# SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ

***Lekarza w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej***

# A. UWAGI WSTĘPNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert, zwane dalej *Szczegółowymi warunkami* *konkursu ofert*, na zawieranie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej realizowanej w Poradni Lekarza POZ dla dorosłych i dzieci na rzecz pacjentów 105 Kresowego Szpitala Wojskowego z Przychodnią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Żarach finansowanych ze środków publicznych w okresie **od 1 czerwca 2025 roku do 31 maja 2028 roku** określają szczegóły dotyczące:

* 1. Wymagań stawianych Oferentom;
  2. *Trybu składania ofert*
  3. *Sposobu przeprowadzenia konkursu*

1. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty Oferent powinien zapoznać się z wszystkimi informacjami zawartymi w SWKO.
2. Dokonując wyboru oferty *Udzielający zamówienia* stosuje zasady określone w niniejszym dokumencie.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku *o działalności leczniczej* (Dz.U. z 2025 poz. 450). Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art., 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków* *publicznych* (Dz.U z 2024 r, poz. 146 z późn.zm.), przy czym prawa iobowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Komendant *Udzielającego* *zamówienia.*

# B. DEFINICJE

1. Ilekroć w niniejszym dokumencie oraz jego załącznikach mowa jest o:
   1. „*Przyjmującym zamówienie*” lub *„Oferencie”*– rozumie się przez to osoby fizyczne wykonujące zawód w ramach praktyki zawodu w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej lub osoby fizyczne nieprowadzące działalności gospodarczej, ale posiadające fachowe kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszego postępowania;
   2. „*Udzielającym zamówienia*” – rozumie się przez to 105 Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Żarach ul. Domańskiego 2, 68-200 Żary;
   3. „*Przedmiocie konkursu ofert*” – rozumie się przez to udzielanie świadczeń zdrowotnych realizowanych przez lekarzy w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej w Poradni Lekarza POZ dla dorosłych i dzieci na rzecz pacjentów 105 Kresowego Szpitala Wojskowego z Przychodnią SPZOZ w Żarach w terminie wskazanym w punkcie A.1 SWKO.
   4. „*Formularzu* *oferty*” – rozumie się przez to obowiązujący formularz ofertowy przygotowany przez Udzielającego zamówienia i stanowiący załącznik nr 1 do SWKO
   5. *„Świadczeniach zdrowotnych*” – rozumie się przez to świadczenia zdrowotne realizowane przez lekarzy w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej na rzecz osób ubezpieczonych i innych uprawnionych;
   6. „*Lekarz POZ”* w rozumieniu przepisów to lekarz który:
2. posiada tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej albo
3. w trakcie specjalizacji z medycyny rodzinnej albo

3) posiada specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii z uprawnieniami do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej ( ukończony kurs w dziedzinie medycyny rodzinnej lub inny dokument upoważniający do pracy w POZ) albo

4) posiada specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych , pod warunkiem ukończenia kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej

1. posiadający specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej

- udzielający świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej przed dniem 31 grudnia 2026 r., pod warunkiem ukończenia kursu, o którym mowa w ust. 1 pkt 4, z zastrzeżeniem art. 14 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1172)[[1]](#footnote-1).

1. lekarz pracujący pod nadzorem - Lekarz, który odbył staż podyplomowy, niespełniający wymagań określonych dla lekarzy przyjmujących deklaracje wyboru świadczeniobiorców.
   1. „*Dni robocze*”- rozumie się przez to dni od poniedziałku do piątku ,z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w rozumieniu ustawy z dnia 18 stycznia 1951 roku o dniach wolnych od pracy oraz dniach wolnych u Udzielającego zamówienie,
   2. „*Harmonogramie*” – należy przez to rozumieć harmonogram wykonania świadczeń zdrowotnych ustalany osobno na każdy miesiąc kalendarzowy;
   3. „*Punkcie Ewidencyjnym*” – należy przez to rozumieć kancelarię ogólną zlokalizowaną w budynku nr 2 na terenie 105 Kresowego Szpitala Wojskowego z Przychodnią SPZOZ w Żarach
   4. *„Umowie*” – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia dostępny do wglądu w Dziale Organizacyjno – Prawnym budynek nr 2 na terenie Szpitala

