

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ  
ZDROWOTNYCH W DOLNOŚLĄSKIM CENTRUM ONKOLOGII  
PULMONOLOGII I HEMATOLOGII NA PODSTAWIE USTAWY Z DNIA  
15.04.2011 r.  
O DZIAŁALNOŚCI LECZNICZEJ (Dz. U.2022 z poz.633)**

**Nazwa i adres Udzielającego zamówienia:**

Dolnośląskie Centrum Onkologii Pulmonologii i Hematologii (DCOPiH)  
Pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław  
tel. 071-36-89-601,602  
fax 071/36-89-219

NIP: 899 22 28 100  
REGON: 000290096

Godziny urzędowania:  
pon.-pt. 7.30-15.05

**Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:**

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie DCOPiH
- na stronie internetowej DCOPiH [www.dcopih.com.pl](http://www.dcopih.com.pl)

**Kod:** 85143000-3

**Opis:** Usługi ambulatoryjne

**INFORMACJE OGÓLNE**

**§ 1**

Szczegółowe warunki konkursu ofert określają wymagania, jakie powinna spełniać oferta, sposób jej przygotowania oraz tryb składania ofert przez oferentów, a także zasady przeprowadzenia konkursu.

**§ 2**

Organizatorem konkursu jest Dolnośląskie Centrum Onkologii Pulmonologii i Hematologii z siedzibą przy pl. Hirszfelda 12 we Wrocławiu, zwane dalej Udzielającym Zamówienia.

### § 3

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na terenie Dolnośląskiego Centrum Onkologii Pulmonologii i Hematologii przez lekarzy specjalistów z zakresu alergologii w Poradni Alergologicznej – Regionalnej Przychodni Specjalistycznej, obejmującego działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania.

### § 4

1. Przewidywalna ilość godzin w ciągu miesiąca:
  - a) konsultacje, porady Pulmonologiczne ; do 174 godzin
2. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia sukcesywnie w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem ofert odbywać się będzie wg szczegółowego harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych uzgodnionego z przedstawicielem Przyjmującego zamówienie (wg kompetencji Koordynatorem / Kierownikiem Regionalnej Przychodni Specjalistycznej, jego zastępcą lub osobą przez niego upoważnioną).
4. Planuje się zawarcie umowy na okres od daty podpisania umowy do 31.12.2025r.
5. Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych osobom ubezpieczonym i innym osobom uprawnionym do świadczeń opieki zdrowotnej z obszaru działania Udzielającego zamówienie.
6. Rozstrzygnięcie konkursu dotyczyć będzie zabezpieczenia odpowiedniej liczby świadczeń objętych konkursem ofert. Możliwy jest wybór więcej niż jednej oferty wg najkorzystniejszych kolejno ofert, zgodnie z niniejszymi Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, jeżeli będzie to celowe z punktu widzenia zabezpieczenia statutowej działalności szpitala i prawidłowości organizowania udzielania świadczeń zdrowotnych.

### § 5

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych – Dolnośląskie Centrum Onkologii Pulmonologii i Hematologii, Poradnia w Regionalnej Specjalistycznej Przychodni ul. Grabiszyńska 105, Wrocław.

### PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE (OFERENT)

### § 6

1. Do konkursu mogą przystąpić następujące podmioty:

podmioty wykonujące działalność leczniczą, spełniające wymagania opisane  
a. w ustawie o działalności leczniczej i niniejszych warunkach szczegółowych konkursu ofert,

b. osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert,

2. Wymagania w stosunku do osób udzielających świadczeń zdrowotnych:

a) lekarz specjalista w dziedzinie alergologii , mile widziana druga specjalizacja : choroby wewnętrzne, choroby płuc

### § 7

1. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
2. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Udzielającemu Zamówienia oferty oraz innych dokumentów, zgodnie z wymogami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienia. Oferent składa w jednej kopercie ofertę na objęty konkursem rodzaj świadczeń zdrowotnych oraz inne wymagane dokumenty.
3. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

