



Koszalin, 06.06.2025r.

Konkurs ofert

„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ MSWiA w Koszalinie w zakresie Poradni Zdrowia Psychicznego w lokalizacji Koszalin, ul. Szpitalna 2 oraz Słupsk ul. 3 Maja 96”

Rodzaj zamówienia: Usługi

Udzielający zamówienia: SP ZOZ MSWiA w Koszalinie

Finansowanie: Środki własne

KOD CPV :

85121000-3 – Usługi medyczne i podobne

85121200-5 – Specjalistyczne usługi medyczne

85121270-6 – Usługi psychiatryczne i psychologiczne

Termin składania ofert: 16.06.2025 godz. 12:00

Termin otwarcia ofert: 16.06.2025 godz. 12:30

Ogłoszono dnia: 06.06.2025 r.

Nazwa oraz adres Udzielającego zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie

ul. Szpitalna 2

75-720 Koszalin

REGON: 330904973

NIP: 669-21-91-946

tel.: 94 34 71 670

fax: 94 34 11 697

e-mail: zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl

<https://www.gov.pl/web/spzoz-mswia-koszalin>

Zatwierdził

Szczegółowe warunki konkursu ofert

Konkurs prowadzony jest w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2025.450) przy czym prawa i obowiązki wymienionego w tychże przepisach Prezesa Funduszu NFZ i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje SP ZOZ MSWiA w Koszalinie.

I. **Przedmiotem konkursu** jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna przez lekarza specjalistę lub specjalistę realizowanych przez SP ZOZ MSWiA w Koszalinie w podziale w zakresie:

1. **Poradni Zdrowia Psychicznego w lokalizacji Koszalin, ul. Szpitalna 2;**
2. **Poradni Zdrowia Psychicznego w lokalizacji Słupsk ul. 3-go Maja 96.**

II. Definicje:

Ilekcroć w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” oraz w załącznikach jest mowa o:

- **oferencie** – rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność leczniczą gotowy do przyjęcia realizacji przedmiotu konkursu;

- **udzielającym zamówienia** – rozumie się przez to Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie, ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin;

- **przedmiocie konkursu ofert** – rozumie się przez to udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań specjalistycznych w danej komórce organizacyjnej SP ZOZ MSWiA w Koszalinie objętej konkursem;

- **formularzu oferty** – rozumie się przez to obowiązujący formularz przygotowany przez Udzielającego zamówienie, stanowiący załącznik nr 1;

- **świadczeniach zdrowotnych** – rozumie się przez to badania specjalistyczne, których dotyczy konkurs ofert udzielanych w danej komórce organizacyjnej SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, której dotyczy konkurs;

- **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 2 na udzielanie świadczeń zdrowotnych w danej komórce organizacyjnej, której dotyczy konkurs.

III. Warunki stawiane oferentom:

1. Oferenci, którzy będą realizowali świadczenia będące przedmiotem konkursu zobowiązani są do posiadania odpowiednich kwalifikacji zawodowych, określonych w odrębnych przepisach.
2. W postępowaniu konkursowym mogą brać udział Oferenci, którzy spełniają wymogi ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie.
3. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych, które wykonywane będą w komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienie, oraz posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie i są zdolni do wykonywania przedmiotu zamówienia, nie ciąży na nich wyrok sądów powszechnych lub zawodowych i nie toczy się jakiegokolwiek postępowanie związane z wykonywanym zawodem.
4. Oferent będzie realizował świadczenia zdrowotne przy wykorzystaniu sprzętu medycznego, materiałów i wyrobów medycznych Udzielającego Zamówienia we wskazanych lokalizacjach Udzielającego Zamówienie.
5. Oferent będzie zobowiązany poddać się kontroli ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia, Udzielającego Zamówienia oraz innych osób i organów uprawnionych do kontroli.
6. Warunkiem udziału w konkursie ofert jest złożenie oferty w wyznaczonym terminie i według zasad określonych w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu.
7. Oferent zobowiązany będzie na bieżąco wprowadzać i rejestrować dane statystyczne i medyczne zrealizowanych świadczeń zdrowotnych do programu informatycznego

obowiązującego u Udzielającego Zamówienie lub innego programu informatycznego w ramach umów podwykonawstwa jakie zawiera Udzielający Zamówienia.

8. Oferent zobowiązany będzie do bieżącego, rzetelnego i kompletnego gromadzenia danych statystycznych niezbędnych do rozliczenia świadczeń zdrowotnych Udzielającego Zamówienie z NFZ i innymi kontrahentami.
9. Oferent zobowiązany będzie do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie ze standardami przyjętymi u Udzielającego Zamówienie i przepisami prawa.
10. Udzielający Zamówienie preferuje 21-dniowy termin zapłaty wynagrodzenia od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT zatwierdzonej przez Udzielającego Zamówienie.
11. W ramach przedmiotu postępowania konkursowego Oferent zobowiązany jest również do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz podmiotów i instytucji zewnętrznych w ramach podpisanych przez Udzielającego Zamówienie umów, zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, wymaganiami NFZ i regulacjami wewnętrznymi.