# C. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZANIA KONKURSU OFERT

1. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent powinien zapoznać się z wszystkimi informacjami zawartymi w SWKO.
2. W celu przeprowadzenia konkursu ofert *Udzielający zamówienia* powołuje komisję konkursową.
3. *Przyjmujący zamówienie* składając ofertę w chwili jej składania musi dysponowaćodpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert, wykonywać swój zawód w ramach działalności gospodarczej na zasadach określonych w ustawie o działalności leczniczej oraz w przepisach odrębnych, po wpisaniu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy, przy czym w rejestrze winien być ujawniony zakres udzielania świadczeń w rodzaju przedmiotu konkursu ofert albo nieprowadzący działalności gospodarczej, ale posiadający fachowe kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszego postępowania.
4. Wobec *Przyjmującego zamówienie* w chwili składania oferty nie może toczyć się w krajach Unii Europejskiej oraz państwach trzecich postępowanie o pozbawienie prawa do wykonywania zawodu, ani nie może on w żadnym kraju Unii Europejskiej oraz państwach trzecich być pozbawionym prawa do wykonywania zawodu prawomocnym wyrokiem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów.
5. *Przyjmujący zamówienie* nie może być osobą skazaną prawomocnym wyrokiem sądu zaprzestępstwo przeciwko zdrowiu i życiu.
6. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez *Przyjmującego* *zamówienie* na adres: **105 Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ ul. Domańskiego 2, 68-200 Żary – Punkt Ewidencyjny**

**Należy ją opatrzyć dopiskiem**

|  |
| --- |
| **Imię i Nazwisko Oferenta ………………………………………………………**  **Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez**  **lekarza w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej**  **nie otwierać przed 27.05.2025 r. godz. 10:00** |

1. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub części, na każdym jego etapie, przesunięciaterminu składania ofert oraz terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia bez podawania przyczyny. Ogłoszenie w tej sprawie umieszczone zostanie na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* pod adresem [www.105szpital.pl](http://www.105szpital.pl) w zakładce „Konkursy ofert”.
2. Niezgodność złożonej oferty z niniejszym dokumentem stanowić będzie podstawę do jej odrzucenia.

# D. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT

Opis przedmiotu zamówienia według nomenklatury Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) 85121100-4

