Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce
16-100 Sokółka, ul. gen. Władysława Sikorskiego 40

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne z podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ w Sokółce przy ul. gen. Władysława Sikorskiego 40 w zakresie:

1. **udzielania świadczeń medycznych w szpitalnym oddziale ratunkowym i koordynacji pracy SOR:**
   1) świadczenia:
      a) koordynacja pracy SOR;
   2) wymagania:
      a) lekarz posiadający specjalizację w dziedzinie medycyny ratunkowej albo lekarz, po drugim roku specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej, który kontynuuje szkolenie specjalizacyjne i posiada jednocześnie specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, chorób wewnętrznych, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii, pediatrii, neurologii lub kardiologii **lub**
      b) lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, medycyny ratunkowej lub neurologii albo lekarz po drugim roku specjalizacji w tej dziedzinie, który kontynuuje szkolenie specjalizacyjne lub lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: chorób wewnętrznych, kardiologii, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii, lub lekarz, który w ramach szkolenia specjalizacyjnego ukończył moduł podstawowy w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub chirurgii ogólnej i kontynuuje lub zakończył szkolenie specjalizacyjne oraz uzyskał tytuł specjalisty;

   - wynagrodzenie za koordynowanie pracą oddziału ustala się w wysokości ryczałtowej ..... zł miesięcznie;

2. **udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w szpitalnym oddziale ratunkowym**
   1) świadczenia:
      a) świadczenia medyczne w godzinach dziennej ordynacji;
      b) dyżur medyczny w dni powszednie trwający 16,5 h;
      c) dyżur medyczny w dni świąteczne trwający 24 h;
   2) wymagania:
      a) lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, medycyny ratunkowej lub neurologii albo lekarz po drugim roku specjalizacji w tej dziedzinie, który kontynuuje szkolenie specjalizacyjne lub
      b) lekarz posiadający specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: chorób wewnętrznych, kardiologii, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii, lub
      c) lekarz, który w ramach szkolenia specjalizacyjnego ukończył moduł podstawowy w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub chirurgii ogólnej i kontynuuje lub zakończył szkolenie specjalizacyjne oraz uzyskał tytuł specjalisty;

   - wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... zł za 1 h w ramach dziennej ordynacji;
   - wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... zł za 1 h w ramach dyżuru medycznego;

3. **udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii i na bloku operacyjnym:**
   1) świadczenia:

a) świadczenia medyczne w godzinach dziennej ordynacji;
b) dyżur medyczny w dni powszednie trwający 16,5 h;
c) dyżur medyczny w dni świąteczne trwający 24 h;

- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... zł za 1 h w ramach dziennej ordynacji;
- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... zł za 1 h w ramach dyżuru medycznego;
- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... zł za 1 znieczulenie do zabiegu operacyjnego;

4. **udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie chorób wewnętrznych w oddziale internistyczno-kardiologicznym, rehabilitacji, zakładzie opiekuńczo-leczniczym i oddziale medycyny paliatywnej,**
   1) świadczenia:
      a) świadczenia medyczne w godzinach dziennej ordynacji w ww. oddziałach łącznie;
      b) dyżur medyczny w dni powszednie trwający 16,5 h w ww. oddziałach łącznie;
      c) dyżur medyczny w dni świąteczne trwający 24 h w ww. oddziałach łącznie;

- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ryczałtowej ..... zł miesięcznie za pełnienie obowiązków zastępcy koordynatora pod nieobecność koordynatora (naliczone proporcjonalnie do okresu nieobecności koordynatora zgodnie z zapisem: kwota ryczałtu / liczba dni w miesiącu x liczba dni pełnionego zastępstwa);
- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... zł za 1 h pracy w ww. oddziałach łącznie w ramach dziennej ordynacji oraz w poradni chorób wewnętrznych;
- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... zł za 1 h pracy w ww. oddziałach łącznie w ramach dyżuru medycznego;

