# Załącznik nr 3

# do „Materiałów informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert na lekarskie świadczenia zdrowotne

# w zakresie urologii

# w Oddziale Urologicznym WSZ im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”

# REGULAMIN KONKURSU

**§ 1**

1. Konkurs ofert będzie przeprowadzony na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 poz.2190 z późn. zm.).
2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, 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 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.Dz.U.2018.1510 z późn. zm.) przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.
3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszym Regulaminie zastosowanie mają przepisy wskazane w pkt 2 powyżej.
4. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie w zakresie objętym ogłoszeniem o konkursie.

 **§ 2**

Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty, o których mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia
15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 2190 z późn. zm.).

**§ 3**

1. Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń
w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, w prasie codziennej o zasięgu krajowym oraz na stronie internetowej Wielkopolskiej Izby Lekarskiej.
2. Ogłoszenie powinno zawierać:

 1) nazwę i adres siedziby zamawiającego,

 2) określenie przedmiotu zamówienia,

 3) wymagane kwalifikacje zawodowe,

 4) określenie ilości szacunkowej liczby populacji osób ubezpieczonych i innych uprawnionych, dla

których udzielane będą świadczenia opieki zdrowotnej będące przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego,

 5) terminy składania i otwarcia ofert.

3. Ogłoszenie o konkursie oraz przygotowanie materiałów konkursowych dokonuje Wojewódzki
 Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie.

**§ 4**

Oferta powinna zawierać:

1. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z dokumentacją konkursową.
2. Dane o oferencie:
3. nazwę i siedzibę prowadzonej działalności gospodarczej oraz numer wpisu do rejestru działalności gospodarczych,
4. imię i nazwisko, adres oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu – w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 4 ust 1 pkt 1, art. 5 ust.
1 i art. 18 ust. 1, 2, 4 i 5 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej,
5. warunek uzyskania wpisu do rejestru uważa się za zachowany, jeżeli oferent przedstawi potwierdzenie przez właściwą izbę lekarską złożenia wniosku o wydanie zezwolenia
na wykonywanie praktyki lekarskiej.

3. Numer Regon.

4. Numer NIP.

5. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe, w tym posiadanie specjalizacji w zakresie
 udzielanych świadczeń.

6. Numer prawa wykonywania zawodu.

7. Dokumenty potwierdzające doświadczenie zawodowe oraz staż pracy.

8. Proponowana cena za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

9. Deklarowana liczba godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych średnio w miesiącu.

  **§ 5**

# Ofertę z wymaganymi załącznikami określonymi w „Materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert…” należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem „Konkurs ofert – na lekarskie świadczenia zdrowotne w zakresie lekarskie świadczenia zdrowotne w zakresie urologii w Oddziale Urologicznym w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie”.

 **§ 6**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego
im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie powołuje komisję konkursową w składzie co najmniej 3 członków i wyznacza spośród nich przewodniczącego i protokolanta.
2. Członkiem komisji konkursowej nie może być osoba która:

 1) jest świadczeniodawcą ubiegającym się o zawarcie umowy,

 2) pozostaje w związku małżeńskim w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej pokrewieństwa lub powinowactwa lub w linii bocznej do drugiego stopnia lub związana
 z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem jego zastępcą prawnym lub członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych oferenta ubiegających się
o udzielanie świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu,

1. pozostawała w stosunku pracy lub zlecenia z oferentem lub była członkami organów zarządzających lub organów nadzorczych oferentów ubiegających się o udzielenie przedmiotowego świadczenia, przed upływem 3 lat od dnia wszczęcia niniejszego postępowania konkursowego,
2. pozostająca z oferentem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do bezstronności tych osób,
3. która została prawomocnie skazana za przestępstwo popełnione w związku z postępowaniem
o udzielenie zamówienia, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.
4. Członkowie komisji konkursowej po otwarciu ofert składają , pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, oświadczenie, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w ust. 2.
5. Wyłączenia członka komisji konkursowej i powołania nowego członka komisji konkursowej w przypadku zaistnienia w/w okoliczności, dokonuje Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie z urzędu lub na wniosek Przewodniczącego Komisji Konkursowej, albo świadczeniodawcy ubiegającego się o zawarcie umowy.

**§ 7**

1. Udzielający Zamówienia określa:

 1) przedmiot postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,

 2) szczegółowe warunki umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,

 3) kryteria oceny ofert,

 4) warunki wymagane od oferentów.

1. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

**§ 8**

* 1. Konkurs ofert rozpoczyna się w miejscu i w terminie wskazanym w ogłoszeniu i trwa do czasu rozstrzygnięcia.
	2. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.