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja świadczeń zdrowotnych wymienionych w części B.1.3. niniejszego dokumentu przez lekarzy mających zastosowanie w niniejszym ofertowaniu
   * względem posiadanych kompetencji i uprawnień, o których mowa w punktach B.1.6 niniejszego dokumentu w terminie **od 1 czerwca 2025 roku do 31 maja 2028 roku.**
2. Zakres zamówienia obejmuje realizowanie świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej ( Dz.U z 2023 r. poz.1427) świadczeniobiorcom zgłaszającym się do komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienia w celu uzyskania świadczenia w warunkach ambulatoryjnych , a w przypadkach uzasadnionych medyczne – również w warunkach domowych ( wizyty domowe ) w tym :
3. zlecenia badań diagnostycznych uzasadnionych stanem chorego i nie przekraczających granic koniecznej potrzeby,
4. ustalenie indywidualnego planu opieki medycznej (IPOM) w tzw. koordynowanej opiece z uwzględnieniem nie tylko wykonania badań , ale także konsultacji między lekarzem POZ a lekarzem specjalistą i dodatkowe konsultacje np. z dietetykiem tylko tych pacjentów ze schorzeniami w zakresie kardiologii, diabetologii, chorób płuc, endokrynologii,, chorób nerek
5. kierowanie do lekarzy specjalistów i na leczenie szpitalne,
6. ordynowanie leków i środków diagnostycznych zgodnie z przepisami,
7. kierowanie na leczenie uzdrowiskowe przysługujące pacjentom ubezpieczonym,
8. porady patronażowe i testy przesiewowe,
9. badania bilansowe, w tym badania przesiewowe realizowane dla dzieci i młodzieży,
10. kwalifikowanie do szczepień ochronnych zgodnie z przepisami
11. wydawanie zleceń na przewóz chorego środkami transportu sanitarnego zgodnie z zasadami obowiązującymi i przepisami prawa oraz wymogami NFZ,
12. realizacja porad związanych z wydawaniem karty diagnostyki i leczenia onkologicznego (DiLO),
13. badań profilaktycznych
14. orzeknie o niezdolności do pracy / aktywności zawodowej/ opiece nad członkami rodziny zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
15. stwierdzanie zgonu i wydawanie karty zgonu osobom zmarłym .
16. Szczegółowe warunki realizacji świadczeń zdrowotnych określają odpowiednie przepisy, w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze* *środków publicznych wraz z aktami wykonawczymi.*
17. Świadczenia będące przedmiotem konkursu będą udzielane w Poradni Lekarzy POZ   
    w dni robocze od poniedziałku do piątku w przedziale czasowym 08:00 – 18:00.
18. W trosce o zagwarantowanie wysokiego poziomu usług medycznych oraz dostępności do świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej realizowanej przez lekarza w Poradni Lekarzy POZ świadczenia zdrowotne przez *Przyjmującego zamówienie* będą realizowane według harmonogramu uzgodnionego miedzy Stronami.
19. *Udzielający zamówienie* przewiduje zawarcie umowy z taką ilością lekarzy, która pozwoli zrealizować umowy zawarte z NFZ.
20. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane oferty, które zawierają propozycje znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu konkursu ofert.
21. *Udzielający zamówienia* przewiduje przyjęcie odpowiedniej liczby lekarzy wymienionych punkcie B.1.6 w **celu zabezpieczenia miesięcznie 840 godzin** **w okresie od 1 czerwca 2025 roku do 31 maja 2028**  **r.**
22. Do konkursu mogą przystąpić Oferenci zainteresowani świadczeniami usług jako:
23. osoby fizyczne wykonujące zawód w ramach praktyki zawodowej w rozumieniu art.5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r. (Dz.U. z 2025 r. poz.450);
24. osoby fizyczne, nieprowadzące działalności gospodarczej, ale posiadające fachowe kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszego postepowania.
25. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie oraz na zasadach określonych w umowie, a udzielający zamówienie do zapłaty wynagrodzenia za udzielenie tych świadczeń zdrowotnych.