IV. Okres obowiązywania umowy

1. Preferowany okres na jaki winna zostać zawarta umowa to **36 miesięcy**.
2. Jeżeli w okresie obowiązywania niniejszej umowy z Udzielającym Zamówienie nie zostanie zawarty kolejny kontrakt lub kontrakty w zakresie objętym niniejszym postępowaniem konkursowym, umowa zawarta z wybranym Oferentem wygaśnie najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania kontraktu z NFZ.
3. Udzielający Zamówienie oświadcza, że zobowiązuje się dochować starań ubiegając się o kolejne kontrakty z NFZ w przedmiotowym zakresie przez cały czas obowiązywania umowy z Oferentem.

V. Dokumenty wymagane w ofercie:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1.
2. Oświadczenie Oferenta – Załącznik nr 3.
3. Wydruk wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – ważny 6 miesięcy od daty wydruku, lub
4. Wydruk wpisu do CEiDG prowadzonej przez ministra właściwego ds. gospodarki lub KRS – ważny 6 miesięcy od daty wydruku.
5. Dyplom lekarza (potwierdzona kopia).
6. Prawo wykonywania zawodu (potwierdzona kopia).
7. Dokument posiadanych specjalizacji (potwierdzone kopie).
8. Inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i umiejętności (potwierdzone kopie).
9. Aktualny wypis z księgi rejestrowej właściwej Rady Okręgowej Izby Lekarskiej lub RPWL.
10. Dokumenty potwierdzające odbycie kursów i szkoleń z zakresu przedmiotu konkursu (potwierdzone kopie).
11. Aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do pracy wydane przez Poradnię Medycyny Pracy.
12. Dowód zawarcia i opłacenia składki za polisę od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności leczniczej.
13. Aktualne zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności - *dotyczy podmiotów realizujących udzielanie porad osobom do 18 roku życia*.
14. W przypadku braku specjalizacji, gdy jest to dopuszczone w wymaganiach, dokument wystawiony przez kierownika specjalizacji potwierdzający wiedzę i umiejętności umożliwiające samodzielną pracę oraz dwie pierwsze strony karty specjalizacji (w przypadku dopuszczenia lekarzy w trakcie specjalizacji).
15. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz ustawie z dnia 29.07.2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwo czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
16. Informacja z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktem z dziećmi - *dotyczy osób posiadających obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska*.
17. Oświadczenie o państwie lub państwach zamieszkania w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz jednocześnie informacja z rejestrów

karnych tych państw uzyskiwana do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi.

18. Inne dokumenty potwierdzające spełnianie warunków z rozdział III punkt 1 powyżej.

Dodatkowe uwagi:

1. Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta, zgodnie z formą reprezentacji Oferenta określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Oferenta albo przez należycie umocowanego przedstawiciela Oferenta.
2. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Udzielający zamówienie określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w załącznikach do konkursu ofert, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
3. Potwierdzenia kserokopii dokumentów dokonuje Oferent lub osoba upoważniona do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
4. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.
5. W przypadku ofert zawierających braki formalne lub gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów, zostanie on wezwany przez komisję Udzielającego zamówienia do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
6. W przypadku ofert zawierających oczywiste błędy, pomyłki pisarskie lub rachunkowe, Komisja Udzielającego zamówienie może poprawić je po uzgodnieniu z Oferentem.
7. W celu umożliwienia zawarcia umowy o świadczenie usług zdrowotnych, w związku z wejściem w życie przepisów ustawy z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy – Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw nakładających na pracodawców i innych organizatorów działalności związanej z m.in. leczeniem małoletnich oraz na osoby zatrudnione i dopuszczane do takiej działalności określonych obowiązków, Oferent obowiązany jest dostarczyć do Referenta ds. umów w SP ZOZ MSWiA w Koszalinie informacji z Krajowego Rejestru Karnego (tzw. Zaświadczenie o niekaralności) w terminie najpóźniej do dnia poprzedzającego dzień zawarcia umowy. Jest to warunek dopuszczenia do pracy.

