

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warce

05-660 Warka, ul. P. Wysockiego 12

tel.: (0-48) 670-29-99, faks: (0-48) 670-29-77

www.spzoz-warka.pl

e-mail: zozwarka@wp.pl

NIP: 797-15-96-128 REGON: 670229643

na podstawie

Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 991)

zaprasza

**do składania ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki
w zakresie pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej
w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Warce.**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ PIELEŃNIARKI W ZAKRESIE
PIELEŃNIARSKIEJ OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ DOMOWEJ
W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ W WARCE
W OKRESIE OD DNIA 01 PAŹDZIERNIKA 2023 R. DO DNIA 30 WRZEŚNIA 2024 R.**

I. UWAGI WSTĘPNE

1. Działając na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.) Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Warce ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki¹ w zakresie pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej.
2. Niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, zwane dalej **SWKO**, określają w szczególności:
 - a) przedmiot konkursu ofert,
 - b) wymagania stawiane Przyjmującym Zamówienie,
 - c) warunki jakie powinna spełniać oferta,
 - d) miejsce i tryb składania ofert,
 - e) sposób przeprowadzenia konkursu.
3. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Przyjmujący Zamówienie winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz w załącznikach do niniejszych Warunków.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert lub niedokonania wyboru żadnej z ofert. Do informowania o decyzjach wskazanych w zdaniu poprzedzającym stosuje się odpowiednio postanowienia Rozdziału XIII ust. 3.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do niezawierania umów z osobami, z którymi wcześniej została rozwiązana przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warce

¹ Jeżeli w niniejszych SWKO używa się określenia „pielęgniarki”, dotyczy ono również „pielęgniarzy”.

umowa o pracę, umowa cywilno-prawna lub umowa na świadczenie usług zdrowotnych z przyczyn leżących po stronie tych osób.

II. DEFINICJE I POJĘCIA

Ilekróć w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz Załącznikach do SWKO jest mowa o:

- a) **Przyjmującym Zamówienie** – rozumie się przez to osobę fizyczną będącą pielęgniarką, legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, legitymującą się dokumentami świadczącymi o uzyskaniu odpowiednich kwalifikacji w zakresie w jakim przystępuje do konkursu zgodnie z wymogami SWKO oraz która została wpisana do odpowiednich rejestrów zgodnie z wymogami SWKO. Zamawiający nie wymaga, ażeby Przyjmujący Zamówienie był przedsiębiorcą wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej.
- b) **Udzielającym Zamówienie** – rozumie się przez to Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warce, ul. Piotra Wysockiego 12, 05-660 Warka, który jest podmiotem leczniczym udzielającym zamówienia na udzielenie świadczeń zdrowotnych.
- c) **Przedmiocie konkursu ofert** – rozumie się przez to zakres świadczeń zdrowotnych określonych w Rozdziale III ust. 1 SWKO.
- d) **Formularzu ofertowym** – rozumie się przez to druk oferty stanowiący załącznik nr 1 do SWKO.
- e) **Świadczeniach zdrowotnych udzielanych przez pielęgniarkę w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej** – rozumie się przez to świadczenia zdrowotne udzielane przez pielęgniarkę w miejscu zamieszkania pacjenta od poniedziałku do piątku w godzinach od 8⁰⁰ do 20⁰⁰ oraz w medycznie uzasadnionych przypadkach w soboty i dni ustawowo wolne od pracy.
- f) **Umowie** – rozumie się wzór umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

III. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu jest udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych **przez pielęgniarkę w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej**.
2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 będą udzielane w miejscu zamieszkania pacjenta. Udzielający Zamówienia zapewni wyroby medyczne konieczne do udzielania świadczeń oraz niezbędne wyposażenie, przy czym Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapewnić środek transportu (samochód osobowy) niezbędny do realizacji świadczeń w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej. Udzielający Zamówienia zobowiązany zobowiązuje się wypłacić Przyjmującemu Zamówienie dodatkowe wynagrodzenie w ryczałtowej kwocie 17 (siedemnastu) złotych brutto, za jeden dzień faktycznego wykorzystania pojazdu dla celów realizacji świadczeń.
3. Świadczenia zdrowotne winny być udzielane zgodnie z warunkami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 winno być realizowane przez Przyjmującego Zamówienie bezpośrednio i osobiście. Przyjmujący Zamówienie winien posiadać niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne do udzielania świadczeń w zakresie pielęgniarstwa opieki długoterminowej domowej, przy czym wyłącza się możliwość składania ofert przez osoby pozostające z Udzielającym Zamówienia w stosunku pracy.
5. Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w ust. 1 odbywać się będzie zgodnie z harmonogramem indywidualnie ustalonym z Przyjmującym Zamówienie, z uwzględnieniem postanowień ust. 6-9 poniżej.