# E. OFERTA

1. *Przyjmujący zamówienie* składa ofertę zgodną z wymaganiami określonymi   
   w niniejszymdokumencie, na formularzu stanowiącym załącznik nr 1.
2. Do oferty należy dołączyć:
   1. Oświadczenie *Przyjmującego zamówienie*, ze zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie i szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnosi do nich zastrzeżeń.
   2. Kserokopię dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń:
3. **w przypadku osób fizycznych wykonujących zawód w ramach praktyki zawodowej w rozumieniu art. 5 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025 r. poz. 450)** 
   * + - kserokopię dyplomu,
       - kserokopię prawa wykonywania zawodu,
       - kserokopię dyplomu specjalizacji lub kartę specjalizacyjną
       - kserokopię certyfikatów potwierdzających kwalifikacje zawodowe,
       - kserokopię kursów, szkoleń potwierdzających kwalifikacje zawodowe,
       - zaświadczenie lekarskie o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych,
       - badania sanitarno – epidemiologiczne,
       - kserokopię polisy OC,
       - aktualny wydruk z wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej,
       - aktualny wydruk z wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
       - aktualne szkolenie z zakresu BHP,
       - pisemne oświadczenie o posiadanym okresie doświadczenia zawodowego w pracy w POZ,
       - informacja z KRK, o której mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich( t.j. Dz. U. z 2024, poz.560), a w przypadku braku jego posiadania na dzień składania ofert oświadczenie o dostarczeniu zaświadczenia z KRK najpóźniej do dnia zawarcia umowy;
       - Oświadczenie o zamieszkaniu w ciągu ostatnich 20 lat,
       - Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego państwa innego niż RP.
4. **w przypadku osób fizycznych, nieprowadzących działalności gospodarczej, ale posiadających fachowe kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszego postępowania konkursowego składane są następujące dokumenty:** 
   * + kserokopię dyplomu,
     + kserokopię prawa wykonywania zawodu,
     + kserokopię dyplomu specjalizacji (jeżeli dotyczy),
     + kserokopię certyfikatów potwierdzających kwalifikacje zawodowe,
     + kserokopię kursów, szkoleń potwierdzających kwalifikacje zawodowe,
     + zaświadczenie lekarskie o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych,
     + badania sanitarno – epidemiologiczne,
     + kserokopię polisy OC,
     + aktualne szkolenie z zakresu BHP,
     + pisemne oświadczenie o posiadanym okresie doświadczenia zawodowego w pracy w POZ,
     + informacja z KRK, o której mowa w ustawie z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich( t.j. Dz. U. z 2024, poz.560), a w przypadku braku jego posiadania na dzień składania ofert oświadczenie o dostarczeniu zaświadczenia z KRK najpóźniej do dnia zawarcia umowy;
     + Oświadczenie o zamieszkaniu w ciągu ostatnich 20 lat,
     + Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego . państwa innego niż RP.
5. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki określone w *Formularz ofertowym,*  który stanowi załącznik nr 1 do niniejszego dokumentu SWKO.
7. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny, w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych, pod rygorem odrzucenia oferty.
8. Ofertę podpisuje *Przyjmujący zamówienie* lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej. Do oferty należy załączyć dokument lub pełnomocnictwo, z których wynika uprawnienie osoby (osób) do składania oświadczeń woli i reprezentowania *Przyjmującego zamówienie*.
9. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje *Przyjmujący* *zamówienie* lub osoba, o której mowa w pkt. E.6. niniejszego dokumentu. Poprawki mogąbyć dokonane jedynie przez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok czytelnego zapisu poprawnego.
10. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami winny być ponumerowane i złączone w sposób uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek ze stron.
11. Wszelkie załączone przez *Przyjmującego zamówienie* kopie dokumentów powinny być potwierdzone przez Oferenta „za zgodność z oryginałem”. Oryginały dokumentów określonych w punkcie E.2. *Przyjmujący zamówienie* winien okazać *Udzielającemu zamówienie* w dniu zawarcia umowy.
12. *Przyjmujący zamówienie* może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżelipisemnie powiadomi *Udzielającego zamówienia* o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
13. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „wycofanie oferty”.

**F. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

# 1. Oferty należy składać do dnia **26.05.2025 r**., do godziny **14:00** w Punkcie Ewidencyjnej (budynek nr 2) ul. Domańskiego 2, 68-200 Żary

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu  **27 maja 2025 roku o godzinie 10:00**.
2. Komisja Konkursowa poinformuje wszystkich Oferentów, które z ofert spełniają warunki udziału w konkursie, a które zostały odrzucone oraz rozstrzygnięciu konkursu i jego wyniku na stronie internetowej [www.105szpital.pl](http://www.105szpital.pl), w zakładce „Konkursy ofert”.

