



**OPIPZ.V.520.3.2024**

**Szczegółowe warunki, jakie powinna spełniać oferta na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie reumatologii na rzecz pacjentów WOMP CP-L w Lublinie Filia Nr 1.**

## **I. Udzielający Zamówienia**

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy  
Centrum Profilaktyczno-Lecznicze w Lublinie  
ul. Nałęczowska 27, 20-701 Lublin

[www.womp.lublin.pl](http://www.womp.lublin.pl),

tel.: 81 533-00-34 do 38,

fax: 81 525-87-62

## **II. Zasady wykonywania świadczeń**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie na bazie nieodpłatnie udostępnionych pomieszczeń, sprzętu i aparatury medycznej WOMP CP-L w Lublinie.

Warunki konkursu ofert zawierają:

- szczegółowe warunki konkursu ofert zwane dalej „SWKO”
- formularz ofertowy – Załącznik Nr 1
- wzór umowy - Załącznik Nr 2
- oświadczenie Oferenta – Załącznik Nr 3
- klauzula informacyjna – Załącznik Nr 4

## **III. Warunki wymagane od Oferenta i dokumenty jakie powinien złożyć:**

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ( Dz. U. 2023, poz. 991 ze zm.).
2. Oferent dysponuje odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczenia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym tj. **posiada tytuł lekarza specjalisty w dziedzinie reumatologii.**
3. Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty kserokopię następujących dokumentów potwierdzonych za zgodność z oryginałem:
  - aktualny wpis do właściwego rejestru podmiotów leczniczych (jeżeli dotyczy),
  - aktualny wydruk z ewidencji działalności gospodarczej/aktualny wydruk z KRS,
  - dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i umiejętności,
  - prawo wykonywania zawodu lekarza,
  - dyplom lekarza specjalisty,
  - krótki przebieg pracy zawodowej,
  - zgoda Oferenta na przetwarzanie danych osobowych.
  - formularz ofertowy – Zał. nr 1,
  - oświadczenie Oferenta – Zał. Nr 3
  - podpisana klauzula informacyjna – Zał. Nr 4

W przypadku gdy Udzielający Zamówienia jest w posiadaniu dokumentów wymienionych powyżej i są one aktualne, Przyjmujący Zamówienie może zwrócić się z wnioskiem do Udzielającego Zamówienia o zaliczenie na poczet niniejszego postępowania dokumentów, w których posiadaniu jest Udzielający Zamówienia ze wskazaniem, których dokumentów dotyczy wniosek.

#### IV. Przedmiot Zamówienia:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie reumatologii na rzecz pacjentów WOMP CP-L w Lublinie Filia Nr 1 wraz ze sporządzaniem dokumentacji dla pacjentów WOMP CP-L w Lublinie w ramach umowy z NFZ.

**Uwaga!** Zamówienie dotyczy realizacji w/w świadczeń w okresie **01.07.2024 r. – 30.06.2025 r. w Poradni Reumatologicznej w WOMP CP-L w Lublinie Filia Nr 1.** Do realizacji świadczeń dopuszcza się **dwóch lekarzy** według harmonogramu\*:

| Poniedziałek |       | Wtorek |       | Środa |       | Czwartek |       | piątek |       |
|--------------|-------|--------|-------|-------|-------|----------|-------|--------|-------|
| 7:30         | 12:30 | 12:00  | 20:00 | 12:00 | 20:00 | 7:30     | 12:30 | 8:30   | 20:00 |

\*szczegółowy harmonogram pracy będzie ustalony po konsultacji z Kierownikiem Filii Nr 1.

Do realizacji w ramach przedmiotu zamówienia (dla dwóch lekarzy) – minimum 460 000 punktów /czteryście sześćdziesiąt tysięcy punktów/, w tym punkty świadczeń pierwszorazowych, w okresie od **01.07.2024 roku do 30.06.2025 roku.** Maksymalna oczekiwana cena jednostkowa brutto za punkt przez Udzielającego Zamówienia wynosi 0,76 zł. Oferta z ceną wyższą będzie podlegała odrzuceniu.

#### V. Sposób przygotowania oferty.

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymogami określonymi w „SWKO” łącznie z wyżej wymienionymi dokumentami.
2. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
3. Oferta winna być złożona w formie pisemnej, w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny
4. Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
7. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
8. Kryteria oceny ofert oraz warunki wymagane od „Przyjmującego Zamówienie” nie podlegają zmianie w toku postępowania.
9. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna w zakresie reumatologii dla Poradni Reumatologicznej na rzecz pacjentów WOMP CP-L w Lublinie Filia Nr 1. Nie otwierać przed wyznaczonym terminem tj. do dnia 11 czerwca 2024 r., godz. 14.30 ”.**

#### VI. Termin związania umową

Oferent zawiera umowę na realizację świadczeń zdrowotnych w okresie: od **01.07.2024 r. do 30.06.2025 r.**

## VII. Termin związania ofertą.

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## VIII. Miejsce i termin składania ofert.

1. Ofertę w zaklejonej i oznakowanej kopercie należy złożyć w Sekretariacie WOMP CP- L w Lublinie, ul. Nałęczowska 27 , III piętro, pokój 3.07 (nowy budynek C) do dnia **11.06.2024 r.**, do **godziny: 14.00.**
2. Składający ofertę osobiście otrzymuje potwierdzenie jej złożenia zawierające datę i godzinę złożenia oferty.
3. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli zostanie ona dostarczona w terminie nie późniejszym niż wyżej określony.
4. Oferta złożona po terminie zostaje zwrócona bez otwierania.
5. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.

## IX. Miejsce, termin, tryb otwarcia ofert oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert.

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, w WOMP CP-L w Lublinie, ul. Nałęczowska 27 w dniu **11.06.2024 r. godz. 14.30.**
2. Do chwili otwarcia ofert Zamawiający przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Wyniki konkursu ofert obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora WOMP CP-L w Lublinie.
4. Komisja Konkursowa informuje pisemnie o ofertach odrzuconych zgodnie z art.149 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych t.j. (Dz.U 2024 r. poz. 146).

## X. Kryteria oceny ofert oraz sposób oceny ofert.

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty, Komisja Konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

1. cena za udzielanie świadczeń w zakresie NFZ – waga – 100%,

Ad. 1

Cenę za udzielanie świadczeń - Komisja wylicza ocenę wg wzoru:

**Ocena ceny = cena najniższa/cena oferenta x 100.**

*Komisja odrzuca oferty przekraczające maksymalną wartość :*

*- 0,76 zł (brutto) za punkt*

## XI. Tryb udzielania wyjaśnień dotyczących materiałów informacyjnych.

Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.

## XII. Środki odwoławcze przysługujące Oferentowi.

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej t.j.(Dz.U. 2023, poz. 991 ze zm.) oraz art. 152 – 154 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej

finansowanych ze środków publicznych t.j.(Dz.U. 2024, poz. 146) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania. W terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania Oferent może wnieść do Dyrektora WOMP CP-L w Lublinie odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.

## **XII. Postanowienia Końcowe:**

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Załączniki;

- Zał. Nr 1 Formularz ofertowy
- Zał. Nr 2 Wzór umowy
- Zał. Nr 3 Oświadczenie Oferenta
- Zał. Nr 4 Klauzula informacyjna.