokim poziomie merytorycznym. Personel powinien posiadać odpowiednią wiedzę merytoryczną – medyczną w pracy z osobami żyjącymi z HIV i chorymi na AIDS. Potwierdzeniem warunku określonego w konkursie jest: pisemna opinia ośrodka referencyjnego, który przeprowadził specjalistyczne szkolenie dla lekarzy ośrodka Wykonawcy, w zakresie merytorycznym wymaganym dla realizatorów Programu Leczenia ARV).

6.4. Oferent będący osobą prawną lub fizyczną musi być wpisany do odpowiedniego rejestru.

7. **OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU:**

7.1. Szczegółowe warunki wykonywania przedmiotu konkursu określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do warunków konkursu oraz załącznik nr 4 wykaz badań

7.2. Realizacja zadań z zakresu profilaktyki AIDS, diagnostyki i leczenia antyretrowirusowego, jest prowadzona na podstawie programu zdrowotnego ustalanego przez Ministra właściwego do spraw zdrowia na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. nr 164 poz. 1027) oraz wytycznymi Krajowego Centrum ds. AIDS z 2007 r.

7.3. Usługa będzie świadczona nieprzerwanie całodobowo przez 7 dni w tygodniu. Osoba eksponowania może zgłosić się w trybie pilnym (do 24 h od ekspozycji), aby uzyskać konsultację specjalistyczną.

7.4. Pracownik KCR może skorzystać z usługi w przypadku udokumentowanej ekspozycji (formularz KARTA POSTĘPOWANIA POEKSPOZYCYJNEGO) z oceną ryzyka zakażenia wirusem HIV.

7.5. Usługa będzie obejmować poradę lekarską, badania diagnostyczne i jeśli zajdzie taka potrzeba wydanie leków o działaniu antyretrowirusowym.

7.6. Po przeprowadzonej konsultacji decyzję o pobraniu materiału do badań profilaktyce poekspozycyjnej oraz dalszym postępowaniu podejmuje lekarz poradni.

7.7. Wyniki zleconych badań będą dostępne jedynie dla osoby eksponowanej.

8. Przygotowanie oferty:

8.1. Wymagane dokumenty:

A. Formularz cenowy – załącznik nr 1
B. Oświadczenie Wykonawcy – załącznik nr 2
C. Wykaz badań wraz podanymi cenami – załącznik nr 4
D. aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert (np. KRS)
E. aktualny odpis z właściwego rejestru potwierdzający fakt, że wykonawca jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą.
F. Podpisany i wypełniony załącznik nr 5.
G. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.

8.2. Wszystkie dokumenty muszą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta **na każdej zapisanej stronie poświadczanego dokumentu** (poświadczenie za zgodność z oryginałem musi być dokonane przez osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta). **W przypadku Pełnomocnictw** dokument musi być przedłożony wyłącznie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza.

8.3. Oferta pod rygorem nieważności, powinna być sporządzona w formie pisemnej (na maszynie, komputerze lub czytelnie ręcznie), w języku polskim oraz podpisana przez osoby upoważnione/ą do reprezentowania Oferenta.

8.4. Termin związania ofertą 30 dni.

8.5. W przypadku nie dołączenia do oferty dokumentów wskazanych w pkt. 8.1. Zamawiający wezwie Wykonawcę do uzupełnienia braków we wskazanym terminie. Nieuzupełnienie braków w terminie powoduje odrzucenie oferty. Brak w ofercie Formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 1 powoduje odrzucenie oferty bez wzywania.

