



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert
na udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych
w zakresie procedur endoskopowych nie więcej niż 160 godzin w miesiącu.
OPO/26/K/2023

Zatwierdzono dnia 10 sierpnia 2023 r.

DYREKTOR
Okręgowego Szpitala Kolejowego
w Katowicach - s.p.z.o.o.
Adam Trzebinczyk
Adam Trzebinczyk





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

SPECYFIKACJA MATERIAŁÓW KONKURSOWYCH

1. Opis warunków udziału w Konkursie ofert.
2. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.
3. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o danych identyfikacyjnych Oferenta.
4. Załącznik nr 3 – Oświadczenie Oferenta w zakresie realizacji przedmiotu Konkursu ofert.
5. Załącznik nr 4 – Oświadczenie Oferenta w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
6. Załącznik nr 5 – Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z warunkami Konkursu ofert.
7. Załącznik nr 6 – Oświadczenie o niekaralności.
8. Załącznik nr 6A – Imienny wykaz osób, które będą udzielać świadczeń zdrowotnych.
9. Załącznik nr 7 – Projekt umowy.



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

I. Udzielający zamówienie:

Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach – s.p.z.o.z. siedzibą: 40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy KRS pod numerem 0000102533, posiadający NIP: 634-23-05-444 i Regon: 276267686, zwany dalej „Szpitalem”,

II. Tryb postępowania:

Konkurs ofert na udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w zakresie procedur endoskopowych, prowadzony jest w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 roku poz. 991 ze zm). Oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 1634 ze zm.).

III. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem Konkursu ofert jest udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w zakresie procedur endoskopowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz określenie zakresu i sposobu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych znajduje się w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 7.

IV. Termin realizacji zamówienia:

Od 1 września 2023 r. do 31 sierpnia 2024 r.

V. Wymagania dotyczące oferentów

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać oferenci spełniający następujące wymagania:

- 1) podmioty wykonujące działalność leczniczą w przedmiotowym zakresie poprzez osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w zakresie procedur endoskopowych, spełniające wymogi ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.),
- 2) oferenci posiadający niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz zdolność do wykonania przedmiotu zamówienia,
- 3) oferenci, w stosunku do których nie zostały wydane prawomocne wyroki lub orzeczenia sądów powszechnych i zawodowych związane z wykonywanym zawodem,
- 4) oferenci posiadający ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie nie mniejszym niż wymagane przez obowiązujące przepisy,
- 5) oferenci nie posiadający zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 6) oferenci, którzy złożą ofertę w wyznaczonym terminie sporządzoną zgodnie z zasadami określonymi w niniejszych Warunkach konkursu.

2. Osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w imieniu oferenta nie mogą być pracownikami Udzielającego zamówienie zatrudnionymi na umowie o pracę.



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

VI. Termin związania ofertą:

Termin związania ofertą – 30 dni od upływu terminu składania ofert, który może być przedłużony na wniosek Udzielającego zamówienia i za zgodą Oferenta.

VII. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymaganych warunków:

1. Oferent sporządza ofertę w formie pisemnej w języku polskim.
2. Oferta złożona przez Oferenta musi zawierać:
 - 1) formularz oferty sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Warunków konkursu i podpisany w sposób czytelny przez Oferenta;
 - 2) oświadczenie o danych identyfikacyjnych Oferenta (załącznik nr 2);
 - 3) oświadczenie Oferenta dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych (załącznik nr 3);
 - 4) kopię aktualnej polisy OC potwierdzającej ubezpieczenie Oferenta obejmujące odpowiedzialność cywilną dotyczącą całości przedmiotu umowy lub oświadczenie, że dostarczy kopię polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej objęcie ubezpieczeniem wykonywanie przez Oferenta przedmiotu umowy najpóźniej na dzień przed podpisaniem umowy oraz oświadczenie Oferenta, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres trwania Umowy z Udzielającym zamówienie (załącznik nr 4);
 - 5) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z Warunkami konkursu, projektem umowy i przyjęciu ich bez zastrzeżeń (załącznik nr 5);
 - 6) oświadczenie Oferenta, że nie ciąży na nim, ani na osobach udzielających świadczeń w jego imieniu, prawomocne wyroki lub orzeczenia sądów powszechnych i zawodowych związane z wykonywanym zawodem (załącznik nr 6);
 - a) kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje osób udzielających świadczeń w imieniu oferenta- dyplomu ukończenia studiów lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie prawa do pracy zawodzie;
 - b) dyplomu uzyskania specjalizacji lub zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji;
 - c) innych dokumentów potwierdzających nabycie dodatkowych umiejętności (jeżeli są one wymagane),
 - 7) kserokopie prawa wykonywania zawodu;
 - 8) kserokopie zaświadczenia lekarskiego o zdolności do pracy;
 - 9) pełnomocnictwo określające jego zakres w przypadku, gdy Oferenta reprezentuje jego pełnomocnik.

