

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Dotyczy: **Konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy dla pracowników „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” Sp. z o.o.**

I. Postanowienia ogólne:

Konkurs ofert prowadzony będzie na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022r., poz. 633 ze zm.).

II. Przedmiot zamówienia:

1. „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o. zaprasza do składania ofert w ramach postępowania konkursu ofert (na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej) na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o. dla pracowników „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” Sp. z o.o. - wg Załącznika nr 2 do SWK – formularza cenowego.
2. Warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy będący załącznikiem nr 3 do SWK.
3. CPV: 85121000-3- Usługi medyczne

III. Wymagania ogólne dla Oferentów przystępujących do Konkursu ofert na udzielanie usług medycznych w zakresach wymienionych w Części II.

1. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania usług medycznych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
2. **Oferty należy składać w nieprzekraczalnym terminie do dnia 10.05.2024r. do godz. 10:00** w sekretariacie „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., ul. Wybrzeże J. Conrada-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław; budynek „G”, w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „21/MDPR/DCZP/2024/K - Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy” Nie otwierać do 10.05.2024r. roku do godz. 10:30”
lub
za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: przetargi@dczp.wroclaw.pl, w tytule należy wpisać: 21/MDPR/DCZP/2024/ZO - „Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy”
3. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny i bez skutków prawnych.

2. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” na formularzu udostępnianym przez Udzielającego zamówienie, który stanowi **załącznik nr 1** do Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron numeruje i podpisuje oferent.
7. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
8. 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.
9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „zmiana oferty” lub „wycofanie oferty”.
10. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

3. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

(1) W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:

I Podmioty wykonujące działalność leczniczą:

1. kserokopie dyplomów oraz dokumentów wskazanych, wymienionych w ofercie specjalistów zatrudnionych przez oferenta, mających realizować przedmiot zamówienia, potwierdzające spełnienie wymagań określonych dla niniejszego postępowania;
2. kserokopia polisy OC, zgodnej z wymaganiami określonymi przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U.2019 poz. 866);
3. kserokopia decyzji nadania numeru NIP;
4. wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo Krajowego Rejestru Sądowego, pobrany z systemu nie wcześniej niż 7 dni przed dniem złożenia oferty – *jeśli dotyczy*
5. zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
6. oświadczenie oferenta, iż w przypadku wyboru jego oferty i podpisania umowy przedmiot umowy nie będzie realizowany przez pracowników oferenta będących jednocześnie pracownikami Zamawiającego wraz z zobowiązaniem się do wyrównania Zamawiającemu wszelkich kosztów powstałych po jego stronie wynikających z niedotrzymania tego warunku. – *dotyczy podmiotów leczniczych.*
7. oświadczenia oferenta stanowiące załącznik nr 4.

II. Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą:

1. kserokopie dyplomów oraz dokumentów potwierdzające spełnienie kwalifikacji, doświadczenia i uprawnień wymaganych dla realizacji przedmiotu zamówienia;
2. kserokopia polisy OC potwierdzającej ubezpieczenie OC oferenta, w zakresie przedmiotu konkursu, w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy, minimalną sumę gwarancyjną, wynoszącą równowartość w złotych 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki objęte są umową ubezpieczenia OC oferenta. Kwoty, o których mowa powyżej ustalane są przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta. W przypadku braku polisy OC na dzień składania ofert, oferent obowiązany jest wraz z ofertą do złożenia oświadczenia o zobowiązaniu się do zawarcia umowy ubezpieczenia i przedstawienia polisy OC w dniu ewentualnego podpisania umowy w przypadku wyboru jego oferty.
3. kserokopia decyzji nadania numeru NIP;
4. wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej nie wcześniejszy niż tydzień od dnia złożenia oferty;
5. oświadczenia oferenta stanowiące załącznik nr 4.