8.6. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i trwale zamkniętej kopercie lub opakowaniu. Na kopercie lub opakowaniu należy umieścić następujące informacje:

„Nazwa i adres Wykonawcy
Krakowskie Centrum Rehabilitacji, znak sprawy A.I. 271- 15 /12
Oferta na leczenie poekspozycyjne”

9. Kryteria i sposób oceny ofert:

9.1. Oferent powinien wskazać w formularzu cenowym:

A. Cenę badań jednostkowych oraz suma wszystkich badań określonych w załączniku nr 4

9.2. Kryterium wyboru:

A. Cena (suma wszystkich badań) zgodnie z załącznikiem nr 4
W kryterium punkty będą liczone w następujący sposób:

liczba punktów badanej oferty = (C_{min} /C_{bad}) x 100 pkt

gdzie: C_{min} – najniższa cena spośród badanych ofert
C_{bad} – cena oferty badanej

B. Dostępność – oferent wykonywać będzie zlecone badania w sposób nieprzerwany całodobowo, przez 7 dni w tygodniu w Krakowie.
C. Kompleksowość – oferent będzie wykonywał zarówno badania diagnostyczne jak i porady specjalistyczne samodzielnie.
D. Kwalifikacje personelu – personel posiada odpowiednią wiedzę merytoryczną – medyczną w pracy z osobami żyjącymi z HIV i chorymi na AIDS (potwierdzeniem warunku jest pisemna opinia ośrodka referencyjnego, który przeprowadził specjalistyczne szkolenie dla lekarzy ośrodka startującego w konkursie, w zakresie merytorycznym wymaganym dla realizatorów Programu Leczenia ARV).
E. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę – zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu MZ z dnia 2 lutego 2011 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2011 r. nr 31 poz. 158) do wykonywania badań będących przedmiotem konkursu wskazanych w załącznik nr 4.

Kryteria określone w pkt. B – E zostaną ocenione w sposób, spełnia – nie spełnia. Nie spełnienie jednego ze wskazanych w zdaniu poprzednim kryteriów powoduje odrzucenie oferty.

9.3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów z kryteriów wskazanych w pkt 9.2 (A) oraz będzie spełniać kryteria określone w punktach B – E.
9.4. W przypadku uzyskania takiej samej ilości punktów w łącznym kryterium, o którym mowa w pkt 9.3 Zamawiający wezwie Wykonawców do złożenia dodatkowych ofert z nowymi cenami jednakże:
- cena w kryterium A nie może być wyższa od tej zaproponowanej w pierwszej ofercie

10. Termin, miejsce złożenia i otwarcia ofert:

10.1. Oferty należy złożyć **do dnia 6 marca 2012 r. do godz. 10.00** do Sekretariatu Krakowskiego Centrum Rehabilitacji, Budynek nr 4, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków.
Sekretariat jest czynny od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 -15.05
10.2. Otwarcie ofert nastąpi **do dnia 6 marca 2012 r. o godz. 10.15** w Krakowskim Centrum Rehabilitacji, Budynek nr 4, Al. Modrzewiowa 22, 30 – 224 Kraków.

11. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 30 dni od opływu terminu składania ofert. O wynikach konkursu Zamawiający poinformuje faksowo lub listownie Wykonawców biorących udział w konkursie oraz umieści informację na swojej stronie internetowej.

12. Środki ochrony prawnej:
Środki ochrony prawnej przysługujące Świadczeniodawcą biorącym udział w postępowaniu zgodnie z art. 153 i 154 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. nr 164 poz. 1027) z zastrzeżeniem art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.

13. Uczestnicy postępowania przekazują sobie informacje pisemnie lub faksem.

14. Wszelkie zapytania dotyczące Konkursu proszę kierować pisemnie na nr faksu: 12. 425-12-28 Osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego jest: Pan Paweł Wypyski Tel: 12 428 73 83
Każdy zainteresowany może zapoznać się ze stanem technicznym pomieszczeń i sprzętu określone w konkursie po uprzednim umówieniu się telefonicznie nr Tel. 12 428 73 83.

15. Załączniki:
Załącznik nr 1 – Formularz cenowy
Załącznik nr 2 – Oświadczenie wykonawcy
Załącznik nr 3 – Wzór umowy
Załącznik nr 4 – Wykaz badań
Załącznik nr 5 – Kryteria oceny