6. Zmiany w ustalonym na dany miesiąc harmonogramie świadczeń mogą być wprowadzone tylko za obopólną zgodą Przyjmującego Zamówienie i Udzielającego Zamówienia.
7. Ewidencja godzin świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie prowadzona będzie w sposób przyjęty u Udzielającego Zamówienia oraz szczegółowo określony w Umowie.
8. Udzielający Zamówienia określa szacunkową łączną liczbę godzin świadczeń udzielanych w miesiącu przez pielęgniarki w ramach pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej do 350 godzin.

Udzielający Zamówienia zastrzega, że wskazana powyżej liczba godzin obejmuje łącznie świadczenia udzielanej przez wszystkie pielęgniarki wybrane w niniejszym konkursie i jest jedynie wielkością szacunkową, co oznacza iż Udzielający Zamówienia nie zapewnia pielęgniarkom wybranym w wyniku niniejszego konkursu zlecenia świadczenia usług w liczbie godzin wskazanej powyżej.

9. Określa się maksymalną liczbę godzin udzielania przez jedną pielęgniarkę świadczeń zdrowotnych określonych w Rozdziale III ust. 1 SWKO na 180 godzin miesięcznie. Wskazanie w ofercie liczby godzin świadczeń z naruszeniem zasad określonych w zdaniu poprzedzającym stanowi podstawę do odrzucenia oferty.

10. Określa się maksymalną kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznacza na pokrycie kosztów za udzielane świadczenia na kwotę 65 złotych brutto za jedną godzinę udzielania świadczeń.

Uwaga! Wskazana stawka jest stawką brutto, tzn. zawiera wszelkie składniki wynagrodzenia do których pobrania i odprowadzenia zobowiązany jest Udzielający Zamówienia, w szczególności podatki i wszelkie składki na ubezpieczenie społeczne. W tych przypadkach, gdy zgodnie z obowiązującymi przepisami Udzielający Zamówienia w związku z wypłatą wynagrodzenia na rzecz Przyjmującego Zamówienie zobowiązany będzie jako płatnik do naliczenia dodatkowej składki ZUS (składki finansowanej przez płatnika), w celu ułatwienia rozliczeń, umowa jako stawkę za jedną godzinę świadczenia usług stanowiącą podstawę do określenia wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie wskazywała będzie stawkę jednostkową ustaloną jako różnica pomiędzy stawką za jedną godzinę świadczenia usług wskazaną w ofercie złożonej przez Przyjmującego Zamówienia („stawka ofertowa”), a kwotą naliczonej od tej stawki ofertowej składki na ubezpieczenie społeczne finansowanej przez Udzielającego Zamówienia jako płatnika.

Uwaga! Wskazana stawka jest stawką ryczałtową i uwzględnia wszelkie składowe wynagrodzenia należnego pielęgniarkom zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym ewentualne wynikające z przepisów wynagrodzenie dodatkowe, co składający ofertę winien uwzględnić kalkulując oferowaną stawkę.

