



SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I ORTOPEDII

30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22

tel. centrala: (+48 12) 428 73 00

tel. sekretariat: (+48 12) 428 73 04

fax: (+48 12) 425-12-28

e-mail: office@kcr.pl

<http://www.kcr.pl>

NIP: 677-17-03-375

PKO BANK POLSKI S.A. 19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

Kraków, 02.05.2018 r.

Znak postępowania: A.I.0240– 9/18

KONKURS NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

WARUNKI UDZIAŁU

1. Organizatorem konkursu jest: **SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I ORTOPEDII, 30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22**
2. Postępowanie konkursowe prowadzone jest w trybie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. nr 160 ze zm.).
 - 2.1. **Przedmiot konkursu: udzielanie przez lekarzy specjalistów świadczeń zdrowotnych w zakresie:**
 - 1) **medycyny sportowej,**
 - 2) **konsultacji lekarskich w dziedzinie: okulistyki,**
 - 3) **konsultacji lekarskich w dziedzinie: laryngologii,**
 - 4) **opisów badań EKG.**
 - 2.2. **Szczegółowy opis przedmiotu konkursu zawierają załącznik nr 3 stanowiący wzór umowy.**
3. **Termin wykonywania usług wynosi:**
 - 3.1. Konsultacje lekarskie: od dnia 20.05.2018 r. do dnia 31.11.2018 r.
 - 3.2. Wskazany wyżej terminy rozpoczęcia udzielania świadczeń może zostać zmieniony.
4. **Miejsce udzielania świadczeń:** Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków
5. **W konkursie mogą wziąć udział jedynie:**
 - 5.1. Podmioty wykonujące działalność leczniczą w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. nr 160 ze zm.), których działalność nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 lub 101 ustawy.
Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Zamawiający wymaga odpisu z właściwego rejestru.
 - 5.2. W konkursie mogą wziąć udział jedynie Oferenci:
 - 1) lekarz specjalista w dziedzinie medycyny sportowej albo lekarz posiadający certyfikat ukończenia kursu wprowadzającego do specjalizacji w dziedzinie medycyny sportowej;
 - 2) lekarz specjalista w dziedzinie okulistyki;
 - 3) lekarz specjalista w dziedzinie laryngologii;
 - 4) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii.

5.3. Oferent będący osobą prawną lub fizyczną musi prowadzić działalność gospodarczą i być wpisany do odpowiedniego rejestru (CEIDG, KRS).

6. Warunki udzielania świadczeń:

6.1. Świadczenia udzielane będą zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń.

6.2. Świadczenia dotyczyć będą kompleksowych badań z zakresu medycyny sportowej zakończonych wydaniem orzeczenia lekarskiego o zdolności do uprawiania sportu dla 945 dzieci i młodzieży pomiędzy 9 a 19 rokiem życia zrzeszonej w klubach piłkarskich z 4 małopolskich powiatów.

6.3. Zakres badań i konsultacji specjalistycznych zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 22.07.2016 r. w sprawie kwalifikacji lekarzy uprawnionych do wydawania zawodnikom orzeczeń lekarskich o stanie zdrowia oraz zakresu i częstotliwości wymaganych badań lekarskich niezbędnych do uzyskania tych orzeczeń.*

6.4. Wszyscy lekarze wyłonieni w konkursie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, nie podlegają kierownictwu Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, są samodzielni i niezależni od kierownictwa Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii w tym, w zakresie metody leczenia (sztuki lekarskiej) i ponoszą wyłącznie odpowiedzialność za rozpoznanie choroby i wybór metody leczenia.

7. Przygotowanie oferty:

7.1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na dany zakres świadczeń.

7.2. Złożenie więcej niż jednej oferty powoduje odrzucenie ofert.

7.3. Wymagane dokumenty:

A. Wypełniony i podpisany Formularz cenowy – załącznik nr 1

B. Podpisane oświadczenie oferenta – załącznik nr 2

C. aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert (CEIDG, KRS)

D. aktualny odpis z właściwego rejestru potwierdzający fakt, że wykonawca jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą w rozumieniu ustawy.

E. Pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w postępowaniu albo do reprezentowania Oferenta w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Oferenta w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.