3. W części jawnej konkursu ofert komisja konkursowa w obecności oferentów:

1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę złożonych ofert,
2. otwiera koperty z ofertami i ustala , które z ofert spełniają warunki konkursu
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. Wezwanie do usunięcia braków komisja może wystosować drogą poczty elektronicznej na adres e-mail podany przez oferenta w ofercie lub drogą poczty tradycyjnej. Wezwanie może zostać także przekazane telefonicznie lub osobiście, za potwierdzeniem odbioru wezwania,
4. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
5. wzywa oferentów do złożenia pisemnych wyjaśnień.

4. W części niejawnej konkursu ofert komisja:

 a) odrzuca oferty na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu oraz w art. 149 ustawy
 z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków
 publicznych (Dz.U.2018.1510 z późn. zm.),

 b) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,

 c) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

5. Komisja w części niejawnej konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu
 ustalenia liczby oferowanych świadczeń oraz ceny za udzielane świadczenia. Negocjacje
 prowadzone są w zakresie godzin poddanych konkursowi, na które nie można udzielić
 zamówienia w oparciu o oferty złożone w terminie składania ofert.

6. Komisja konkursowa dokonuje wyboru najlepszej oferty lub najlepszych ofert poprzez
 przydzielenie każdemu ze stawających do konkursu punktów za:

1. cena za 1 godzinę udzielania świadczeń : od 0 do 60 punktów;
2. posiadanie specjalizacji II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie urologii: 0 lub 20 punktów
3. kontynuację udzielania świadczeń objętych konkursem u Udzielającego Zamówienia: 0 lub 10 punktów
4. posiadanie dodatkowo specjalizacji lub tytułu specjalisty z innej dziedziny medycyny: 0 lub 5 punktów
5. posiadanie dodatkowo umiejętności samodzielnego wykonywania badań USG układu moczowego: 0 lub 5 punktów ;

Punkty przydzielane są na następujących zasadach:

1. Komisja szereguje oferty wg wysokości stawki określonej w pkt 1 a powyżej, od najniższej
 do najwyższej. Za najkorzystniejszą wysokość stawki komisja przyznaje 60 punktów. Każdą
 kolejną, mniej korzystną ofertę ocenia się poprzez odjęcie 10 punktów od punktów
 przyznanych poprzedniej ofercie (tytułem przykładu: najkorzystniejsza: 80 punktów, oferta
 uszeregowana na drugim miejscu pod kątem wysokości stawki: 50 punktów, na trzecim: 40
 punktów itd.). Dopuszczalne jest przyznanie dwóm stawającym do konkursu równej ilości
 punktów, o ile zaproponowane w nich stawki za udzielanie świadczeń zdrowotnych są
 równe. Na tym etapie oceny ofert Komisja wyklucza oferty, w których zaproponowano
 wyższą stawkę, niż najwyższa stawka założona przez Udzielającego Zamówienie. Oferty
 odrzuconej nie ocenia się pod kątem kryteriów określonych w lit. b – e.
2. Komisja stwierdza posiadanie specjalizacji II stopnia lub tytułu specjalisty w dziedzinie

 urologii przyznając 20 punktów za jej posiadanie.

1. Komisja przyznaje za kontynuację udzielania świadczeń u udzielającego zamówienia
 w zakresie objętym konkursem 10 punktów. Przy braku takiej kontynuacji przydziela
 0 punktów.
2. Komisja stwierdza posiadanie dodatkowo specjalizacji II stopnia lub tytułu specjalisty z innej

 dziedziny medycyny przyznając 5 punktów za jej posiadanie.

1. Komisja stwierdza posiadanie dodatkowo umiejętności wykonywania badań USG układu
 moczowego, przyznając 5 punktów za jej posiadanie.

7. Po przydzieleniu ocen wszystkich ofert pod kątem kryteriów wymienionych w lit a – e, komisja dokonuje zsumowania uzyskanych przez stawających do konkursu punktów, a następnie
szereguje oferty ogólną ilością uzyskanych punktów, począwszy od najlepiej ocenionej. Oferty
odrzucone nie podlegają uszeregowaniu. Komisja wyłania zwycięzców konkursu poprzez
wybranie takiej liczby najkorzystniejszych ofert, by zapewnić udzielanie lekarskich świadczeń
zdrowotnych w ilości godzin poddanych konkursowi. Komisja może dokonać rozstrzygnięcia
konkursu w zakresie mniejszej ilości godzin niż zostały poddane konkursowi jeżeli złożone oferty
nie pozwalają na rozstrzygnięcie konkursu w pełnym zakresie godzin w oparciu o kwotę
przeznaczoną na realizację zamówienia.

W przypadku, gdy dwóch kandydatów uzyskało równą ogólną liczbę punktów, decydującym
kryterium jest proponowana wysokość stawki godzinowej (lit.a). Gdy i ta ocena jest równa, komisja dokonuje porównania ofert kolejno pod względem posiadania specjalizacji (lit.b), gdy i ta ocena jest równa ocenia kontynuację udzielania świadczeń (lit.c). Gdy i ta ocena jest równa komisja ocenia posiadanie dodatkowych specjalizacji (lit. d) oraz umiejętności dotyczących badań USG (lit.e).