IV. WARUNKI WYMAGANE OD PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Posiadanie prawa do wykonywania zawodu.
2. Ukończenie specjalizacji, kursu kwalifikacyjnego lub kursu specjalistycznego lub odbywanie (w trakcie) tych specjalizacji lub kursów:
 - 1) w dziedzinie opieki długoterminowej lub
 - 2) w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, lub
 - 3) w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, lub
 - 4) w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, lub
 - 5) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego, lub
 - 6) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub
 - 7) w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego, lub
 - 8) w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, lub
 - 9) w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej, lub

- 10) specjalistycznych w zakresie opieki paliatywnej, lub w trakcie odbywania tych kursów.
3. Posiadanie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – wymóg ten dotyczy tylko osób będących przedsiębiorcami.
 4. Posiadanie wpisu do rejestru pielęgniarek prowadzonego przez właściwą Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych.
 5. Posiadanie aktualnego obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z przepisami dotyczącymi obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej pielęgniarek, obejmującego w szczególności odpowiedzialność z tytułu zakażenia chorobami zakaźnymi, w tym ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV).
 6. Posiadanie aktualnego ubezpieczenia w zakresie następstw zakażenia się ludzkim wirusem niedoboru odporności (HIV), obejmującego w szczególności profilaktyczne leczenie ze styczności z wirusem HIV, do której może dojść w trakcie wykonywania świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Warce.
 7. Posiadanie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym stanowi Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.), zgodnie z którym Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warce ujawniony zostanie w tym rejestrze jako miejsce udzielania przez mnie świadczeń zdrowotnych – wymóg ten dotyczy tylko osób będących przedsiębiorcami.
 8. Przyjmujący Zamówienie nie może być:
 - a) zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2702 ze zm.),
 - b) ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
 - c) pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym.
 9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wykazać spełnienie warunku określonego w ust. 4 i ust. 5 niniejszego Rozdziału po dokonaniu przez Udzielającego Zamówienie wyboru jego oferty – poprzez dostarczenie Udzielającemu Zamówienie kopii dokumentów potwierdzających spełnianie tego warunku najpóźniej na dwa dni robocze przed upływem określonego w rozdziale XVI ust. 2 SWKO terminu na zawarcie Umowy z Udzielającym Zamówienia, pod rygorem nie podpisania umowy.

W przypadku niepodpisania umowy przez Udzielającego Zamówienie z ww. przyczyn Przyjmującemu Zamówienie nie będą przysługiwały jakiejkolwiek roszczenia wobec Udzielającego Zamówienia.
 10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest uzyskać wpis, o którym mowa w ust. 7 niniejszego rozdziału oraz przedstawić Udzielającemu Zamówienie kopie dokumentów potwierdzających zawarcie umowy ubezpieczenia wskazanej w ust. 6 powyżej, w przypadku wyboru jego oferty, najpóźniej w terminie 14 dni daty zawarcia z nim umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

V. WARUNKI JAKIE POWINNA SPEŁNIAĆ OFERTA

1. Kompletna oferta powinna posiadać ponumerowane strony i zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
 - a) oświadczenie Przyjmującego Zamówienie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie i projektem umowy,
 - b) oświadczenie o okresie związania ofertą, przy czym okres ten nie może być krótszy niż 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert,

- c) wypełniony w języku polskim Formularz Oferty wraz z kopiami dokumentów wskazanych w SWKO, stanowiący załącznik nr 1 do SWKO,
- d) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wydane nie później niż 3 miesiące przed przewidzianym terminem na składanie ofert – wymóg ten dotyczy tylko osób będących przedsiębiorcami,
- e) kopię dokumentu potwierdzającego dotychczasowy staż pracy w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej,
- f) kopię dokumentu potwierdzającego prawo wykonywania zawodu pielęgniarki,
- g) oświadczenie Przyjmującego Zamówienie, że wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu pielęgniarki, numeru telefonu stacjonarnego i komórkowego dla celów umowy, oraz imienia, nazwiska oraz miejscowości zamieszkania do celów konkursu oraz na potrzeby umowy zawartej w wyniku jego przeprowadzenia.
- h) oferowaną wysokość stawki wynagrodzenia za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

Uwaga! Oferowana stawka nie może przekraczać kwoty wskazanej w Rozdziale III ust. 10 SWKO. Oferty zawierające stawkę wyższą będą odrzucone.

Wskazana stawka powinna stanowić stawkę ryczałtową i uwzględniać wszelkie składowe wynagrodzenia należnego pielęgniarkom zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym wynikające z przepisów wynagrodzenie dodatkowe.