7.4. Wszystkie dokumenty muszą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta na każdej zapisanej stronie poświadczanego dokumentu (poświadczenie za zgodność z oryginałem musi być dokonane przez osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta). Wydruki z rejestrów nie wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem. W przypadku Pełnomocnictw dokument musi być przedłożony wyłącznie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza.

7.5. Oferta pod rygorem nieważności, powinna być sporządzona w formie pisemnej (na maszynie, komputerze lub czytelnie ręcznie), w języku polskim oraz podpisana przez osoby upoważnione/ą do reprezentowania Oferenta.

7.6. Termin związania ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

7.7. W przypadku nie dołączenia do oferty dokumentów wskazanych w pkt. 8.4. Zamawiający wezwie Wykonawcę do uzupełnienia braków we wskazanym przez siebie terminie. Nieuzupełnienie braków w terminie powoduje odrzucenie oferty. Brak w ofercie Formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 1 powoduje odrzucenie oferty bez wzywania.

7.8. Ofertę należy złożyć w nieprzejrystej i trwale zamkniętej kopercie lub opakowaniu. Na kopercie lub opakowaniu należy umieścić następujące informacje:

**„Nazwa i adres Wykonawcy
Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, znak sprawy A.I. 4240-9/18
Oferta na świadczenia zdrowotne”**

8. Kryteria i sposób oceny ofert:

8.1. Kryterium wyboru:

8.1.1. W kryterium punkty będą liczone w następujący sposób:

A. Cena

$\text{liczba punktów badanej oferty} = (C_{\min} / C_{\text{bad}}) \times 100 \text{ pkt}$

gdzie: C_{\min} – najniższa cena spośród badanych ofert w danym zakresie świadczeń zdrowotnych
 C_{bad} – cena oferty badanej

B. Kwalifikacje personelu – Oferent spełnia lub dysponuje personelem posiadającym kwalifikacje określone w pkt 6.2 warunków konkursu w części, na którą składa ofertę.

Kryterium określone w pkt. B zostanie ocenione w sposób, spełnia – nie spełnia. Nie spełnienie kryteriów powoduje odrzucenie oferty.

8.2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną ilość punktów z kryterium wskazanym A oraz będzie spełniać kryteria określone w punkcie B.

8.3. W przypadku uzyskania takiej samej ilości punktów w łącznym kryterium, o którym mowa w A Zamawiający wezwie Oferentów do złożenia dodatkowych ofert z nowymi cenami jednakże - cena w kryterium A nie może być wyższa od tej zaproponowanej w pierwszej ofercie, z zastrzeżeniem pkt. 9.5.

8.4. W przypadku konieczności wyboru większej ilości oferentów w celu należytego zabezpieczenia świadczeń, Zamawiający wybierze oferentów z najniższą ceną bez wzywania, o którym mowa w pkt. 9.4, pod warunkiem, że nie ma więcej ofert z tą samą najniższą ceną niż potrzebna przez Zamawiającego ilość oferentów.

9. Termin, miejsce złożenia i otwarcia ofert:

9.1. Oferty należy złożyć **do dnia 10 maja 2018 do godz. 12.00** do Sekretariatu Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, Budynek nr 4, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków.

Sekretariat jest czynny od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 -15.05

9.2. Otwarcie ofert nastąpi **dnia 10 maja 2017 o godz. 12.15** w Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, Budynek nr 4, Al. Modrzewiowa 22, 30 – 224 Kraków.

10. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 30 dni od opływu terminu składania ofert. O wynikach konkursu Zamawiający poinformuje faksem, e-mail, pisemnie lub listem Oferentów biorących udział w konkursie oraz umieści informację na swojej stronie internetowej

11. Środki ochrony prawnej:

Środki ochrony prawnej przysługujące Świadczeniodawcom biorącym udział w postępowaniu zgodnie z art. 153 i 154 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych z zastrzeżeniem art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.

12. Uczestnicy postępowania przekazują sobie informacje pisemnie, e-mail lub faksem.

13. Wszelkie zapytania dotyczące Konkursu proszę kierować pisemnie na nr faksu: 12 425-12-28. Osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego jest: Pani Barbara Łysiak 12 428 73 83

14. Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz cenowy konsultacje lekarskie

Załącznik nr 2 – Oświadczenie

Załącznik nr 3 – Wzór umowy