



„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.

Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław

Tel. 71/ 77-66-212 Fax: 71/ 77-66-229

e`mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl www.dczp.wroclaw.pl

Sąd Rejonowy dla Wrocławia-Fabryczna VI Wydział Gospodarczy

NIP:895-196-51-26 KRS:0000348483 REGON:021184819

Kapitał Zakładowy: 50 370 000,00 zł

Wrocław, 21.11.2012r.

Nr sprawy: 24 A/TSAN/DCZP/2012/K

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)

dla zamówienia dokonywanego w trybie konkursu ofert

(na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej Dz. U.
z 2011r. nr 112 poz. 654)

na

**świadczenia medyczne w zakresie transportu sanitarnego dla pacjentów
„DCZP” sp. z o.o.**

I. Udzielający zamówienie:

„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.
50-226 Wrocław, Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18
tel. 71 77 66 200 lub 71/ 77 66 212 fax : 71/ 77 66 200 lub faks kom. 519-134-307
e-mail: sekretariat@dczp.wroclaw.pl
www.dczp.wroclaw.pl

II. Przedmiot konkursu:

1. Przedmiotem konkursu są świadczenia medyczne w zakresie transportu sanitarnego dla pacjentów „DCZP” sp. z o.o.:
 - 1) transport zespołem ratunkowym na terenie Wrocławia (S-M),- w ilości 100 wyjazdów;
 - 2) transport zespołem ratunkowym poza Wrocław (S-T), - w ilości 10 wyjazdów;
 - 3) transport zespołem wypadkowym na terenie Wrocławia (P-M),- w ilości 100 wyjazdów;
 - 4) transport zespołem wypadkowym poza Wrocław (P-T),- w ilości 10 wyjazdów;
 - 5) transport zespołem przewozowym z ratownikiem lub sanitariuszem na terenie Wrocławia (TS-M),- w ilości 300 wyjazdów;
 - 6) transport zespołem przewozowym z ratownikiem lub sanitariuszem poza Wrocław (TS- T),- w ilości 30 wyjazdów;
 - 7) transport zespołem przewozowym z kierowcą na terenie Wrocławia (T-M),- w ilości 50 wyjazdów;
 - 8) transport zespołem przewozowym z kierowcą poza Wrocławia (T-T),- w ilości 50 wyjazdów;
2. W ramach udzielanych świadczeń Oferent zobowiązany jest zapewnić osobę, która z jego ramienia będzie nadzorowała proces realizacji umowy oraz będzie kompetentna do udzielania informacji i rozwiązywania kwestii związanych z postępowaniem medycznym.

III. Wymagany termin realizacji:

Usługa wykonywana będzie od dnia podpisania umowy do dnia **30.04.2015r.**

IV. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

V. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.

VI. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

VII. Wymagania dotyczące Oferentów:

1. Do konkursu mogą przystąpić Oferenci którzy są podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub są osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym konkursem.
2. Oferent winien posiadać personel z uprawnieniami do wykonywania świadczeń transportu sanitarnego.
3. Oferent zapewni transport sanitarny środkami transportu sanitarnego spełniającymi cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, zgodnie z przepisami ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym

4. Oferent powinien posiadać aktualne ubezpieczenie OC w zakresie przedmiotu konkursu. Z umowy ubezpieczeniowej lub polisy winno wynikać, że obejmują one także swoim zakresem usługi realizowane przez Oferenta na rzecz innych podmiotów leczniczych. W przypadku zmiany Rozporządzenia regulującego wysokość ubezpieczenia Oferent ma obowiązek doubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.

VIII. Termin związania ofertą:

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

IX. Zawartość oferty:

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SWK.
2. Formularz cenowy – załącznik nr 2 do SWK.
3. Warunki osobowe- załącznik nr 3 do SWK.
4. Środki transportu – załącznik nr 4 do SWK.
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
6. Dokument potwierdzający wpis Oferenta do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
7. Polisa OC lub promesa w zakresie i terminie objętym przedmiotem niniejszego konkursu na warunkach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 28.12.2007 r. (Dz. U. z 2008 r. Nr 3 poz. 10) w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej. W przypadku przedłożenia w ofercie promesy ubezpieczenia warunkiem koniecznym do zawarcia umowy z wybranym w wyniku niniejszego konkursu oferentem jest dostarczenia polisy OC przed podpisaniem umowy.

Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tą osobę.

X. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
3. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
5. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
6. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
7. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta zewnętrzna winna być opisana w sposób następujący:

Oferta dla
„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.
50-226 Wrocław, Wybrzeże J. Conrada – Korzeniowskiego 18,
na świadczenie usług medycznych z zakresu transportu sanitarnego dla pacjentów
„DCZP” sp. z o.o.
Nie otwierać przed: 28.11.2012r. godz. 10:30

7. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami jest:
Bożena Martyniak tel. 519 319 459; e-mail: bmartyniak@dczp.wroclaw.pl

XI. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert:

1. Miejsce składania ofert:

„Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.,
ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław,
Budynek „G”, Sekretariat

2. Termin składania ofert:

do dnia **28.11.2012** r. do godziny **10.00**.

3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego w dniu **28.11.2012** r.; o godzinie **10:30** ; ul. Wybrzeże J. C - Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław; w Dziale Organizacji, Logistyki i Zamówień Publicznych, Budynek „A” II piętro, pokój nr 1.

XII. Opis sposobu obliczenia ceny:

1. Cena oferty ma być podana jednoznacznie.
2. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.
3. Cena winna być obliczona według cen jednostkowych w sposób wskazany w Formularzu cenowym (Załącznik nr 2 SWK).

XIII. Opis kryteriów, którymi zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty:

1. Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

| Kryteria oceny | Ranga | Sposób oceny |
|----------------|--------------|-----------------|
| Cena | 100 % | wg wzoru |

2. Ocena będzie dokonywana wg zasad:

Kryterium ceny – wskaźnik C

$$C = \frac{C_n \times 10}{C_b}$$

C_n – najniższa zaoferowana cena

C_b – cena badanej oferty

3. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą, czyli ofertę z najniższą ceną brutto.
4. W przypadku, kiedy nie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wezwie wykonawców, którzy złożyli oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych.
5. O wyborze oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Oferentów, którzy ubiegali

się o udzielenie zamówienia.

XIV. Pouczenie Zamawiającego:

1. Zamawiający odrzuca ofertę:
 - 1) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków wymaganych od Oferenta,
2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Zamawiający wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XV. Zastrzeżenia Zamawiającego:

3. Zamawiający powołuje Komisje Konkursowa na czas przeprowadzenia i rozstrzygnięcia konkursu na świadczenie medyczne w zakresie transportu sanitarnego dla pacjentów „DCZP” sp. z o.o.
1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Zamawiający może przyjąć tę ofertę.
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy Zamawiający ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
4. O rozstrzygnięciu konkursu ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej „DCZP” sp. z o.o. w terminie 2 dni od zakończenia prac komisji konkursowej.
5. Ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.

XVI. Protesty i skargi dotyczące konkursu:

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez „DCZP” sp. z o.o. zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania;
 - 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
4. W toku postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń medycznych w zakresie transportu sanitarnego dla pacjentów „DCZP” sp. z o.o., do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń medycznych w zakresie transportu sanitarnego dla pacjentów „DCZP” sp. z

- o.o. ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
 5. Protest złożony po terminie zakończenia postępowania nie podlega rozpatrzeniu.
 6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej „DCZP” sp. z o.o.
 7. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
 8. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Prezesa „DCZP” sp. z o.o., w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 9. 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.

XVII. Istotne warunki umowy:

Umowa o wykonanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta zgodnie z załącznikiem Nr 5 do SWK.

- XVIII.** W sprawach nie uregulowanych w niniejszym SWK mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112 z 2011r, poz.654).

Załączniki do SWK:

- Nr1 – Formularz ofertowy,
- Nr 2 – Formularz cenowy,
- Nr 3 – Warunki osobowe,
- Nr 4 – Środki transportu,
- Nr 5 – Wzór umowy.