- i) oferowaną liczbę godzin udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie w każdym miesiącu obowiązywania umowy ogółem,
Uwaga! Udzielający Zamówienia nie będzie zobowiązany do zlecenia Przyjmującemu Zamówienie świadczeń zdrowotnych w liczbie godzin równej liczbie godzin zaoferowanych przez Przyjmującego Zamówienia, a Przyjmującemu Zamówienie nie będzie z tego tytułu przysługiwało jakiegokolwiek roszczenie wobec Udzielającego Zamówienie. Jednocześnie Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie na żądania Udzielającego Zamówienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych w liczbie godzin zaoferowanych.
- j) wykaz dokumentów składanych jako oferta, zgodnie z załącznikiem nr 4.

2. Każdy Przyjmujący Zamówienie może złożyć wyłącznie jedną ofertę w zakresie wskazanym w ust. 1 Rozdziału III SWKO. Przyjmujący Zamówienie, który złoży więcej niż jedną ofertę zostanie odrzucony z postępowania.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Ofertę należy opracować na druku „FORMULARZ OFERTOWY”. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „FORMULARZ OFERTOWY”.
5. Oferta pod rygorem jej odrzucenia, powinna być sporządzona w języku polskim (z wyłączeniem pojęć medycznych), na maszynie, komputerze lub ręcznie nieścieralnym atramentem oraz podpisana czytelnie i/lub opatrzona imienną pieczętką przez osobę/osoby upoważnione do złożenia oferty, wraz z podpisem. Każda strona oferty winna być zaparafowana i ponumerowana.
6. Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.
7. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami na ponumerowanych i zaparafowanych stronach należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:

Imię i nazwisko/Firma Oferenta

.....

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki w zakresie:

Pielęgniarskiej opieki długoterminowej domowej

Liczba stron (określić, ile zapisanych stron znajduje się w kopercie)

8. Udzielający Zamówienia może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Przyjmującego Zamówienie kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a Udzielający Zamówienia nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Przyjmujący Zamówienie powinien złożyć ofertę w zamkniętej kopercie bezpośrednio lub za pośrednictwem poczty bądź kuriera na adres:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Warce ul. Piotra Wysockiego 12, 05-660 Warka, Sekretariat, II Piętro pok. 208, nie później niż w terminie do dnia 8 września 2023 r. do godz. 12.00.
2. Zamknięta koperta powinna być opatrzona napisem wskazanym w ust. 7 rozdziału V niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
3. Składający ofertę osobiście otrzymuje potwierdzenie jej złożenia zawierające datę, godzinę złożenia oferty oraz dane oferenta widniejące na kopercie.
4. Ofertę przesłaną za pośrednictwem poczty lub kuriera uważa się za złożoną w terminie, jeżeli przesyłka zostanie doręczona na adres wskazany w ust. 1 powyżej w określonym tam terminie.
5. Przyjmujący Zamówienie może zmodyfikować lub wycofać ofertę za pomocą pisemnego powiadomienia przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w ust. 1. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i w formie przewidzianej dla złożenia oferty, z tym, że koperta winna być dodatkowo oznaczona określeniem „ZMIANA OFERTY” lub „WYCOFANIE OFERTY”.
6. Oferty złożone po wyznaczonym terminie wskazanym w ust. 1 lub nadane jako przesyłka pocztowa niezależnie od daty nadania, jeśli wpłyną do Udzielającego Zamówienia po terminie określonym ust. 1, nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone bez otwierania.
7. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert, chyba że Przyjmujący Zamówienie wskazał w ofercie dłuższy termin.

VII. TRYB UDZIELANIA WYJASNIENÍ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SWKO ORAZ CAŁEGO POSTĘPOWANIA.

1. Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, Przyjmujący Zamówienie może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, sposobem przygotowania oraz złożenia oferty.

2. **Wszelkie informacje udzielane są przez Panią Agatę Pyszyńską – pracownika Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Warce, ul. Piotra Wysockiego 12, 05-660 Warka, Sekretariat, II piętro, pok. 208, w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 13.00 – 15.00 lub pod numerem telefonu: 48 670 29 76.**

VIII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SWKO

1. W szczególnie uzasadnionych wypadkach, przed upływem terminu składania ofert Udzielający Zamówienia może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
2. O każdej zmianie Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
3. W przypadku, gdy zmiana spowoduje konieczność modyfikacji oferty, Udzielający Zamówienia może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Przyjmującego Zamówienie i Udzielającego Zamówienie będą podlegały nowemu terminowi.