VIII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty przez danego Oferenta skutkuje odrzuceniem wszystkich złożonych przez niego ofert.
2. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych i warunkowych.





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

3. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta musi być czytelnie podpisana przez Oferenta.
5. Wszystkie strony oferty powinny być spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji ofert.
6. Każda strona oferty winna być opatrzona kolejnym numerem.
7. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane przez Oferenta.
8. Załączniki do Oferty stanowią jej integralną część.
9. W przypadku złożenia kopii dokumentów stanowiących załączniki do Oferty, muszą być one potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem.
10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie uniemożliwiającej jej przypadkowe otwarcie i oznakowanej w następujący sposób:

Nazwa i adres Oferenta

Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach – s.p.z.o.z.
40-760 Katowice ul. Panewnicka 65

„Oferta w trybie Konkursu Ofert na udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych
w zakresie procedur endoskopowych nie więcej niż 160 godzin w miesiącu”.
OPO/26/K/2023

Nie otwierać przed 24 sierpnia 2023 r. godz. 9³⁰

11. Osobą upoważnioną do kontaktu z oferentami w sprawach przedmiotu zamówienia jest mgr. Jolanta Prusek, Naczelnia Pielęgniarka Szpitala tel. 32 605 35 00, a w sprawach formalno-prawnych Mariola Sędlak- Dział Organizacyjno - Prawny tel. 32 605 35 00.
12. Oferent może zwrócić się pisemnie do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienia dotyczące niniejszego postępowania konkursowego, lecz nie później niż w terminie 3 dni roboczych przed upływem terminu składania ofert.
13. Odrzucenie Oferty następuje w przypadkach określonych w art. 149 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
14. Uzupełnienie Oferty następuje w przypadkach określonych w art. 149 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

IX. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego zamówienie w Sekretariacie, pokój nr 415, w terminie do dnia 24 sierpnia 2023 r. do godz. 9⁰⁰



Handwritten signature



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez rozpatrywania.

X. Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Udzielającego zamówienie, w sali konferencyjnej pokój nr 411w dniu 24 sierpnia 2023 r. o godz. 9³⁰.
2. Oferenci mogą być obecni przy otwieraniu ofert.

XI. Sposób obliczenia ceny oferty:

1. Oferowana cena winna być podana zgodnie z formularzem ofertowym. Oferowana cena jest ceną brutto i musi zawierać ostateczną wartość obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem podatku VAT.
2. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.

XII. Ocena ofert:

1. Oceny ofert będzie dokonywała komisja powołana przez Udzielającego zamówienie.
2. W odniesieniu do oferentów, którzy spełnili postawione warunki, komisja dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

CENA – waga 100%

Punktacja będzie obliczana wg wzoru:

$$P = (C_n / C_b) \times 100$$

gdzie:

P – liczba otrzymanych punktów w kryterium

C_n – najniższa cena brutto spośród złożonych ofert

C_b – cena badanej oferty

Oferent, który złoży ofertę z najniższą ceną otrzyma 100 pkt., a pozostali oferenci otrzymają ilość punktów wyliczoną według przedstawionego wzoru.

3. Informacja o wyniku Konkursu ofert, po jego zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala, zostanie zamieszczona na stronie internetowej Udzielającego zamówienie: www.kolejowy.katowice.pl oraz zostanie przekazana oferentom drogą elektroniczną.

XIII. Skargi i protesty:

Oferentowi przysługują środki odwoławcze i skarga zgodnie z art.152, art.153, art.154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2022 r. poz. 1634 ze zm.) w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.).





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65

tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08

NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

XIV. Istotne warunki umowy:

Projekt umowy, jaką Udzielający zamówienie podpisze z Oferentem, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę, został określony w Załączniku nr 7.

XV. Uprawnienia Zamawiającego:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia konkursu bez podania przyczyny oraz jego zakończenia bez wyboru oferty, w szczególności, jeżeli cena oferty Oferenta, który miałby zostać wybrany w wyniku postępowania przewyższałaby wartość środków przeznaczonych przez Zamawiającego na realizację przedmiotu postępowania.

2. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego zamówienie z tytułu unieważnienia przedmiotowego konkursu.

Sporządził:

Dział Organizacyjno-Prawny

Mariola Sędek

NACZELNIK MARKA
Okręgowego Szpitala Kolejowego
w Katowicach s.p.z.o.o.

mgr Jolanta Prusek
tel. 32/605-35-13

Zatwierdził:

DYREKTOR
Okręgowego Szpitala Kolejowego
w Katowicach - s.p.z.o.o.
Adam Trzebinczyk





OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65

tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08

NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego