

Kraków, dnia 17.10.2022 r.

Konkurs ofert  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów  
w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu  
nr sprawy A.I.4250.12.2022

**WARUNKI UDZIAŁU**

1. **Udzielający zamówienie:** SP ZOZ Małopolski Szpital Ortopedyczno – Rehabilitacyjny im. prof. Bogusława Frańczuka, 30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22, tel. 12 428 73 04, fax. 12 425 12 28 (zwany dalej *Zamawiającym/Szpitałem*)
2. **Podstawa prawna:** art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3. **Przedmiot konkursu**
  - 3.1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie przez Przyjmujących zamówienie świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza zabezpieczających funkcje i zadania Szpitala w zakresie: **chirurgii kręgosłupa.**
  - 3.2. Warunki wymagane od Oferenta:
    - 1) **Oferentem** może być podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji w określonej dziedzinie medycyny (**lekarz specjalność w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu**).
    - 2) Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
  - 3.3. Świadczenia udzielane będą pacjentom Szpitala w ramach kontraktu z NFZ lub z innym dysponentem środków publicznych. Udzielanie świadczeń zdrowotnych powinno odbywać się każdorazowo zgodnie z aktualnymi wytycznymi NFZ odnoszącymi się do przedmiotu zamówienia.
  - 3.4. Świadczenia zdrowotne polegać będą na:
    - a) Udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii kręgosłupa,
    - b) Udzielaniu porad w Poradni Urazowo – Ortopedycznej zgodnie z harmonogramem.
  - 3.5. Standardy udzielania świadczeń zdrowotnych powinny być zgodne z aktualną wiedzą medyczną i spełniać wymogi określone we właściwych Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych.
  - 3.6. **Miejsce udzielania świadczeń:** Oddział Chirurgii Urazowej Ortopedii i Rehabilitacji, Poradnia Urazowo - Ortopedyczna oraz inne komórki medyczne Szpitala.
  - 3.7. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego na świadczenia zdrowotne określonego rodzaju na podstawie umowy oraz harmonogramu przedstawianego każdorazowo Przyjmującemu zamówienie.
  - 3.8. Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem stosowane będą wewnętrzne przepisy Szpitala, dotyczące organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w tym w szczególności Statut Szpitala, Regulamin Organizacyjny i wewnętrzne zarządzenia Dyrektora Szpitala.
  - 3.9. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu będą stanowić integralną część umowy podpisanej z wybranym oferentem.

3.10. Warunki udzielania świadczeń oraz inne sprawy nieopisane w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu będą zawarte w umowie, której projekt stanowi załącznik nr 3. Akceptacja projektu umowy jest warunkiem udziału w niniejszym konkursie.

#### **4. Warunki, jakie musi spełniać oferta**

##### **4.1. Oferta musi zawierać:**

- 1) Formularz ofertowy - **załącznik nr 1**.
- 2) Oświadczenie Oferenta - **załącznik nr 2**.
- 3) Dokumenty potwierdzające dane o Oferencie, tj.:
  - a) Potwierdzenie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwą okręgową radę lekarską;
  - b) Kserokopię dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe Oferenta mającego udzielać świadczeń tj.:
    - prawo wykonywania zawodu,
    - dyplom specjalizacji,
  - c) inne certyfikaty/dyplomy/zaświadczenia potwierdzające posiadane umiejętności.
- 4) **Załącznik nr 4** – Oświadczenie oferenta o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych.
- 5) Pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w postępowaniu albo do reprezentowania Oferenta w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Oferenta w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.

4.2. Wszystkie strony oferty i załączniki, muszą być parafowane przez Oferenta.

4.3. Wszystkie wymagane dokumenty należy złożyć w formie oryginałów albo kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez Oferenta.

4.4. Wszystkie załączone do oferty dokumenty, muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty.

4.5. 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.

#### **5. Kryteria oceny przy wyborze oferty**

6.1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert spełniających wymagania.

6.2. Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

##### **A.**

##### **Cena:**

- 1) Stawka godzinowa za wykonywanie świadczeń na **Oddziale Chirurgii Urazowej, Ortopedii i Rehabilitacji**

W kryterium A punkty będą liczone w następujący sposób:

liczba punktów badanej oferty =  $(U_{\min} / U_{\text{bad}}) \times 40 \text{ pkt}$

gdzie:  $U_{\min}$  – najniższy udział spośród badanych ofert

$U_{\text{bad}}$  – procentowy udział oferty badanej

- 1) udział Oferenta w wartości punktu rozliczeniowego zakontraktowanego przez NFZ przy wykonywaniu świadczeń w **Poradni Urazowo - Ortopedycznej**

W kryterium tym punkty będą liczone w następujący sposób:

liczba punktów badanej oferty =  $(U_{\min} / U_{\text{bad}}) \times 40 \text{ pkt}$

gdzie:  $U_{\min}$  – najniższy udział spośród badanych ofert

$U_{\text{bad}}$  – udział oferty badanej

##### **B - Opis kolejnych kryteriów oceny ofert (jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość):**

1) Oceniając **jakość świadczeń** Zamawiający:

- a) wymaga posiadania przez Przyjmującego zamówienie tytułu specjalisty adekwatnego do rodzaju udzielanych świadczeń

Kryterium zostanie ocenione w sposób: *spełnia – nie spełnia*.

Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty.

- b) przyznaje punkty za doświadczenie Przyjmującego zamówienie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przy wykonywaniu zabiegów w zakresie chirurgii kręgosłupa, w następującej wysokości:

1. poniżej 5 lat doświadczenia – **10 pkt.**
2. 5 – 10 lat doświadczenia – **15 pkt.**
3. powyżej 10 lat doświadczenia – **20 pkt.**

- 2) Oceniając **kompleksowość świadczeń** Zamawiający wymaga, aby Przyjmujący zamówienie posiadał umiejętności i kwalifikacje zawodowe pozwalające mu na kompleksowe udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii kręgosłupa oraz w innych medycznych komórkach organizacyjnych w tym: Poradni Urazowo – Ortopedycznej.

Kryterium zostanie ocenione w sposób: *spełnia – nie spełnia*.

Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty.

- 3) Oceniając **dostępność świadczeń** Zamawiający wymaga wiążącego zobowiązania się przez Przyjmującego zamówienie do gotowości realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z ustaleniem z kierującym Oddziałem i Zespołem Poradni Specjalistycznych.

Kryterium zostanie ocenione w sposób: *spełnia – nie spełnia*.

Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty.

- 4) Oceniając **ciągłość świadczeń** Zamawiający wymaga zobowiązania się Przyjmującego zamówienie do realizacji przedmiotu zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy.

Kryterium zostanie ocenione w sposób: *spełnia – nie spełnia*.

Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty.

**Za w/w 4 kryteria (jakość kompleksowość, dostępność, ciągłość) uzyskać można maksymalnie do 20 punktów.**

**Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta zawierająca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria (do 100 punktów).**

**Każda Oferta musi zawierać dyspozycję Oferenta (Przyjmującego zamówienie) dla wyżej wskazanych kryteriów oceny (tj. jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość). Brak dyspozycji dla którychkolwiek kryteriów oceny będzie skutkowało automatycznie odrzuceniem takiej Oferty.**

7. **Czas, na który zostanie zawarta umowa**

7.1. Umowa zostanie podpisana na okres 2 lat.

## **8. Miejsce i termin składania ofert**

8.1. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie, na której Oferent umieszcza nazwę oraz adres, aby można było odesłać ofertę w przypadku jej opóźnienia.

8.2. Koperta powinna zawierać adnotację;

**„Konkurs ofert na świadczenia medyczne w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii  
A.I.4250.12.2022”**

8.3. Oferty należy składać w Sekretariacie MSOR, (budynek nr 4, al. Modrzewiowa 22, Kraków) lub nadać w formie przesyłki pocztowej, tak by oferta dotarła do Szpitala nie później niż **do dnia 19.10.2022 r. do godziny 13:00**. O terminie wypłynięcia oferty decyduje data wpływu do Kancelarii Szpitala.

8.4. Oferty nadane jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po wyznaczonym terminie zostaną zwrócone Oferentowi bez otwierania.

8.5. Rozpatrywane będą wyłącznie oferty złożone na formularzu udostępnionym przez Udzielającego Zamówienie lub druku sporządzonym na jego podstawie.

## **9. Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu**

9.1. Otwarcie ofert nastąpi **19.10.2022 r. o godz. 13.15** w MSOR, Budynek nr 4, Al. Modrzewiowa 22, 30 – 224 Kraków.

9.2. **Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w siedzibie MSOR przy al. Modrzewiowej 22 w terminie 21 dni od otwarcia ofert.**

9.3. **O wynikach konkursu Zamawiający poinformuje e-mailem, listownie lub telefonicznie Oferentów biorących udział w konkursie oraz umieści informację na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego w budynku nr 4.**

## **10. Środki ochrony prawnej:**

Środki ochrony prawnej przysługujące Świadczeniodawcom biorącym udział w postępowaniu zgodnie z art. 153 i 154 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych z zastrzeżeniem art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.

11. Uczestnicy postępowania przekazują sobie informacje pisemnie, e-mailem lub faksem.

12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu składania ofert lub terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.

13. Wszelkie zapytania dotyczące Konkursu proszę kierować pisemnie na nr faksu: 12 425-12-28 lub adres e-mail: office@kcr.pl. Osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego jest Pani Barbara Łysiak, tel.: 12 428 73 58.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie oferenta

Załącznik nr 3 – Wzór umowy

Załącznik nr 4 – Oświadczenie oferenta o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych

**Z upoważnienia**

**Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego  
im. prof. Bogusława Frańczuka**

*dr n. med. Krzysztof Czernicki*