**G. KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie określony na podstawie maksymalnej liczby punktów z uwzględnieniem aktualnych potrzeb *Udzielającego zamówienia,* przy czym końcowa liczba punktów uzyskiwana jest w wyniku zsumowania punktów cząstkowych.
2. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria
3. cena świadczeń zdrowotnych – za którą przyznaje się max.80 pkt.
4. jakość świadczeń zdrowotnych – za którą przyznaje się max. 5 pkt.
5. kwalifikacje do realizacji świadczeń zdrowotnych – za którą przyznaje się max. 10 pkt.
6. dostępność udzielania świadczeń zdrowotnych – za którą przyznaje się max. 5 pkt.
7. Kwalifikacje do realizacji świadczeń zdrowotnych (posiadane wykształcenie):
   * 1. Lekarz z tytułem specjalisty medycyny rodzinnej ………………….**10 pkt.** albo
     2. Lekarz w trakcie specjalizacji z medycyny rodzinnej ………………**3 pkt**. albo
     3. Lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie pediatrii z uprawnieniami do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej ( ukończony kurs w dziedzinie medycyny rodzinnej lub inny dokument upoważniający do pracy w POZ) ……………..……………………………….**5 pkt**. albo
     4. Lekarz posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych ,udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej przed dniem 31 grudnia 2026 r. pod warunkiem ukończenia kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej……………. **5 pkt.** albo
     5. Lekarz posiadający I stopień specjalizacji w dziedzinie medycyny ogólnej udzielający świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej przed dniem 31 grudnia 2026 r. , pod warunkiem ukończenia kursu w dziedzinie medycyny ogólnej ……………………………………………………………**4 pkt.** albo
     6. lekarz pracujący pod nadzorem - Lekarz, który odbył staż podyplomowy, niespełniający wymagań określonych dla lekarzy przyjmujących deklaracje wyboru świadczeniobiorców……………………………………………………...…. **1 pkt.**
8. Zaproponowana cena brutto za 1 godzinę udzielanych świadczeń zdrowotnych

Sposób obliczenia punktacji

Zaproponowany procent od kompleksowej porady w ramach koordynowanej opieki zdrowotnej

Zaproponowana cena za badanie Holtera ( 24 godziny )+ RR

1. Jakość świadczeń zdrowotnych (doświadczenie zawodowe)
   1. Doświadczenie zawodowe w zakresie POZ
      1. 5 lat ........................................................................................... ........ **1 pkt.**
      2. 6-10 lat ...................................................................................................**3 pkt.** 2.2.3. Powyżej 10 lat .........................................................................................**5 pkt.**
2. Dostępność udzielania świadczeń zdrowotnych
   1. Zaproponowana gotowość do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej:
      1. Poniżej 15 w tygodniu ...................................................................... **1 pkt.**
      2. 15-30 godzin w tygodniu .................................................................. **3 pkt.**
      3. Powyżej 30 godzin tygodniowo ......................................................... **5 pkt.**
3. W przypadku większej liczby ofert niż potrzeby *Udzielającego zamówienia* oraz w razie, gdy więcej niż jedna oferta uzyska taką samą ilość punktów *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności ofert Oferentów, którzy w dniu ogłoszenia konkursu wykonywali świadczenia zdrowotne na rzecz 105 Kresowego Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Żarach.
4. W przypadku, gdy oferta cenowa przewyższa możliwości finansowe jakie *Udzielający zamówienia* przeznaczył na świadczenia zdrowotne oraz gdy brak zawarcia umowy ograniczy lub uniemożliwi dostęp pacjentów do świadczenia zdrowotnego objętego konkursem, Udzielający zamówienia może prowadzić negocjacje z Oferentem.
5. Dopuszcza się przyjęcie kilku ofert spełniających kryteria niniejszego konkursu ofert lub przyjętych w drodze negocjacji.