### WYMAGANE WARUNKI FORMALNE SKŁADANIA OFERTY

### § 8

1. Składana oferta powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
2. W ofercie, oferent składa oświadczenia, że:

a) zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie i z treścią szczegółowych warunków konkursu;

b) zapoznał się z istotnymi postanowieniami umowy i wyraża zgodę na zawarcie umowy zgodnie z tymi warunkami w przypadku wybrania jego oferty;

c) posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia lub posiada personel z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania badań objętych konkursem ofert, wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa;

d) zapoznał się z miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych, warunkami lokalowymi, wyposażeniem w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności

e) nie jest zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentystry lub przepisów o izbach lekarskich,

f) nie jest ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,

g) nie jest pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,

h) jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu oferowanych świadczeń zdrowotnych i będzie kontynuować to ubezpieczenie przez cały okres trwania umowy (tym samym Oferent zobowiązuje się do przedstawienia umowy ubezpieczenia najpóźniej w dniu podpisania umowy)

3. Do oferty, oferent składa następujące dokumenty :

**a.** kopię dokumentu wydanego przez właściwy organ stwierdzający wpis do właściwego rejestru, (KRS – jeśli dotyczy, zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej „CEIDG” – jeśli dotyczy),

**b.** kopię umowy spółki cywilnej lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienia o zasadach reprezentacji spółki – w przypadku podmiotu leczniczego, dla którego organem założycielskim jest spółka cywilna,

**c.** kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:

- odpis dyplomu ukończenia studiów medycznych,
- odpis dyplomu specjalizacji I lub II stopnia w wymaganej dziedzinie medycyny lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty w wymaganej dziedzinie medycyny,
- odpis prawa wykonywania zawodu,
- zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego – jeśli dotyczy,
- orzeczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy + zaświadczenie orzekające o braku przeciwwskazań do pracy w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące;

**d.** kopie dokumentów, o których mowa w pkt. a), b), c) muszą zostać poświadczone „Za zgodność z oryginałem” przez oferenta lub notarialnie; w przypadku podpisywania umowy, jeśli nie będą poświadczone notarialnie,

**e.** dokumenty te winny być przedstawione Udzielającemu Zamówienia do wglądu w oryginałach,

dokument potwierdzający uzyskanie nr NIP i REGON,

**f.** pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika,

## OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

### § 9

1. Oferent przystępujący do konkursu zobowiązany jest złożyć Udzielającemu Zamówienia ofertę w formie pisemnej (pod rygorem nieważności) na

formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik Nr 1 do niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert.

2. Oferta powinna być czytelna, sporządzona w języku polskim, napisana na maszynie lub komputerze.
3. W przypadku, gdy oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być załączone wystawione i podpisane przez oferenta pełnomocnictwo do reprezentowania oferenta w toku postępowania konkursowego (ewentualnie do zawarcia umowy).
4. Wszystkie strony oferty powinny być podpisane przez oferenta lub osobę upoważnioną/pełnomocnika.
5. Poprawki mogą być dokonywane tylko przez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem osoby uprawnionej do dokonania korekty – oferenta lub upoważnionego pełnomocnika.
6. Cena ofertowa powinna być podana cyfrowo i słownie w PLN – należy podać proponowaną cenę za wykonanie jednego badania w poszczególnych zakresach.
7. Oferent jest obowiązany podać proponowany harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem ofert.
8. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu.
9. Koperta musi być zaadresowana do Udzielającego Zamówienia na adres: Dolnośląskie Centrum Onkologii Pulmonologii i Hematologii , pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław, Dział Rozwoju Personalnego z oznaczeniem „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu Alergologii ”.
10. Składający ofertę otrzyma potwierdzenie zawierające datę i godzinę złożenia oferty.
11. Oferty przesłane na adres Udzielającego Zamówienia drogą pocztową będą traktowane jako złożone w terminie, jeżeli wpłyną do Udzielającego Zamówienia przed terminem otwarcia ofert.
12. Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Udzielającego Zamówienia w rejestrze ofert i potwierdzony podpisem oferenta lub osoby przez niego upoważnionej.
13. Po zakończeniu postępowania konkursowego oferty złożone Udzielającemu Zamówienia wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi, za wyjątkiem ofert złożonych po terminie, nie podlegających rozpatrzeniu.