IX. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego Zamówienie w **Warce przy ul. Piotra Wysockiego 12, w dniu 8 września 2023 r. o godz. 14.30.**

X. ZASADY WYBORU I KRYTERIA OCENY OFERT

1. Udzielający Zamówienia zastrzega możliwość wyboru kilku ofert w celu zapewnienia wykonania całości przedmiotu zamówienia.
2. Udzielający Zamówienia z zastrzeżeniem postanowień Rozdziału I ust. 4 oraz Rozdziału XII ust. 5 SWKO wybierze ofertę lub większą liczbę ofert, jeśli złożona oferta odpowiada/ją wszystkim wymaganiom przedstawionym w SWKO.
3. Dokonując wyboru ofert/y Udzielający Zamówienia kieruje się następującymi kryteriami:
 - a) oferowaną wysokością stawki brutto za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w normalne dni robocze pielęgniarek,
 - b) oferowaną liczbą godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu przez Przyjmującego Zamówienie,
 - c) stażem pracy pielęgniarek w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
4. Końcowa ocena oferty - liczba punktów oceny - jest wyznaczana na podstawie wzoru i zasad określonych w Załączniku nr 3 do niniejszych SWKO.
5. Za najkorzystniejsze zostaną uznane oferty z najmniejszą liczbą zdobytych punktów

XI. KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Dyrektor Udzielającego Zamówienie powołuje Komisję Konkursową w składzie 3 członków i wyznacza spośród nich przewodniczącego.
2. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy Przyjmującym Zamówienie jest:
 - a) jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
 - b) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
 - c) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej, osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

3. Dyrektor Udzielającego Zamówienia w sytuacji, o której mowa w ust. 2 dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka Komisji Konkursowej.
4. Szczegółowe zasady działania Komisji Konkursowej określał będzie regulamin wprowadzany przez Dyrektora Udzielającego Zamówienie.

XII. ROZSTRZYGNIECIE POSTĘPOWANIA

1. Komisja Konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - b) otwiera koperty z ofertami i stwierdza jakie podmioty złożyły ofertę,
 - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w rozdziale V SWKO,
 - d) w przypadku stwierdzenia braków, o których mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu wzywa Przyjmującego Zamówienie do ich usunięcia na zasadach określonych w tym ustępie,
 - e) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w rozdziale V SWKO lub złożone po wyznaczonym terminie oraz w innych przypadkach określonych przepisami obowiązującego prawa, z uwzględnieniem postanowień ust. 3 niniejszego rozdziału,
 - f) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Przyjmujących Zamówienie,
 - g) dokonuje oceny ofert, wybiera ofertę lub większą liczbę ofert albo nie wybiera żadnej.
2. Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Przyjmujących Zamówienie, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 1 pkt a), b) i f).
3. W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie nie przedstawił wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja z zastrzeżeniem postanowień zdania następnego, wzywa Przyjmującego Zamówienie do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, nie dłuższym jednak niż dwa dni robocze, pod rygorem odrzucenia oferty. Nie podlegają uzupełnieniu dokumenty lub braki formalne mające wpływ na ocenę złożonej oferty.
4. Komisja może w wyznaczonym przez siebie terminie wezwać oferenta do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w Rozdziale V.
5. Dokonując oceny ofert Komisja dokonuje ich porównania, z punktu widzenia kryteriów określonych w SWKO szeregując je od oferty z najniższą liczbą punktów do oferty z najwyższą liczbą punktów. Komisja dokonuje wyboru oferty lub ofert spośród ofert najkorzystniejszych (w pierwszej kolejności wybierane są oferty z najniższą liczbą punktów). Komisja dokonuje wyboru wielu ofert spośród ofert najkorzystniejszych, z zachowaniem postanowień zdań poprzedzających niniejszego ustępu, aż do określenia liczby ofert zapewniających udzielanie świadczeń w liczbie godzin w miesiącu przewidzianej w Rozdziale III ust. 9 SWKO.
6. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, Przyjmujący Zamówienie może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
7. Do czasu rozstrzygnięcia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia: www.spzoz-warka.pl, a także na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienie.
9. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

XIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA W SPRAWIE ZAWARCIA UMOWY

1. Dyrektor Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta,
 - b) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 4,
 - c) odrzucono wszystkie oferty,
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,
 - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Niezależnie od postanowień ust. 1 Udzielający Zamówienia uprawniony jest do unieważnienia postępowania w każdym czasie.
3. Informację o unieważnieniu postępowania niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia: www.spzoz-warka.pl, a także na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia, a w przypadku gdy unieważnienie postępowania nastąpiło po złożeniu ofert, dodatkowo zawiadamia się o powyższym podmioty, które złożyły oferty poprzez wysłanie stosownej informacji listem poleconym lub za pośrednictwem poczty elektronicznej, na adresy wskazane w ofercie.
4. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XIV. WYNIKI KONKURSU

1. Komisja Konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania nie później niż w ciągu 5 dni roboczych od daty otwarcia ofert, z zastrzeżeniem postanowień Rozdziału XII ust. 7 SWKO.
2. Komisja Konkursowa sporządza protokół z przebiegu postępowania.
3. Protokół powinien zawierać:
 - a) oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia i zakończenia konkursu,
 - b) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej,
 - c) wykaz zgłoszonych ofert,
 - d) wykaz ofert odpowiadających warunkom określonym w konkursie,
 - e) wykaz ofert nie odpowiadających warunkom określonym w konkursie lub zgłoszonych po terminie – wraz z uzasadnieniem,
 - f) wyjaśnienia i oświadczenia Przyjmujących Zamówienie,
 - g) wskazanie najkorzystniejszych dla Udzielającego Zamówienia ofert albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została wybrana – wraz z uzasadnieniem,
 - h) ewentualne odrębne stanowisko Członka Komisji Konkursowej,
 - i) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
 - j) podpisy członków Komisji.
4. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Udzielającego Zamówienie.
5. Niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 3 dni roboczych po zatwierdzeniu wyników konkursu przez Dyrektora Udzielającego Zamówienie od Komisja Konkursowa ogłasza rozstrzygnięcie konkursu ofert na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia: www.spzoz-warka.pl, a także na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

6. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 5 zawiera: nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Przyjmującego Zamówienie, którego oferta została wybrana.
7. Przyjmujący Zamówienie, którego oferta została wybrana zostanie powiadomiony o wyborze i terminie zawarcia umowy po zakończeniu postępowania konkursowego.
8. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i Komisja Konkursowa ulega rozwiązaniu.

XV. ZASADY WNOSZENIA ODWOŁANIA

1. Przyjmujący Zamówienie biorący udział w postępowaniu, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienie zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania umotywowane odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
2. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Dyrektor Udzielającego Zamówienia rozpatruje odwołanie w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu odwołanie. Nieuwzględnienie odwołania wymaga uzasadnienia. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
4. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia: www.spzoz-warka.pl, a także na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
5. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający Zamówienia powtarza konkurs.
6. Odwołania nie przysługują na:
 - a) nie dokonanie wyboru Oferenta,
 - b) unieważnienie postępowania prowadzonego na podstawie niniejszych SWKO.

XVI. ZAWARCIE UMOWY

1. W przypadku braku protestów i odwołań Przyjmujący Zamówienie, którego oferta została wybrana jest zobowiązany podpisać umowę o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie z warunkami zawartymi w ofercie.
2. Zawarcie umowy nastąpi nie później niż w terminie 15 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu, z zastrzeżeniem postanowień Rozdziału IV ust. 9.
3. W przypadku nie zawarcia umowy z podmiotem wybranym w wyniku postępowania, w związku z nie spełnieniem przez ten podmiot warunków określonych w Rozdziale IV ust. 9 Udzielający Zamówienia uprawniony jest do zawarcia umowy z podmiotem/podmiotami, które uzyskały kolejno najmniejszą liczbę punktów w wyniku dokonanej oceny ofert. Udzielający Zawiadomienia informuje o decyzjach wskazanych w zdaniu poprzedzającym stosując odpowiednio postanowienia Rozdziału XIII ust. 3.