**H. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

# I. KRYTERIA ODRZUCENIA OFERTY

1. Udzielający zamówienie odrzuca ofertę w następujących przypadkach:
   1. oferta została złożona po terminie,
   2. zawiera nieprawdziwe informacje,
   3. oferta nie zawiera wszystkich wskazanych dokumentów,
   4. nie został określony przedmiot oferty, nie została podana proponowana liczba lub cena za udzielanie świadczeń zdrowotnych, oferta nie została podpisana
   5. zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
   6. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
   7. jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
   8. jeżeli oferent nie stawił się na rozmowę negocjacyjną,
   9. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach,
   10. złożenia przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

# J. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona Komisja Konkursowa powołana przez Komendanta 105 Kresowego Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ w Żarach.
2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w dniu **30.05.2025r**. Wyniki rozstrzygnięcia konkursu zostaną opublikowane na stronach internetowych *Udzielającego* *zamówienia* pod adresem[www.105szpital.pl](http://www.105szpital.pl), w zakładce Konkursy ofert.

# K. ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert zostanie zawarta z Oferentem wybranym w postępowaniu konkursowym do dnia  **1 czerwca 2025 r.**
2. Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta zrezygnuje z zawarcia umowy, zobowiązany jest do naprawienia spowodowanej tym szkody.
3. Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta, uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

# L. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do *Udzielającego zamówienia* o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze *Szczegółowymi warunkami konkursu ofert*, kierując swoje zapytanie na piśmie, faksem na 68 470 7815 lub e-mailem na adres: [m.majewska@105szpital.pl](mailto:m.majewska@105szpital.pl)
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
3. *Udzielający zamówienia* udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania niezwłocznie, jeżeliprośba o wyjaśnienie treści „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub treści ogłoszenia wpłynęła do Udzielającego zamówienia na nie mniej niż 2 dni robocze przed terminem składania ofert.
4. *Udzielający zamówienia* przekaże jednocześnie treść wyjaśnienia wszystkim Oferentom,bez ujawniania źródła zapytania, poprzez zamieszczenie odpowiedzi na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia*[www.105szpital.pl](http://www.105szpital.pl)
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, *Udzielający zamówienia* może zmodyfikować treść dokumentów składających się na„Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert” oraz treść ogłoszenia, z zastrzeżeniem, że:
   1. o każdej ewentualnej zmianie *Udzielający zamówienia* powiadomi niezwłocznie każdego z Oferentów;
   2. w przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, *Udzielający zamówienia* przedłuży termin składania ofert z uwzględnieniem czasuniezbędnego do wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji treści „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub treści ogłoszenia. W tym przypadku wszelkie prawa i zobowiązania *Oferenta* i *Udzielającego zamówienia* odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.
6. Osoba uprawnioną do kontaktów z ramienia *Udzielającego zamówienia* jest Kierownik działu Kadrowo-Płacowego Mariola Majewska 684707856, e-mail: [m.majewska@105szpital.pl](mailto:m.majewska@105szpital.pl)

# M. POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez *Udzielającego zamówienia* zasad przeprowadzania konkursu ofert, przysługują środkiodwoławcze w postaci:
   1. protestu na zasadach określonych w art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku   
      o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
   2. odwołania na zasadach określonych w art. 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Oferenta oraz na unieważnienie konkursu.

# N. POSTANOWIENIA KOŃOWE

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są u *Udzielającego* *Zamówienia*.

# O. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1: Formularz ofertowy;
2. Załącznik nr 2: Oświadczenie dotyczące zobowiązania do dostarczenia zaświadczenia z KRK najpóźniej do dnia zawarcia umowy ;
3. Załącznik nr 3: Oświadczenie o zamieszkaniu w ciągu ostatnich 20 lat,
4. Załącznik nr 4 : Oświadczenie w przypadku braku informacji z rejestru karnego państwa innego niż RP.

1. Art.  14.

   1. Lekarz:

   1) który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej lub specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii,

   2) inny niż wymieniony w pkt 1, udzielający nieprzerwanie przed dniem wejścia w życie niniejszej ustawy, przez okres nie krótszy niż 10 lat, świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej

   - zachowuje po dniu wejścia w życie niniejszej ustawy prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej. [↑](#footnote-ref-1)