Gdy nadal oceny są równe, komisja przeprowadza głosowanie, w którym większością głosów osób
obecnych dokonuje wyboru oferty. Wyniki głosowania zamieszcza w protokole.

8. Do negocjacji zaprasza się oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia i realizacji
umowy, których oferty nie mogą zostać wybrane w oparciu o powyższe zasady. Komisja
przeprowadza negocjacje z wszystkimi zaproszonymi oferentami. Komisja może rozszerzyć listę
oferentów zaproszonych do negocjacji. Do udziału w negocjacjach komisja może zaprosić także Dyrektora Szpitala bądź przedstawiciela dyrekcji.

9. Komisja konkursowa dokumentuje przebieg negocjacji z oferentami w protokole z negocjacji.
Protokół z negocjacji zawiera: oznaczenie miejsca i terminu negocjacji, imiona i nazwiska
członków komisji konkursowej oraz osób reprezentujących oferenta, informację na temat składanych przez strony biorące udział w negocjacjach propozycji dotyczących ceny i liczby
oferowanych do udzielania świadczeń, wskazanie wynegocjowanych cen i liczby planowanych do
udzielania świadczeń opieki zdrowotnej albo stwierdzenie o nieustaleniu ceny lub liczby
świadczeń a także podpisy członków komisji konkursowej oraz osób reprezentujących oferenta.

10. Ustalenie w procesie negocjacji ceny i liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki
zdrowotnej nie oznacza dokonania wyboru oferenta i przyrzeczenia zawarcia umowy.

11. Odrzuca się ofertę:

1. złożoną po terminie,
2. zawierającą nieprawdziwe informacje,
3. jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub wysokości stawki za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych,
4. jeżeli zawiera rażąco niską stawkę o której mowa w pkt 11 lit.c powyżej, w stosunku do przedmiotu zamówienia,
5. jeżeli zawiera ona stawkę o której mowa w pkt 11 lit.c powyżej przekraczającą najwyższą stawkę, jaką Udzielający Zamówienia może zapłacić za wykonanie umowy,
6. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
7. jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną,
8. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa, oraz warunków określonych w § 7 ust.1, pkt 4 niniejszego Regulaminu,
9. złożoną przez oferenta, z którym została rozwiązana umowa o świadczenie usług w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.

12. Komisja konkursowa w celu wybrania najkorzystniejszych ofert dla realizacji zamówienia może:

 a) unieważnić postępowanie w części lub w całości,

b) unieważnić w całości gdy:

 - nie wpłynęła żadna oferta,

 - wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 13,

 - odrzucono wszystkie oferty,

 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub
 zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej
 przewidzieć.

13. Jeżeli, w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja
 może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych
 warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

14. Postępowanie konkursowe może zostać odwołane przez Udzielającego Zamówienia bez podania
 przyczyny.

**§ 9**

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o świadczenie usług, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu
o konkursie ofert.
3. Ogłoszenia, o których mowa w ust. 2, zawierają nazwę albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

**§ 10**

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania
i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

 **§ 11**

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienia
w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
2. Odwołanie złożone po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
4. Oferent wyraża zgodę na doręczanie oświadczeń i zawiadomień za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, bez zachowania wymogów dotyczących podpisu elektronicznego w rozumieniu [art. 3 pkt 10](http://sip.legalis.pl.000082l00ac8.han3.ue.poznan.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrtg4ytamrvgeztgltqmfyc4mzwguytomjtgi) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylającego dyrektywę [1999/93/WE](http://sip.legalis.pl.000082l00ac8.han3.ue.poznan.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrvgaytgmzsg42a) (Dz.Urz. UE L 257 z 28.08.2014, [str. 73](http://sip.legalis.pl.000082l00ac8.han3.ue.poznan.pl/document-view.seam?documentId=mfrxilrsheydonjzgmydq)) oraz zobowiązuje się niezwłocznie potwierdzić doręczenie pisma na wskazany przez oferenta adres, jednak nie później niż do końca dnia roboczego następującego po dniu, w którym przekazano oświadczenie lub zawiadomienie.

**§ 12**

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

1. oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia i zakończenia konkursu,
2. imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
3. wykaz zgłoszonych ofert,
4. wykaz ofert, które zostały odrzucone, wraz z uzasadnieniem,
5. wykaz ofert odpowiadających warunkom konkursu i nie podlegających odrzuceniu,
6. wnioski i oświadczenia członków komisji konkursowej i oferentów ubiegających się o zawarcie umowy składane w trakcie postępowania,
7. wskazanie najkorzystniejszych dla Udzielającego Zamówienia ofert, albo stwierdzenie, że żadna
z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
8. ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej,
9. wzmianka o odczytaniu protokołu,
10. podpisy członków komisji konkursowej.

 **§ 13**

Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne następuje na podstawie wyniku konkursu ofert.