## TRYB OTWIERANIA OFERT

### § 10

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powoła Komisję Konkursową.
2. Komisja Konkursowa składać się będzie z 3 do 5 osób, spośród których Udzielający Zamówienia wyznaczy Przewodniczącego.
3. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu z udziału w pracach Komisji Konkursowej, gdy oferentem 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,
  - d) 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.
4. Dyrektor Dolnośląskiego Centrum Onkologii Pulmonologii i Hematologii w sytuacji, o której mowa w ust.4 dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka komisji konkursowej.
5. Komisja Konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

### § 11

1. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.
2. Podczas otwierania kopert z ofertami oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
3. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone.
4. Odrzuceniu podlega oferta:
  - a) złożona po terminie,
  - b) zawierająca nieprawdziwe informacje,
  - c) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
  - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
  - g) jeżeli oferent lub oferta nie odpowiadają warunkom określonym w przepisach prawa oraz w Szczegółowych warunkach konkursu ofert,

- h) złożona przez oferenta, z którym została rozwiązana umowa przez Udzielającego zamówienia w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
5. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
  6. Dyrektor Dolnośląskiego Centrum Onkologii Pulmonologii i Hematologii unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
    - a) nie wpłynęła żadna oferta,
    - b) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu (z zastrzeżeniem, że 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),
    - c) odrzucono wszystkie oferty,
    - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w tym postępowaniu,
    - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
  7. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnej konkursu.
  8. Opis kryteriów oceny zawiera Załącznik Nr 2 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
  9. Komisja konkursowa w części niejawnej może przeprowadzić negocjacje z oferentem w celu ustalenia:
    - a) harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym czasu oczekiwania na wykonanie badania objętego konkursem ofert,
    - b) ceny za udzielane świadczenia zdrowotne.
  10. Rozstrzygnięcie postępowania ogłoszone zostanie w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie.
  11. W przypadku złożenia większej ilości ofert niż oczekiwanych przez Udzielającego zamówienia w danym zakresie świadczeń i uzyskania przez oferentów takiej samej liczby punktów, Komisja konkursowa ostatecznie rozstrzygnie o wyborze ofert spośród złożonych ofert, które uzyskały taką samą ilość punktów.
  12. Rozstrzygnięcie konkursu ogłoszone zostanie na tablicy ogłoszeń w siedzibie DCOPIH oraz na stronie internetowej DCOPIH: [www.dcopih.com.pl](http://www.dcopih.com.pl)

13. Udzielający Zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

## OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z RAMIENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

### § 12

Osobą uprawnioną do kontaktów z ramienia Udzielającego Zamówienia jest Dorota Sęk tel. 071/36-89-218.

## POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH

### § 13

Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia, a w związku z tym przesunięcia terminu obowiązywania umowy.

### § 14

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

### § 15

7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Dolnośląskiego Centrum Onkologii Pulmonologii i Hematologii w terminie 7 dni

od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

## ZAWARCIE UMOWY

### § 16

1. Udzielający zamówienia zawrze umowy z oferentami, których oferty wybrano w konkursie ofert, na okres do 31.12.2025r. od dnia 01.01.2023r.
2. Projekt umowy, która zostanie zawarta z wybranym oferentem, stanowi Załącznik nr 3 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
3. W przypadku, gdy oferent, którego oferta została wybrana w postępowaniu konkursowym będzie się uchylał od podpisania umowy, Udzielający zamówienia ma prawo wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert , bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

## POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### § 17

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych Szczegółowych warunkach konkursu ofert mają zastosowanie następujące przepisy:

- 1) ustawa z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022, poz. 633),
- 2) ustawa z dnia 08.04.2015 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- 3) kodeks cywilny.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Opis kryteriów oceny ofert
3. Istotne postanowienia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Dyrektor DCOPIH  
dr hab. n. med. Adam Maciejczyk