XVII. DANE OSOBOWE

1. Zgodnie z art. 12 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 679/2016 z dnia 26 kwietnia 2016 r. (dalej: „RODO”), Udzielający Zamówienia informuje, że jest Administratorem Danych Osobowych danych osobowych zebranych w wyniku prowadzonego postępowania konkursowego („Udzielający Zamówienia” w niniejszym Rozdziale określany jest również jako „Administrator Danych”). Dane kontaktowe Administratora Danych:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Wysockiego 12, 05-660 Warka, adres e-mail: zozwarka@wp.pl.
2. Dane osobowe przetwarzane są:

- na podstawie art. 6 ust.1 lit b) RODO w celu związanym z przeprowadzeniem niniejszego postępowania, rozpatrzenia oferty, zawarcia oraz wykonania umowy,
 - wykonywania obowiązków prawnych, ciążących na Administratorze Danych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit c) RODO,
 - wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez Administratora Danych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f) RODO, w zakresie: dla celów marketingu usług własnych, ustalenia, obrony i dochodzenia roszczeń, tworzenia zestawień, analiz i statystyk, modeli statystycznych na potrzeby wewnętrzne Administratora Danych.
3. Odbiorcami danych osobowych będą:
- osoby lub podmioty, które współpracują z nami, procesorzy w związku ze zleconymi przez nas działaniami realizowanymi w naszym imieniu,
 - podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, podmioty kontrolne i nadzorcze,
 - inne osoby lub podmioty wykonywujące na rzecz Zamawiającego usługi doradcze, konsultacyjne, audytowe, pomoc prawną lub techniczną,
 - inne osoby lub podmioty gdy istnieją przyczyny prawne w zakresie: dążeniem do spełniania wymogów obowiązującego prawa, przepisów, procesów prawnych lub prawomocnych żądań instytucji państwowych, wykrywaniem oszustw i zapobieganiem im, a także rozwiązywaniem innych problemów dotyczących oszustw, bezpieczeństwa i kwestii technicznych; ochroną praw własności lub bezpieczeństwa Administratora Danych oraz pozostałych osób w sposób wymagany bądź dozwolony przez przepisy prawa.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do wykonania Umowy. Okres przetwarzania może zostać przedłużony o okres wykonywania umowy (w razie wyboru złożonej oferty), a także o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami Administratora Danych. Po tym okresie dane osobowe będą przetwarzane jedynie w zakresie i przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności przepisów o rachunkowości i prawa podatkowego.
5. Dane osobowe, zebrane w niniejszym postępowaniu, będą przetwarzane przez okres niezbędny do przeprowadzenia postępowania. Okres przetwarzania może zostać przedłużony o okres wykonywania umowy (w razie wyboru złożonej oferty), a także o okres przedawnienia roszczeń, jeżeli przetwarzanie danych osobowych będzie niezbędne dla dochodzenia ewentualnych roszczeń lub obrony przed takimi roszczeniami Administratora Danych. Po tym okresie dane osobowe będą przetwarzane jedynie w zakresie i przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności przepisów o rachunkowości i prawa podatkowego.
6. Obowiązek podania danych jest wymogiem ustawowym określonym w art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, związany z przystąpieniem do realizacji niniejszego postępowania konkursowego. Konsekwencją nie podania wymaganych danych jest wykluczenie z udziału w postępowaniu.
7. W odniesieniu do zebranych danych, Zamawiający oświadcza, że decyzje nie są podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO.
8. Administrator Danych oświadcza, że dane osobowe nie będą przekazywane do państw spoza obszaru UE.
9. Osoba, której dane zostały udostępnione ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (zapomnięcia), ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na działania Administratora Danych.
10. Inspektorem Ochrony Danych jest Pan Artur Kacprzak, kontakt pod adresem e-mail: biuro@xyz.edu.pl.

Załączniki do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki w zakresie pielęgniarstwa długoterminowego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Warce w okresie od dnia 01 października 2022 r. do dnia 30 września 2023 r.

1. Załącznik nr 1 – Formularz Ofertowy.
2. Załącznik nr 2 – Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych (wzór).
3. Załącznik nr 3 – Zasady i wzór wyznaczania końcowej oceny oferty.
4. Załącznik nr 4 – Wykaz załączonych dokumentów.