



# SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI

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](mailto: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, dnia 27.06.2012 r.

Znak postępowania: A.I.271– 35/12

## **KONKURS NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE POLEGAJĄCE NA PEŁNIENIU DYŻURÓW MEDYCZNYCH W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII WARUNKI UDZIAŁU**

1. Organizatorem konkursu jest: **SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI, 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 2011 r. nr 112 poz. 654)
3. **Przedmiot konkursu: świadczenia zdrowotne polegające na pełnieniu dyżurów medycznych w zakresie ortopedii i traumatologii. Szczegółowy opis przedmiotu konkursu zawiera wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do warunków konkursu.**
4. **Termin wykonywania usług wynosi:** od dnia zawarcia umowy do 13.05.2013 r.
5. **Miejsce udzielania świadczeń:** Krakowskie Centrum Rehabilitacji, al. Modrzewiowa 22, 30 - 224 Kraków.
6. **W konkursie mogą wziąć udział jedynie:**
  - 6.1. Podmioty wykonujące działalność leczniczą w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654)  
Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Zamawiający wymaga odpis z właściwego rejestru.
  - 6.2. Oferent będący osobą prawną lub fizyczną musi być wpisany do odpowiedniego rejestru.
  - 6.3. Wymagania co do kwalifikacji:  
Lekarz specjalista w zakresie ortopedii i traumatologii
7. **OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU:**
  - 7.1. Pełnienie dyżurów medycznych z zakresu ortopedii i traumatologii w Krakowskim Centrum Rehabilitacji zgodnie z wspólnym harmonogramem uzgodnionym z innymi Zleceniobiorcami, którzy mają podpisane umowy o świadczenie usług z zakresu ortopedii i traumatologii, zatwierdzonego przez Zamawiającego. Od Oferenta oczekuje się gotowości do pełnienia dyżurów w dni powszednie od 15.05 do 7.30 w soboty, niedziele i święta od 7.30 do 7.30 dnia następnego w wymiarze minimum 16 godzin miesięcznie.
  - 7.2. Z tytułu pełnienia dyżurów z zakresu ortopedii i traumatologii wybrany oferent otrzymywać będzie wynagrodzenie wskazane przez oferenta w ofercie **nie więcej jednak niż 50 zł brutto za godzinę.**
  - 7.3. Wszyscy lekarze wyłonieni w konkursie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, nie podlegają kierownictwu Krakowskiego Centrum Rehabilitacji, są samodzielni i niezależni od kierownictwa Krakowskiego Centrum Rehabilitacji w tym, w zakresie metody leczenia (sztuki lekarskiej) i ponoszą wyłącznie odpowiedzialność za rozpoznanie choroby i wybór metody leczenia.

7.4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 3 do warunków konkursu wzór umowy.

## 8. Przygotowanie oferty:

8.1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

8.2. 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 (np. KRS, Odpis CEIDG)
- D. aktualny odpis z właściwego rejestru potwierdzający fakt, że wykonawca jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą.
- E. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje:
  - odpis dyplomu ukończenia studiów medycznych,
  - odpis dyplomu uzyskania tytułu specjalisty w zakresie ortopedii i traumatologii
  - prawo wykonywania zawodu
- F. Pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w postępowaniu albo do reprezentowania Oferenta w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.

8.3. 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). W przypadku Pełnomocnictw dokument musi być przedłożony wyłącznie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza.

8.4. 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.

8.5. Termin związania ofertą 30 dni.

8.6. W przypadku nie dołączenia do oferty dokumentów wskazanych w pkt. 8.2. Zamawiający wezwie Wykonawcę do uzupełnienia braków we wskazanym terminie. Nieuzupełnienie braków w terminie powoduje odrzucenie oferty. Brak w ofercie Formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 1 powoduje odrzucenie oferty bez wzywania.

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

**„Nazwa i adres Oferenta  
Krakowskie Centrum Rehabilitacji, znak sprawy A.I. 271- 35/12  
Dyżury medyczne”**

## 9. Kryteria i sposób oceny ofert:

9.1. Oferent powinien wskazać w formularzu cenowym:

- A. Cenę brutto za jedną godzinę pełnienia dyżuru z zastrzeżeniem, iż cena nie może być wyższa niż 50 zł brutto za jedną godzinę dyżuru
- B. Niewłaściwe skreślić w kryterium spełnienia wymagań – załącznik nr 1

9.2. Kryterium wyboru:

A. Cena, o której mowa w pkt. 9.1.

W kryterium punkty będą liczone w następujący sposób:

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

gdzie:  $C_{\min}$  – najniższa cena spośród badanych ofert

$C_{\text{bad}}$  – cena oferty badanej

B. Dostępność – oferent wykonywać będzie usługę:

- gotowość pełnienia dyżurów na zasadach określonych w pkt 7.1.

C. Kwalifikacje – posiadanie kwalifikacji, o których mowa w pkt. 6.3.

9.3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów z kryteriów wskazanych w pkt 9.2 (A) oraz będzie spełniać kryteria określone w punktach B – C.

9.4. W przypadku uzyskania takiej samej ilości punktów w łącznym kryterium, o którym mowa w pkt 9.3 Zamawiający wezwie Wykonawców do złożenia dodatkowych ofert z nowymi cenami jednakże:

- cena w kryterium A nie może być wyższa od tej zaproponowanej w pierwszej ofercie

**10. Termin, miejsce złożenia i otwarcia ofert:**

10.1. Oferty należy złożyć **do dnia 5 lipca 2012 r. do godz. 10.00** do Sekretariatu Krakowskiego Centrum Rehabilitacji, Budynek nr 4, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków.

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

10.2. Otwarcie ofert nastąpi **dnia 5 lipca 2012 r. o godz. 10.15** w Krakowskim Centrum Rehabilitacji, Budynek nr 4, Al. Modrzewiowa 22, 30 – 224 Kraków.

**11. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 30 dni od opływu terminu składania ofert. O wynikach konkursu Zamawiający poinformuje faksowo lub listownie Wykonawców biorących udział w konkursie oraz umieści informację na swojej stronie internetowej.**

**12. Środki ochrony prawnej:**

Środki ochrony prawnej przysługujące Świadczeniodawcą biorącym udział w postępowaniu zgodnie z art. 153 i 154 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. nr 164 poz. 1027) z zastrzeżeniem art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.

**13. Uczestnicy postępowania przekazują sobie informacje pisemnie lub faksem.**

**14. Wszelkie zapytania dotyczące Konkursu proszę kierować pisemnie na nr faksu: 12. 425-12-28 Osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego jest: Pan Paweł Wypyski Tel: 12 428 73 83**

15. Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz cenowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie Oferenta

Załącznik nr 3 – Wzór umowy

*Dyrektor*

*Krakowskiego Centrum Rehabilitacji*

*Mgr Teresa Zalewińska - Cieślik*