VI. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez Oferenta większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich.
2. Oferta winna być przygotowana zgodnie z wymogami wynikającymi z przepisów ww. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych oraz szczegółowych warunków konkursu ofert.
3. Oferty można składać :
 - a) osobiście w sekretariacie SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, ul. Szpitalna 2 (p. 220, budynek A) – godziny pracy: 7:25 – 15:00 lub sekretariat Przychodni nr 2 ul. Lelewela 56 ;
 - b) przesłać pocztą lub kurierem na adres: SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin (decyduje data wpływu, a nie data stempla pocztowego/nadania). Oferta powinna zostać doręczona w zamkniętej kopercie z dopiskiem : **”Oferta na świadczenia zdrowotne w Poradni Zdrowia Psychicznego w lokalizacji Koszalin, ul. Szpitalna 2 /Słupsk ul. 3 Maja 96”**, ponadto koperta powinna zawierać nazwę (imię i nazwisko) i adresu firmy Oferenta.
4. Termin składania ofert upływa **16.06.2025 r. do godz. 12:00**. Oferty należy przesłać lub złożyć w punkcie informacyjnym/sekretariacie w siedzibie Udzielającego zamówienia: SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, adres: ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin.
5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert ponosi Oferent.
6. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
7. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa.
8. Okres związania ofertą wynosi 60 dni.
9. W celu przeprowadzenia Konkursu Ofert Dyrektor Zakładu powołał Komisję Konkursową stosownym zarządzeniem.

VII. Otwarcie ofert

Otwarcie ofert nastąpi 16.06.2025 r. o godz. 12:30 w siedzibie Udzielającego zamówienia: SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, adres: ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin, budynek A, pokój 218. Otwarcie ofert jest jawne. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 7 dni od dnia otwarcia ofert.

VIII. Tryb udzielania wyjaśnień

Do bezpośredniego kontaktu z oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniona jest w sprawach formalnych – Anna Sieńkowiec, e-mail: anna.sienkowiec@poliklinika.koszalin.pl. Szczegółowe informacje konkursu ofert można uzyskać od poniedziałku do piątku w godz. 08:00 – 14:00 pod nr tel. 94 3471 651 oraz na stronie internetowej placówki <https://www.gov.pl/web/spzoz-mswia-koszalin>

Udzielający zamówienia udzieli wyjaśnień nie później niż w dniu 12.06.2025 r. pod warunkiem, że wnioski o wyjaśnienie treści konkursu wpłyną do Udzielającego zamówienie nie później niż 10.06.2025 r. do godz. 14:00.

IX. Przesłanki odrzucenia ofert

1. Odrzuca się ofertę:

- a) złożoną po terminie,
- b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
- c) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń
- d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
- g) jeżeli oferent nie spełnia wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego zamówienia w postępowaniu konkursowym,
- h) złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych z przyczyn zawinionych przez Oferenta.

2. Unieważnia się postępowanie gdy:

- a) nie wpłynęła żadna oferta,
- b) odrzucono wszystkie oferty,
- c) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń,
- d) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych.

X. Kryteria oceny ofert.

Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami:

Cena – 100 pkt

Kryterium to będzie rozpatrywane wg poniższego wzoru: $100 \times C_n / C_o$

C_n – najniższa cena zaoferowana w konkursie

C_o – cena rozpatrywanej oferty

1. Kryterium oceny złożonych ofert będzie cena. Oferowana cena winna być podana zgodnie z Formularzem Oferty – Załącznik nr 1 do konkursu.

2. Cenę należy rozumieć jako całkowity koszt, który zawiera kalkulację wszystkich elementów należności. Zaproponowane w ofercie ceny brutto pozostają stałe przez cały okres realizacji świadczeń z możliwością negocjacji zmierzających do zmiany korzystnej dla Udzielającego Zamówienie.
3. Udzielający zamówienie zastrzega sobie możliwość negocjacji z każdym Oferentem, w ramach przedmiotowego postępowania konkursowego, celem doprecyzowania warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych, zakresu i podziału godzin ich realizacji oraz wynagrodzenia przyszłej umowy, jak również możliwość podjęcia negocjacji z tylko wybranymi Oferentami.

XI. Postępowanie odwoławcze.

PROTESTY

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 5 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja 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 protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej placówki.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

ODWOŁANIA

1. Oferent biorący udział w konkursie medycznym może wnieść do Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

XII. Rozstrzygnięcie konkursu ofert

1. Udzielający zamówienia pisemnie powiadomi Oferentów o wyniku konkursu za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adresy wskazane w ofertach.
2. Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej, telefonicznie lub e-mail wybranych Oferentów do podpisania umów.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do podpisania umowy z kilkoma oferentami na dany zakres.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania, unieważnienia konkursu zarówno w całości, jak i w części, a także przesunięcia terminu składania ofert, otwarcia, rozstrzygnięcia ofert zgodnie z aktualnymi przepisami w tym zakresie.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy;
2. Załącznik nr 2 – Projekt umowy;
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie Oferenta;