5. **udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie medycyny paliatywnej w oddziale medycyny paliatywnej i koordynacja pracy oddziału:**
   1) świadczenia:
      a) świadczenia medyczne w godzinach dziennej ordynacji w oddziale;
      b) koordynacja pracy oddziału;
   2) wymagania:
      a) lekarz specjalista w dziedzinie medycyny paliatywnej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej lub lekarz legitymujący się dokumentem ukończenia kursu zgodnego z programem specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej, dotyczącego problematyki bólu, objawów somatycznych i psychicznych, organizowanego przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego lub wyższą uczelnię medyczną posiadającą uprawnienia do kształcenia przeddyplomowego lub podyplomowego lekarzy lub jednostkę posiadającą akredytację do prowadzenia specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej;

- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... zł za 1 h pracy w oddziale;
- wynagrodzenie za koordynowanie pracą oddziału ustala się w wysokości ..... zł miesięcznie;

6. **udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie chirurgii ogólnej w oddziale chirurgii ogólnej i poradni chirurgii ogólnej:**
   1) świadczenia:

a) świadczenia medyczne w godzinach dziennej ordynacji pracy oddziału i pracy poradni;
b) dyżur medyczny w dni powszednie trwający 16,5 h;
c) dyżur medyczny w dni świąteczne trwający 24 h;

- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... zł za 1 h w ramach dziennej ordynacji oraz pracy w poradni;
- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... zł za 1 h w ramach dyżuru medycznego;
- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych w zakresie wykonywania badań specjalistycznych dla osób stawiających się do kwalifikacji wojskowej posiadających skierowanie z wojskowej komisji lekarskiej ustala się w wysokości ..... zł za 1 badanie;

7. **udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie chirurgii urazowo-ortopedycznej w oddziale chirurgii urazowo-ortopedycznej oraz koordynacji pracy oddziału chirurgii urazowo-ortopedycznej;**

1) świadczenia:
a) świadczenia medyczne w godzinach dziennej ordynacji pracy oddziału;
b) dyżur medyczny w dni powszednie trwający 16,5 h;
c) dyżur medyczny w dni świąteczne trwający 24 h;
d) wykonywanie zabiegów protezoplastyki stawów biodrowych i kolanowych oraz innych zabiegów operacyjnych;
e) koordynacja pracy oddziału chirurgii urazowo-ortopedycznej;

- wynagrodzenie za koordynowanie pracą oddziału ustala się w wysokości ..... zł miesięcznie;
- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... zł za 1 h w ramach dziennej ordynacji;
- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... zł za 1 h w ramach dyżuru medycznego;
- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... % wartości wykonanych i sprawozdanych przez Udzielającego Zamówienia do NFZ zabiegów operacyjnych lub innych procedur rozliczanych w ryczałcie PSZ według wartości wskazanej przez NFZ;
- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... % wartości wykonanych i sprawozdanych zabiegów protezoplastyki stawów biodrowych i kolanowych;
- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... % wartości wykonanych i sprawozdanych zabiegów z zakresu – „poza pakietem onkologicznym";
- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... % wartości wykonanych i sprawozdanych zabiegów operacyjnych lub innych procedur rozliczanych według wartości wskazanej przez NFZ – świadczenia udzielane osobom do ukończenia 18 roku życia;

8. **udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie położnictwa i ginekologii w oddziale ginekologicznym i położniczo-noworodkowym:**

1) świadczenia:
a) świadczenia medyczne w godzinach dziennej ordynacji pracy oddziału;
b) dyżur medyczny w dni powszednie trwający 16,5 h;
c) dyżur medyczny w dni świąteczne trwający 24 h;

d) udzielanie świadczeń medycznych w zakresie opieki nad noworodkami w dni nieobecności lekarza sprawującego opiekę nad noworodkami w ordynacji dziennej;

- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... zł za 1 h w ramach dziennej ordynacji;
- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... zł za 1 h w ramach dyżuru medycznego;
- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych w zakresie opieki nad noworodkami ustala się w wysokości ryczałtowej ..... zł miesięcznie;

9. udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie radiodiagnostyki w zakładzie diagnostyki obrazowej:

1) świadczenia:

a) specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie wskazanym w definicji specjalności lekarskich z zakresu radiodiagnostyki w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej w godzinach jego funkcjonowania;

- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... zł za jedno wykonane świadczenie – badanie radiologiczne, badanie usg, opis;
- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych na wezwanie poza godzinami dziennej ordynacji ustala się w wysokości ryczałtowej ..... zł miesięcznie;

10. udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w dziedzinie chorób zakaźnych lub w dziedzinie mikrobiologii w zespole ds. zakażeń szpitalnych:

1) świadczenia:

a) świadczenia medyczne wykonywane w ramach prac zespołu;

- wynagrodzenie w ramach udzielanych świadczeń medycznych ustala się w wysokości ..... zł za 1 h.