III. Osoby fizyczne nieprowadzące działalności gospodarczej:

1. kserokopie dyplomów oraz dokumentów, potwierdzające spełnienie kwalifikacji, doświadczenia i uprawnień wymaganych dla realizacji przedmiotu zamówienia;
2. kserokopia polisy OC potwierdzającej ubezpieczenie OC oferenta, w zakresie przedmiotu konkursu, w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy, minimalną sumę gwarancyjną, wynoszącą równowartość w złotych 75.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki objęte są umową ubezpieczenia OC oferenta. Kwoty, o których mowa powyżej ustalane są przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta. **W przypadku braku polisy OC na dzień składania ofert, oferent obowiązany jest wraz z ofertą do złożenia oświadczenia o zobowiązaniu się do zawarcia umowy ubezpieczenia i przedstawienia polisy OC w dniu ewentualnego podpisania umowy w przypadku wyboru jego oferty;**
3. oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z wyrażeniem zgody na wykazywanie oferenta w dokumentacji przedkładanej przez Zamawiającego podmiotom uprawnionych do finansowania świadczeń udzielanych przez Zamawiającego w postępowaniach prowadzonych przez Zamawiającego według załącznika nr 4 Szczegółowych Warunków Konkursu.

(2) Do wypełnionego formularza oferty według załącznika nr 1 Szczegółowych Warunków konkursu, Oferent załącza dokumenty, o których mowa w pkt (1) podpkt I albo II albo III w formie kserokopii.

(3) W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

4. OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ

Umowy na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne zostaną zawarte na okres **od dnia podpisania umowy do 30.06.2026r.**

5. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

6. KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową w drodze odrębnej uchwały Zarządu Spółki: „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.
2. Członek Komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji konkursowej, gdy pozostaje z Przyjmującym zamówienie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do ich bezstronności, lub w takim stosunku pozostaje jego małżonek lub osoba, z którą pozostaje on we wspólnym pożyciu lub gdy Przyjmującym zamówienie jest:
 - 1) jego małżonek oraz krewny lub powinowaty do drugiego stopnia,
 - 2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
 - 3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
 - 4) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
 - 5) pozostaje z Przyjmującym zamówienie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do ich bezstronności, lub w takim stosunku pozostaje jego małżonek lub osoba, z którą pozostaje on we wspólnym pożyciu.
3. Udzielający zamówienia w sytuacji, o której mowa w ust. 3 dokonuje wyłączenia Członka Komisji i powołuje nowego Członka Komisji konkursowej w drodze uchwały Zarządu Spółki: „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.
4. Wniosek o przeprowadzenie konkursu wypełnia Przewodniczący Komisji konkursowej.

7. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. **Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 10.05.2024r. roku o godz. 10:30** w siedzibie Spółki: „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., ul. Wybrzeże J. Conrada-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław; Dział Zamówień Infrastruktury i Logistyki - Budynek „A” 2 piętro.
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:
 - a. w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza Oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone;
 - b. w części niejawnej po ustaleniu, które z ofert spełniają warunki konkursu i odrzuceniu ofert nie odpowiadających warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia złożone przez oferentów. Wzór protokołu stanowi załącznik nr 6 do SWK.

3. Protokół z przebiegu konkursu Komisja przedkłada Zarządowi Spółki „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., który podejmuje decyzję o wyłonieniu najkorzystniejszej oferty.

8. KRYTERIA OCENY OFERT

Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego na podstawie jednego kryterium tj. **ceny – 100%**:

Sposób obliczania wartości punktowej kryterium:

ceny:

Wartość punktowa ceny wyliczana będzie według wzoru: $(C_{\min} : C_n) \times 100$

gdzie:

C_{\min} - najniższa cena ogółem brutto spośród ofert nie odrzuconych w danym zadaniu

C_n - cena ogółem brutto ocenianej oferty w danym zadaniu *gdzie 1 % = 1 pkt*

- a. Za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z największą ilością punktów – najniższą ceną.
- b. W toku dokonywania badania i oceny ofert Zamawiający może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień treści złożonych przez nich ofert.
- c. W przypadku, gdy nie można dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia, w terminie wskazanym przez Zamawiającego, ofert dodatkowych.

9. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych w Spółce „Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o. we Wrocławiu.

10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Załączniki:

Zał. nr 1 do SWK – Oferta

Zał. nr 2 do SWK – Formularz cenowy

Zał. nr 3 do SWK – wzór umowy

Zał. nr 4 do SWK – Oświadczenie

Zał. nr 5 do SWK – klauzula informacyjna

Zał. nr 6 do SWK – Protokół z wyboru ofert