

**Miejsko-Gminna Przychodnia w Świeciu
ul. Wojska Polskiego 80
86-100 Świecie**

**Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju;
Leczenie stomatologiczne ,
w zakresie: stomatologii ogólnej, chirurgii stomatologicznej,**

Miejsce udzielania świadczeń: Miejsko-Gminna Przychodnia w Świeciu

na lata 2024-2027r.

§ 1

Szczegółowe warunki konkursu ofert doprecyzowują warunki jakie powinna spełniać oferta, sposób przygotowania oraz tryb składania ofert przez oferentów, a także zasady przeprowadzania konkursu.

§ 2

Organizatorem konkursu ofert jest Miejsko-Gminna Przychodnia w Świeciu przy ulicy Wojska Polskiego 80, zwana dalej Udzielającym zamówienia .

§ 3

PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu ofert jest dokonanie przez Udzielającego zamówienia wyboru oferenta, który udzielał będzie świadczeń zdrowotnych w rodzaju: Leczenie stomatologiczne w zakresie: **stomatologii ogólnej, chirurgii stomatologicznej** w okresie od **01.09.2024r. do 31.08.2027r.**
2. Świadczenia zdrowotne realizowane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia , przy wykorzystaniu jego pomieszczeń, sprzętu i materiałów.
3. Informacje i wyjaśnienia w przedmiocie konkursu udzielane są przez upoważnionego pracownika p. Michalinę Pukownik tel. 52 3313162.

§ 4

WARUNKI PRZYSTĄPIENIA DO KONKURSU

1. Oferentem może być osoba posiadająca wymagane prawem kwalifikacje w dziedzinie będącej przedmiotem konkursu ofert, tj. posiadać prawa do udzielania świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej .
2. Oferent, w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert oraz w regulaminie konkursu ofert.
3. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Udzielającemu zamówienia przez oferenta oferty oraz dokumentów odpowiadających wymogom ustalonym przez Udzielającego zamówienia.
4. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

§ 5

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Pisemna oferta powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy stanowiący **Załącznik nr 1** do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:
Kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - a) kopię dyplomu ukończenia uczelni medycznej;
 - b) kopię prawa wykonywania zawodu;
 - c) kopię dyplomu specjalizacji I lub II stopnia lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty (jeżeli do udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie jest wymagana);
 - d) kopię karty specjalizacyjnej w przypadku rozpoczęcia specjalizacji;

1

- e) inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i kwalifikacje zawodowe /certyfikaty; zaświadczenia, dyplomy itd./;
 - f) Kopię wpisu do RPWDL;
 - g) Wydruk wpisu w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
3. W przypadku wyboru złożonej przez oferenta oferty, oferent zobowiązuje się najpóźniej w ciągu 14 dni od dnia podpisania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych dostarczyć Udzielającemu zamówienia:
- a) **kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej** zgodnej z wymogami określonymi w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866);
 - b) **zaświadczenie lekarza medycyny pracy o zdolności do pracy** polegającej na wykonywaniu świadczeń zdrowotnych określonych na wstępie Umowy .
4. W przypadku gdy dokumenty wymienione w § 5 pkt 2,3 dostarczone zostały do siedziby zamawiającego (np. w innych postępowaniach konkursowych organizowanych przez Dyrektora Miejsko-Gminnej Przychodni) , oferent może nie dołączać ich do ofert, składając oświadczenie wg. wzoru stanowiącego **Załącznik nr 2** do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

§ 6

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w sposób czytelny i przejrzysty, oraz zawierać wszystkie informacje i dokumenty wymagane przez Udzielającego zamówienia.
2. Poprawki w ofercie mogą być dokonywane przez oferenta lub jego pełnomocnika tylko przez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem oferenta lub osoby przez niego umocowanej.

§ 7

W przypadku, gdy oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być załączone pełnomocnictwo do reprezentowania oferenta w toku postępowania konkursowego, ewentualnie także do zawarcia umowy. Pełnomocnictwo powinno mieć formę pisemną.

§ 8

SPOSÓB I TRYB SKŁADANIA OFERT

Oferty powinny być złożone w miejscu i terminie określonym przez Udzielającego zamówienia w ogłoszeniu o konkursie ofert tj. w Sekretariacie Miejsko-Gminnej Przychodni w Świeciu przy ulicy Wojska Polskiego 80, 86-100 Świecie **do dnia 11 września 2024 r. do godz. 10:00.**

1. Oferta powinna być złożona w kopercie zamkniętej, oznaczonej w następujący sposób:
 - 1) imię i nazwisko oferenta,
 - 2) adres jego zamieszkania lub siedziby
 - 3) informację:

***Miejsko-Gminna Przychodnia w Świeciu ul. Wojska Polskiego 80**
Oferta – Konkurs ofert 2024 –2027r.
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w rodzaju leczenie stomatologiczne ; w zakresie; np. stomatologii ogólnej
w Miejsko-Gminnej Przychodni w Świeciu.*

2. Składający kopertę z ofertą otrzyma potwierdzenie zawierające datę złożenia oferty .
3. Oferty przesłane do Udzielającego zamówienia drogą pocztową będą traktowane jako złożone w terminie, jeżeli wpłyną do Udzielającego zamówienia przed terminem oznaczonym na wstępie niniejszego paragrafu.
4. Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Udzielającego zamówienia i potwierdzony na piśmie przez oferenta lub jego pełnomocnika
5. Oferent jest związany z ofertą do czasu rozstrzygnięcia konkursu, a w przypadku wyboru jego oferty jako oferty najkorzystniejszej do czasu zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

6. Po otwarciu ofert, złożone do konkursu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

§ 9

ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową dla przeprowadzenia postępowania konkursowego w zakresie świadczeń zdefiniowanych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
2. W skład komisji konkursowej wchodzi co najmniej trzy osoby, spośród których Udzielający zamówienia wyznacza Przewodniczącego.
3. Po otwarciu ofert każdy członek komisji konkursowej składa oświadczenie, że:
 - nie pozostaje z oferentem biorącym udział w konkursie ofert w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia,
 - nie jest związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem biorącym udział w konkursie ofert, jego przedstawicielem lub pełnomocnikiem albo członkiem organów osób prawnych biorących udział w postępowaniu,
 - nie pozostaje z oferentem biorącym udział w konkursie ofert w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do jego bezstronności oraz, że w takim stosunku nie pozostaje jego małżonek lub osoba, z którą pozostaje we wspólnym pożyciu.

§ 10

1. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.
2. W części jawnej konkursu ofert komisja konkursowa:
 - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - 2) otwiera koperty z ofertami, ogłasza i niezwłocznie odnotowuje w protokole postępowania konkursowego imię i nazwisko oraz adres oferenta, którego oferta jest otwierana,
 - 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w przepisach prawa i w regulaminie konkursu ofert oraz w szczegółowych warunkach konkursu ofert oraz, które zostały złożone w terminie dopuszczając je do dalszych etapów postępowania konkursowego. Wskazuje także które oferty zostaną odrzucone.
3. Obecność oferentów w części jawnej nie jest obowiązkowa.
4. Jeżeli komisja konkursowa stwierdzi w części jawnej braki formalne oferty lub braki w dokumentach podlegających załączeniu do oferty wezwie oferenta do uzupełnienia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
5. Brak oferty cenowej i proponowanych godzin świadczenia usług powoduje bezwzględne odrzucenie oferty.

§ 11

1. W części niejawnej komisja konkursowa ocenia oferty i dokonuje wyboru najkorzystniejszej z nich stosując następujące kryteria oceny:
 - 1) **kwalifikacje zawodowe oferentów: wykształcenie, staż pracy, dodatkowe kursy i szkolenia itp.**
 - 2) **proponowaną kwotę za jeden punkt świadczenia,**
 - 3) **dyspozycyjność,**
 - 4) **jakość udzielanych świadczeń,**
 - 5) **przebieg dotychczasowej współpracy oferenta z Udzielającym zamówienia.**
2. Komisja konkursowa w części niejawnej konkursu może prowadzić **negocjacje z oferentami** w celu ustalenia liczby godzin świadczeń zdrowotnych planowanych do udzielenia lub ceny za jedną godzinę świadczeń.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny.

§ 12

Otwarcie w części jawnej kopert zawierających oferty nastąpi w sali konferencyjnej Miejsko-Gminnej Przychodni w Świeciu w **dniu 11 września 2024r. o godz. 12.00** przy czym organizator konkursu może podjąć decyzję o przesunięciu terminu składania ofert.

Rozstrzygnięcie ofert nastąpi w **dniu 13 września 2024r. o godz. 13.00**



§ 13

ZAWARCIE UMOWY

1. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze będą powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy przez Udzielającego zamówienia.
2. Wzór Umowy stanowi **Załącznik Nr 3** do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

§ 14

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert. Oferent ma prawo składania protestów i odwołań dotyczących konkursu zgodnie z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienie .

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR
Miejsko-Gminnej Przychodni
w Świecie
lek. med. Beata Sternal-Volańczyk
specjalista medycyny rodzinnej

Świecie, dnia 19.08.2024r.

Załączniki:

- Załącznik Nr 1 Formularz Ofertowy
- Załącznik Nr 2 Oświadczenie o przekazaniu dokumentów
- Załącznik Nr 3 Wzór Umowy