<u>Podstawa prawna:</u>

1) art. 26, 26a i 27, ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 799);
2) w oparciu o ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 146).

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółce
16-100 Sokółka, ul. gen. Władysława Sikorskiego 40

II. PRZEDMIOT ZAMÓWEINIA

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu z płatnikiem systemowym oraz podmiotami, z którymi Udzielający zamówienia ma podpisane umowy w ramach lecznictwa stacjonarnego oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej przez personel medyczny/podmioty wykonujące działalność leczniczą o kwalifikacjach i liczbie wymaganej odrębnymi przepisami niezbędnej do wykonania świadczenia z nieodpłatnym wykorzystaniem infrastruktury niezbędnej do realizacji umowy, stanowiącej własność Udzielającego zamówienia (kwalifikacje osób udzielających świadczeń powinny być zgodne z aktualnymi na dzień składania oferty wymogami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz ambulatoryjna opieka specjalistyczna wraz z późniejszymi zmianami).
2. W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywały przepisy wewnętrzne Udzielającego zamówienia, w tym w szczególności Statut, regulamin organizacyjny oraz Zarządzenia wewnętrzne.

3. Pod pojęciem udzielania świadczeń medycznych w godzinach dziennej ordynacji Szpitala należy rozumieć zapewnienie udzielania świadczeń medycznych w godzinach pomiędzy godziną 07:30 a godziną 15:00.
4. Pod pojęciem udzielania świadczeń medycznych po godzinach dziennej ordynacji Szpitala należy rozumieć:
   1) zapewnienie świadczeń zdrowotnych w dni robocze od godziny 15:00 do godziny 07:30 dnia następnego;
   2) zapewnienie świadczeń zdrowotnych w dni świąteczne oraz dni wolne od pracy całodobowo tj. od godziny 07:30 do godziny 07:30 dnia następnego.

III. OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

Umowy zostaną zawarte na okres:

1. od dnia **01.07.2024 r.** do dnia **30.06.2026 r.**;
2. od dnia **01.07.2024 r.** do dnia **30.06.2027 r.**

IV. KONKURS OFERT ZOSTANIE OGŁOSZONY

1. na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienia,
2. na stronie internetowej Szpitala: www.szpitalsokolka.pl.

V. PROPONOWANA KWOTA NALEŻNOŚCI

Proponowaną kwotę należności za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert należy uzupełnić w Załączniku nr 2 Formularz ofertowy.
Komisja Konkursowa dopuszcza możliwość prowadzenia negocjacji.

VI. WARUNKI KONKURSU OFERT

W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę do reprezentowania Oferenta:

1. Wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący Załącznik Nr 1 i 2.
2. Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz zgoda na przetwarzanie danych stanowiące Załącznik Nr 3 oraz obowiązek informacyjny stanowiący Załącznik Nr 4.
3. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Oferenta do udzielania świadczeń zdrowotnych:
   1) kopię dyplomu potwierdzającego ukończenie studiów wyższych w zakresie ofertowym;
   2) kopię wszystkich wypełnionych stron aktualnego prawa wykonywania zawodu;
   3) kopię dyplomu specjalisty lub zaświadczenie o terminie rozpoczęcia i zakończenia specjalizacji;
   4) inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje (specjalizacje, kursy itp.).
4. Kopie dokumentów z właściwego samorządu zawodu medycznego oraz potwierdzających zarejestrowanie działalności gospodarczej lub pisemne zobowiązanie Oferenta do przedłożenia stosownych dokumentów potwierdzających wpis do księgi rejestrowej izby lekarskiej oraz zarejestrowanie działalności gospodarczej przed rozpoczęciem udzielania świadczeń na rzecz Udzielającego zamówienia w przypadku wybrania oferty (Załącznik nr 5).
5. Kopię umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami lub pisemne zobowiązanie Oferenta do zawarcia takiej umowy i dostarczenia jej kopii przed rozpoczęciem udzielania świadczeń na rzecz Udzielającego Zamówienia w przypadku wyboru oferty (Załącznik Nr 6).
6. Aktualne zaświadczenie lekarskie – badania profilaktyczne, orzeczenie do celów sanitarno – epidemiologicznych.
7. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

8. Komisja Konkursowa wzywa Oferentów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń lub dokumentów albo, gdy oferta zawiera braki formalne, do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
9. Jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo.
10. W przypadku złożenia oferty przez podmiot (NZOZ, spółkę) dodatkowo należy złożyć:
    1) wpis do Rejestru Podmiotów Leczniczych;
    2) Załącznik Nr 7 – Oświadczenie Oferenta dotyczące zapewnienia wyszkolonego i wykwalifikowanego personelu lekarskiego;
    3) listę osób udzielających świadczeń (Załącznik Nr 8) wraz Oświadczeniami osób, które udzielać będą świadczeń zdrowotnych w Szpitalu, każdej oddzielnie, że wyrażają zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu i specjalizacji, numeru telefonu wyłącznie dla celów realizacji tej umowy oraz ich deklaracje do udzielania świadczeń zgodnie z warunkami konkursu i umowy ze Szpitalem (Załącznik Nr 9);
    4) Załącznik Nr 4 każdej ze wskazanych osób przez Oferenta do udzielania świadczeń;
    5) Statut jednostki lub Regulamin Organizacyjny Oferenta.

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent sporządza ofertę zgodnie z wymogami określonymi w pkt. VII niniejszych warunków.
2. Ofertę należy złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji: Załączniki 1-9.
3. Ofertę i wszystkie wymagane dokumenty należy sporządzić w języku polskim, z wyłączeniem pojęć medycznych.
4. Każdy dokument należy sygnować oryginalnym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania Oferenta na zewnątrz, natomiast strony należy zaparafować. Parafowane muszą być wszystkie miejsca, w których Oferent naniósł zmiany.
5. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
6. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".
7. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń medycznych w .....", w sekretariacie SP ZOZ w Sokółce ul. gen. Władysława Sikorskiego 40 **do dnia 20.06.2024 r. do godziny 10.00**.
8. Koperta z dokumentacją ofertową może być dostarczona Zamawiającemu: drogą pocztową listem poleconym przez doręczyciela, przez Oferenta zachowując pisemną formę potwierdzenia odbioru. Dostawa dokumentacji następuje na koszt i ryzyko Oferenta.
9. Oferty nadane, jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone w Kancelarii Szpitala po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.

VIII. KRYTERIA WYBORU OFERTY

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującym kryterium tj.:
Cena – 100%;

IX. OTWARCIE OFERT

Otwarcie kopert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia w dniu:
20.06.2024 r. o godzinie 12:00 w pokoju nr 5 SP ZOZ w Sokółce.

X. TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

1. Konkurs przeprowadza Komisja konkursowa powołana przez Dyrektora Udzielającego zamówienia.
2. Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
    1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu;

2) podaje liczbę otrzymanych ofert;
3) otwiera koperty z ofertami;
4) podaje nazwę oferentów oraz proponowaną kwotę przez Oferenta;
5) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych Warunkach;
6) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w niniejszych Warunkach lub:
   - ofertę zgłoszono po wyznaczonym terminie,
   - oferta zawiera nieprawdziwe informacje,
   - jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty albo nie podał proponowanej wartości ryczałtowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych,
   - jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przez Zamawiającego,
   - nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
   - jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
   - złożoną przez świadczeniodawcę, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych z przyczyn leżących po stronie Oferenta, w zakresie objętym niniejszym postępowaniem.
7) w przypadku, gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa może wezwać Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty;
8) Komisja konkursowa może przeprowadzić negocjacje z wybranymi oferentami:
   - Komisja konkursowa powiadamia Oferentów o terminie i miejscu negocjacji;
   - z przeprowadzonych negocjacji sporządza protokół, który zawiera oznaczenie daty i miejsca oraz informację o ustaleniach powziętych przez strony, podpisany przez członków Komisji konkursowej (minimum 2 członków Komisji konkursowej wraz z przewodniczącym Komisji konkursowej) oraz Oferenta;
9) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych Warunkach, a które zostały odrzucone;
10) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów;
11) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

3. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 2 pkt 1), 2), 3), 4).
4. Z przebiegu konkursu Komisja konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
   1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu;
   2) liczbę zgłoszonych ofert;
   3) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w powyższych Warunkach;
   4) wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w powyższych Warunkach lub zgłoszonych po terminie (wraz z uzasadnieniem);
   5) wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów;
   6) wskazanie najkorzystniejszej dla Udzielającego zamówienia oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta (wraz z uzasadnieniem);
   7) ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej;
   8) wzmiankę o odczytaniu protokołu;
   9) podpisy członków Komisji konkursowej i przedstawiciela samorządu zawodu medycznego, jeżeli uczestniczy w pracach Komisji konkursowej.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, Komisja konkursowa ogłasza rozstrzygnięcie konkursu.
6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienia oraz na tablicy ogłoszeń w jego siedzibie.
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie i Komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.

XI. WYBÓR OFERENTA I OGŁOSZENIE WYNIKU KONKURSU

Konkurs zostanie rozstrzygnięty do dnia:

27.06.2024 r. do godz. 15.00.
Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

XII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

Środki odwoławcze

1. W toku postępowania konkursowego Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad prowadzenia konkursu, może skorzystać ze środków odwoławczych. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie oraz na unieważnienie postępowania konkursowego.
2. W toku postępowania konkursowego do czasu jego zakończenia Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia i udziela odpowiedzi na piśmie. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. W przypadku uwzględnienia protestu Udzielający zamówienia powtarza zaskarżoną czynność.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Zakładu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
8. O rozstrzygnięciu odwołania Oferent informowany jest niezwłocznie.
9. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Unieważnienie postępowania konkursowego

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku gdy:
   1) nie wpłynęła żadna oferta;
   2) odrzucono wszystkie oferty;
   3) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 2;
   4) kwota najkorzystniejszej oferty (ofert) przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia;
   5) nastąpiła istotna zamiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta na dany zakres niepodlegająca odrzuceniu, Komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XIII. ZAWARCIE UMOWY

1. Dyrektor Udzielającego zamówienia zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z wybraną przez Komisję konkursową najkorzystniejszą ofertą w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi załącznik do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

XIV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Udzielający zamówienia zastrzega się prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Sokółka, 13.06.2024 r.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Sokółce
Anna Marta Anisiewicz

Załącznik Nr 1

.....
pieczęć oferenta

Formularz ofertowy
KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

.....

.....

1. Nazwa Oferenta .....
2. Adres Oferenta .....
3. Nr telefonu komórkowego .....
4. E-mail .....
5. Rodzaj prowadzonej działalności leczniczej .....
6. Numer prawa wykonywania zawodu .....
7. REGON .....
8. NIP .....
9. Okres obowiązywania polisy .....

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

Załącznik Nr 2

Formularz ofertowy

KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE

.....

.....

WYSZCZEGÓLNIENIE/ PRODUKT zgodny z ogłoszeniem w danym zakresie	CENA ..... zł za 1 godz./1 badanie/ 1 dzień/ryczał	... % wartości zrealizowanego i opłaconego kontraktu

Preferowany okres zatrudnienia: od 01.07.2024 r. do .....

Miejsce udzielania świadczeń: .....

.....

Deklarowana liczba godzin w miesiącu: .....

.....

(jeśli dotyczy)

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

Załącznik nr 3

.....
(pieczęć Oferenta)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i **nie zgłaszam** do nich zastrzeżeń/**zgłaszam** zastrzeżenia zgodnie z załączonym odrębnym pismem*.
2. Jestem gotowy(a) do realizacji świadczeń podanych w ofercie w okresie wskazanym w ogłoszeniu.
3. Jestem związany(a) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania.
4. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dotyczących imienia i nazwiska, prawa wykonywania zawodu, specjalizacji, numeru telefonu przez SP ZOZ w Sokółce dla potrzeb realizacji umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu.
5. Oświadczam, że w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ w Sokółce, nie będę udzielał/ła innych świadczeń zdrowotnych, których wykonywanie kolidowałoby z harmonogramem udzielania przez mnie świadczeń w Szpitalu.

....
(miejscowość i data) (podpis i pieczęć Oferenta)

** niewłaściwe skreślić*

Załącznik nr 4

....., dnia .....

Imię i nazwisko

.....

Obowiązek informacyjny dla uczestników rekrutacji
lub osób ubiegających się o zatrudnienie
w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Sokółce

KTO JEST ADMINISTRATOREM DANYCH?

Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (**RODO**) administratorem Państwa danych osobowych jest **SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SOKÓŁCE** z siedzibą w Sokółce (kod pocztowy: 16-100) przy ul. Sikorskiego 40 (**Administrator**). Kontakt z Administratorem: sekretariat@szpitalsokolka.pl, 85 722-04-63.

Administrator jest odpowiedzialny za bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych oraz przetwarzanie ich zgodnie z przepisami prawa.

W JAKIM CELU I NA JAKIEJ PODSTAWIE PRAWNEJ WYKORZYSTUJEMY DANE?

Państwa dane osobowe będziemy wykorzystywać w następujących celach:

- prowadzenia rekrutacji z wykorzystaniem danych innych niż niezbędne dla zawarcia umowy (np. zdjęć, informacji o stanie cywilnym, zainteresowaniach itp.), dobrowolnie przekazanych przez uczestnika rekrutacji (art. 6 ust. 1 lit. a RODO, art. 9 ust. 2 lit. a RODO - zgoda),
- potwierdzenia możliwości wykonywania pracy określonego rodzaju lub na określonym stanowisku (art. 6 ust. 1 lit. b RODO - działania zmierzające do zawarcia umowy),
- realizacji obowiązków prawnych Administratora związanych z rekrutacją, w szczególności wynikających z przepisów Kodeksu pracy lub przepisów Kodeksu cywilnego (art. 6 ust. 1 lit. c RODO - obowiązek prawny),
- dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami, związanymi z rekrutacją lub też w związku z potrzebą wykazania określonych faktów, mających w tym zakresie istotne znaczenie dla Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO - prawnie uzasadniony interes); terminy dochodzenia roszczeń wynikających z umowy szczegółowo określa Kodeks cywilny,
- ustalenia, czy dane osobowe uczestnika rekrutacji są zamieszczone w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym z dostępem ograniczonym (art. 10 RODO w związku z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym - obowiązek prawny[1]).

Danymi osobowymi niezbędnymi dla zawarcia umowy i realizacji obowiązków prawnych są:

- imię (imiona), nazwisko, data urodzenia, przekazane przez uczestnika rekrutacji dane kontaktowe oraz, **jeżeli jest to niezbędne dla wykonywania pracy na określonym stanowisku**, informacje o wykształceniu, kwalifikacjach zawodowych oraz przebiegu dotychczasowego zatrudnienia (w przypadku zatrudnienia na podstawie umowy o pracę),
- imię (imiona), nazwisko, adres zamieszkania, adres korespondencyjny, numer PESEL, numer NIP, informacje nt. urzędu skarbowego i oddziału NFZ, numer rachunku bankowego (w przypadku zatrudnienia na podstawie umowy cywilnoprawnej).

Przekazanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne dla udziału w rekrutacji oraz realizacji innych wskazanych wyżej celów Administratora. Odmowa przekazania danych może się wiązać z brakiem możliwości udziału w rekrutacji oraz realizacji innych ww. celów Administratora.

Informujemy, że Państwa dane nie będą wykorzystywane dla podejmowania decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych osobowych, w tym profilowania w rozumieniu art. 22 RODO.

---

[1] Dotyczy jedynie sytuacji, w której ewentualne zatrudnienie wiązać się będzie z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem małoletnich lub opieką nad nimi.

JAK DŁUGO BĘDZIEMY WYKORZYSTYWAĆ DANE?

Dane będziemy wykorzystywać przez okres niezbędny do realizacji opisanych powyżej celów. W zależności od podstawy prawnej będzie to odpowiednio:

- okres do momentu ewentualnego skutecznego wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych,
- okres rekrutacji (o ile kandydat nie wyrazi odrębnej zgody na uwzględnianie jego zgłoszenia w innych rekrutacjach Administratora),
- okres przedawnienia roszczeń,
- okres do momentu ewentualnego złożenia skutecznego sprzeciwu.

JAK WYCOFAĆ ZGODĘ?

W każdej chwili przysługuje Państwu prawo do wycofania zgody na przetwarzanie danych osobowych **- w przypadku danych, które na jej podstawie są przetwarzane**. Jeżeli skorzystają Państwo z tego prawa - zaprzestaniemy przetwarzania danych takich danych i zostaną one usunięte. Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem wykorzystania danych w okresie, kiedy zgoda obowiązywała.

JAKIE MAJĄ PAŃSTWO PRAWA?

Mogą Państwo złożyć do nas wniosek o: dostęp do danych osobowych (informację o przetwarzanych danych osobowych oraz kopię danych), sprostowanie danych (gdy są one nieprawidłowe), przeniesienie danych (w przypadkach określonych w RODO), usunięcie lub ograniczenie przetwarzania danych osobowych - na zasadach określonych w RODO.

Niezależnie od praw wymienionych wyżej mogą Państwo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Państwa danych, jeśli podstawą prawną wykorzystywania danych jest prawnie uzasadniony interes (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).

Mają Państwo także prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy prawa.

KOMU PRZEKAZUJEMY PAŃSTWA DANE?

Z zachowaniem wszelkich gwarancji bezpieczeństwa danych, Państwa dane możemy przekazać (oprócz osobom upoważnionym przez Administratora) innym podmiotom, w tym: podmiotom uprawnionym do ich otrzymywania zgodnie z przepisami prawa, podmiotom przetwarzającym je w naszym imieniu (np. dostawcom usług technicznych i podmiotom świadczącym nam usługi doradcze) oraz innym administratorom (np. kancelariom notarialnym lub prawnym).

JAK MOŻNA SIĘ Z NAMI SKONTAKTOWAĆ W SPRAWIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH?

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych prosimy o kontakt z naszym Inspektorem Ochrony Danych (IOD) – Karoliną Ignatowicz, adres e-mail: iod@szpitalsokolka.pl.

.....

(data i podpis)

Załącznik nr 5

.....
pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych, przedłożę stosowne dokumenty potwierdzające zarejestrowanie działalności gospodarczej oraz wpis do księgi rejestrowej izby lekarskiej.

....

(miejscowość i data) (podpis i pieczęć Oferenta)

Załącznik nr 6

.....
pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych, dostarczę aktualną polisę ubezpieczeniową i będę ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy z Udzielającym zamówienie.

....

(miejscowość i data) (podpis i pieczęć Oferenta)

Załącznik nr 7

.....
pieczęć Oferenta

OŚWIADCZENIE

Zakres udzielanych świadczeń: .....
.....
.....

Oświadczam, iż zapewniam wyszkolony i wykwalifikowany personel do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

Załącznik nr 8

Lista osób udzielających świadczeń w ramach umowy z Oferentem:

Imię i nazwisko	Nr prawa wykonywania zawodu	Specjalizacja	Specjalizacja zakończona /w trakcie (data ukończenia specjalizacji/ data otwarcia specjalizacji)

Każda wykazana osoba powinna dostarczyć kopię dokumentów, o których mowa w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert w pkt. VI ppkt. 3-4.

....

(miejscowość i data) (podpis i pieczęć Oferenta)

Załącznik nr 9

Imię i nazwisko: .....

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dot. imienia i nazwiska, prawa wykonywania zawodu, specjalizacji, numeru telefonu przez SP ZOZ w Sokółce dla potrzeb realizacji umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu.
2. Wyrażam zgodę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ w Sokółce zgodnie z warunkami konkursu i umowy Przyjmującego zamówienie ze Szpitalem oraz na podstawie przedstawionego przez Przyjmującego zamówienie i zatwierdzonego przez Szpital harmonogramu.
3. Oświadczam, że w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ w Sokółce, nie będę udzielał/ła innych świadczeń zdrowotnych, których wykonywanie kolidowałoby z harmonogramem udzielania przez mnie świadczeń w Szpitalu.

....

(podpis Osoby wskazanej przez Oferenta) (podpis i pieczęć Oferenta)