

**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**

**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie opieki pielęgniarstwa świadczonej przez pielęgniarki/pielęgniarzy na rzecz pacjentów  
DCOPiH,  
według bieżących potrzeb Udzielającego Zamówienia, nr postępowania: KO/L/24/26/LS/MM**

**Nazwa i adres Udzielającego zamówienia:**

Dolnośląskie Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii (DCOPiH)

Pl. Ludwika Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław

tel. 071-36-89-608,609 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.pl](http://www.dcopih.pl)

**Kod: 85141200-1**

**Opis: Usługi świadczone przez pielęgniarki**

**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. Ludwika Hirszfelda 12 we Wrocławiu, zwane dalej Udzielającym Zamówienia.

**ZAKRES UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**§ 3**

1. Przedmiotem konkursu jest przyjęcie obowiązków wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej z **podziałem na trzynaście zadań** w zakresie opieki pielęgniarstwa świadczonej przez pielęgniarki/pielęgniarzy na rzecz pacjentów DCOPiH w pomieszczeniach należących do Udzielającego Zamówienia.
  - 1) **udzielanie świadczeń zdrowotnych** z zakresu opieki pielęgniarstwa świadczonej przez pielęgniarki/pielęgniarzy w Regionalnej Przychodni Specjalistycznej znajdującej się w Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu, od 80 do 204 godz. w miesiącu, w pomieszczeniach należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z przyjętym harmonogramem czasu pracy i bieżącymi potrzebami
  - 2) **udzielanie świadczeń zdrowotnych** z zakresu opieki pielęgniarstwa świadczonej przez pielęgniarki/pielęgniarzy w Specjalistycznej Przychodni Onkologicznej znajdującej się w Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu, w podstawowej ordynacji czasu pracy w godz. 07:30-15:05 oraz popołudniówki od godz. 15:05, od 80 do 240 godz. w miesiącu, w

pomieszczeniach należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z przyjętym harmonogramem czasu pracy i bieżącymi potrzebami

- 3) **udzielanie świadczeń zdrowotnych** z zakresu opieki pielęgniarskiej świadczonej przez pielęgniarki/pielęgniarzy na Oddziale Chorób Płuc II z nieinwazyjną wentylacją mechaniczną w Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu, w trybie zmianowym w godzinach 07:00-19:00 oraz 19:00-07:00 dnia następnego, do 504 godz. w miesiącu, w pomieszczeniach należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z przyjętym harmonogramem czasu pracy i bieżącymi potrzebami
- 4) **udzielanie świadczeń zdrowotnych** z zakresu opieki pielęgniarskiej świadczonej przez pielęgniarki/pielęgniarzy na Oddziale Chorób Płuc I w Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu, w trybie zmianowym w godzinach 07:00-19:00 oraz 19:00-07:00 dnia następnego, od 80 do 200 godz. w miesiącu, w pomieszczeniach należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z przyjętym harmonogramem czasu pracy i bieżącymi potrzebami
- 5) **udzielanie świadczeń zdrowotnych** z zakresu opieki pielęgniarskiej świadczonej przez pielęgniarki/pielęgniarzy na Oddziale Chirurgii Onkologicznej II w Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu, w trybie zmianowym w godzinach 07:00-19:00 oraz 19:00-07:00 dnia następnego, od 100 do 240 godz. w miesiącu, w pomieszczeniach należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z przyjętym harmonogramem czasu pracy i bieżącymi potrzebami
- 6) **udzielanie świadczeń zdrowotnych** z zakresu opieki pielęgniarskiej świadczonej przez pielęgniarki/pielęgniarzy w Poradni Proktologicznej mieszczącej się w Regionalnej Przychodni Specjalistycznej Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu oraz w Gabinetzie zabiegowym mieszczącym się w Specjalistycznej Przychodni Onkologicznej Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu, od 80 do 200 godz. w miesiącu, w pomieszczeniach należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z przyjętym harmonogramem czasu pracy i bieżącymi potrzebami
- 7) **udzielanie świadczeń zdrowotnych** z zakresu opieki pielęgniarskiej świadczonej przez pielęgniarki/pielęgniarzy na Oddziale chorób wewnętrznych w Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu, w trybie zmianowym w godzinach 07:00-19:00 oraz 19:00-07:00 dnia następnego, do 480 godz. w miesiącu, w pomieszczeniach należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z przyjętym harmonogramem czasu pracy i bieżącymi potrzebami
- 8) **udzielanie świadczeń zdrowotnych** z zakresu opieki pielęgniarskiej świadczonej przez pielęgniarki/pielęgniarzy na Izbie Przyjęć w punkcie pobierania krwi w Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu, w godzinach 6:00-12:00, od 120 do 160 godz. w miesiącu, w pomieszczeniach należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z przyjętym harmonogramem czasu pracy i bieżącymi potrzebami
- 9) **udzielanie świadczeń zdrowotnych** z zakresu opieki pielęgniarskiej świadczonej przez pielęgniarki/pielęgniarzy na Oddziale Onkologii Klinicznej/ Chemioterapii w Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu, w podstawowej ordynacji czasu pracy w godz. 07:30-15:05 oraz w trybie zmianowym w godzinach 07:00-19:00, w dni powszednie, od 60 do 160 godz. w miesiącu, w pomieszczeniach należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z przyjętym harmonogramem czasu pracy i bieżącymi potrzebami
- 10) **udzielanie świadczeń zdrowotnych** z zakresu opieki pielęgniarskiej świadczonej przez pielęgniarki/pielęgniarzy na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii w trybie zmianowym w godzinach 07:00-19:00 oraz 19:00-07:00 dnia następnego, od 100 do 200 godz. w miesiącu oraz na Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii II w trybie zmianowym w godzinach 08:00-20:00 oraz 20:00-08:00 dnia następnego, od 84 do 204 godz. w miesiącu w Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu, w pomieszczeniach należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z przyjętym harmonogramem czasu pracy i bieżącymi potrzebami

**11) udzielanie świadczeń zdrowotnych** z zakresu opieki pielęgniarskiej świadczonej przez pielęgniarki/pielęgniarzy na Bloku Operacyjnym mieszczącym się w Centrum Onkologii Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu, w podstawowej ordynacji czasu pracy w godz. 07:30-15:05 oraz popołudniówki od godz. 15:05, soboty, dyżury medyczne w dni powszednie w godz. 15:05-:07:30 dnia następnego, min. 80 godz. w miesiącu, w pomieszczeniach należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z przyjętym harmonogramem czasu pracy i bieżącymi potrzebami

**12) udzielanie świadczeń zdrowotnych** z zakresu opieki pielęgniarskiej świadczonej przez pielęgniarki/pielęgniarzy na Bloku Operacyjnym II w Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu, w podstawowej ordynacji czasu pracy w godz. 07:30-15:05 oraz popołudniówki od godz. 15:05, dyżury medyczne w dni powszednie w godz. 15:05-:07:30 dnia następnego oraz w dni świąteczne w godzinach 07:30-07:30 dnia następnego lub udzielanie świadczeń zdrowotnych w soboty, min. 80 godz. w miesiącu, w pomieszczeniach należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z przyjętym harmonogramem czasu pracy i bieżącymi potrzebami

**13) udzielanie świadczeń zdrowotnych** z zakresu opieki pielęgniarskiej świadczonej przez pielęgniarki/pielęgniarzy w Sali pooperacyjnej przy Bloku Operacyjnym II w Dolnośląskim Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii we Wrocławiu, w trybie zmianowym w godzinach 07:00-19:00 oraz 19:00-07:00 dnia następnego, min. 80 godz. w miesiącu, w pomieszczeniach należących do Udzielającego Zamówienia, zgodnie z przyjętym harmonogramem czasu pracy i bieżącymi potrzebami

2. Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych.

#### § 4

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem ofert odbywać się będzie sukcesywnie wg szczegółowego harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych uzgodnionego pomiędzy Przyjmującym zamówienie a Udzielającym zamówienia.
2. **Planuje się zawarcie umowy na okres 24 miesięcy od dnia podpisania.**
3. Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych osobom ubezpieczonym i innym osobom uprawnionym do świadczeń opieki zdrowotnej.
4. Rozstrzygnięcie konkursu polegać będzie na wyborze najkorzystniejszej oferty, zgodnie z niniejszymi Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert. Możliwy jest wybór więcej niż jednej oferty wg. najkorzystniejszych kolejno ofert, jeżeli będzie to celowe z punktu widzenia statutowej działalności Udzielającego zamówienia i prawidłowej organizacji udzielania świadczeń.

#### § 5

**Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych DCOPIH Wrocław.**

### PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE (OFERENT)

#### § 6

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą, w zakresie objętym niniejszym konkursem, posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia umożliwiające prawidłowe, zgodne z obowiązującymi przepisami prawa, wiedzą oraz sztuką medyczną:
  - 1) Osoby fizyczne (pielęgniarki/lekarze/inne zawody prowadzący indywidualną praktykę zawodową / indywidualną praktykę wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego);
  - 2) Podmioty lecznicze, o których mowa w art. 4 ustawy o działalności leczniczej; zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o których mowa w art. 100 Ustawy o działalności leczniczej
2. Powyższe podmioty/osoby muszą legitymować się personelem/następującymi kwalifikacjami do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym postępowaniem:

**Zadanie nr 1:**

- Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara
- Wykształcenie min. średnie
- Co najmniej 2- letnie doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego

**Zadanie nr 2:**

- licencjat z pielęgniarstwa
- Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara
- Co najmniej 2- letnie doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego

**Zadanie nr 3:**

- Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara
- Min. licencjat z pielęgniarstwa
- Co najmniej 2- letnie doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego

**Zadanie nr 4:**

- Min. licencjat z pielęgniarstwa
- Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara
- Wykształcenie średnie ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa znajdującą zastosowanie w opiece nad pacjentem dorosłym
- Specjalizacja internistyczna
- Co najmniej 2- letnie doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego

**Zadanie nr 5:**

- Min. wykształcenie średnie
- Mile widziana specjalizacja chirurgiczna
- Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara
- Co najmniej 2- letnie doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego

**Zadanie nr 6:**

- Wykształcenie min. średnie
- Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara
- Co najmniej 2- letnie doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego

**Zadanie nr 7:**

- Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara
- Min. licencjat z pielęgniarstwa

- Co najmniej 2- letnie doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego

**Zadanie nr 8:**

- Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza
- Min. wykształcenie średnie
- Mile widziana specjalizacja chirurgiczna
- Co najmniej 2- letnie doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego

**Zadanie nr 9:**

- Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza
- Min. wykształcenie średnie
- Kurs KKCz
- Co najmniej 2- letnie doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego

**Zadanie nr 10:**

- Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza
- Min. licencjat z pielęgniarstwa
- Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki lub dodatkowe kursy w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki (dot. OAiT)
- Co najmniej 2- letnie doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego

**Zadanie nr 11:**

- Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza
- licencjat z pielęgniarstwa
- Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego/ specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej terapii
- Wykształcenie średnie ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa znajdującą zastosowanie w opiece nad pacjentem dorosłym (dot. pielęgniarstwa operacyjnego)
- Co najmniej 2- letnie doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego

**Zadanie nr 12:**

- Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza
- Wykształcenie średnie (dot. pielęgniarstwa anestezjologicznego) / licencjat pielęgniarstwa (dot. pielęgniarstwa operacyjnego)
- Wykształcenie średnie ze specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa znajdującą zastosowanie w opiece nad pacjentem dorosłym
- Specjalizacja lub w trakcie specjalizacji z Pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki/ specjalizacja w dziedzinie Pielęgniarstwa operacyjnego
- Dodatkowe kursy kwalifikacyjne z pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki

- Co najmniej 2- letnie doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego

#### Zadanie nr 13:

- Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza
- Wykształcenie średnie

Co najmniej 2- letnie doświadczenie zawodowe w zakresie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego

#### 3. Planowana liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych:

Zadanie nr 1: **1 osoba**

Zadanie nr 2: **2 osoby**

Zadanie nr 3: **3 osoby**

Zadanie nr 4: **4 osoby**

Zadanie nr 5: **2 osoby**

Zadanie nr 6: **1 osoba**

Zadanie nr 7: **3 osoby**

Zadanie nr 8: **1 osoba**

Zadanie nr 9: **10 osób**

Zadanie nr 10: **7 osób**

Zadanie nr 11: **4 osoby**

Zadanie nr 12: **3 osoby**

Zadanie nr 13: **1 osoba**

#### § 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. **Oferent będzie związany ofertą przez okres 60 dni.**
2. Składana oferta powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
3. W ofercie, Oferent składa oświadczenie, że:
  - 1) zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie i treścią szczegółowych warunków konkursu,
  - 2) zapoznał się z istotnymi postanowieniami umowy i wyraża zgodę na zawarcie umowy zgodnie z tymi warunkami w przypadku wybrania jego oferty,
  - 3) posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia lub posiada personel z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania badań objętych konkursem ofert, wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa,
  - 4) zapoznał się z miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych, warunkami lokalowymi, wyposażeniem w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności,

- 5) 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,
  - 6) nie jest ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
  - 7) nie jest pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
  - 8) jest ubezpieczony (w zakresie obowiązkowym) 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),
  - 9) **nie figuruje w Rejestrze KRK w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j.: Dz. U. z 2023 r., poz. 1939 z późn. zm.) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.**
4. Do oferty, Oferent składa następujące dokumenty:
- a. kopię dokumentu wydanego przez właściwy organ stwierdzający aktualny wpis do właściwego rejestru (KRS lub 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 – jeśli dotyczy,
  - c. zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich,
  - d. wydruk z księgi rejestrowej (Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą),
  - e. kopię polisy ubezpieczeniowej OC,
  - f. orzeczenie o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy + zaświadczenie orzekające o braku przeciwwskazań do pracy w warunkach narażenia na promieniowanie jonizujące (jeśli dotyczy),
  - g. kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:
    - odpis dyplomu ukończenia studiów medycznych
    - odpis dyplomu specjalizacji – jeżeli dotyczy
    - odpis dyplomu naukowego – jeżeli dotyczy,
    - certyfikaty, zaświadczenia, oświadczenia, dyplomy na potwierdzenie kwalifikacji określonych w SWKO (jeśli dotyczy),
  - h. **informację z KRK w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j.: Dz. U. z 2023 r., poz. 1939 z późn. zm.) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego,**
  - i. pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika.

Kopie dokumentów, o których mowa w pkt. a)-h) muszą zostać poświadczane „Za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub notarialnie; w przypadku podpisywania umowy, jeśli nie będą poświadczane notarialnie, dokumenty te winny być przedstawione Udzielającemu Zamówienia do wglądu w oryginałach.

## OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

### § 9

1. Oferent przystępujący do konkursu zobowiązany jest złożyć Udzielającemu Zamówienia ofertę w formie pisemnej w języku polskim (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, ewentualnie ręcznie drukowanymi literami.
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 godzinę pracy lub świadczenie – jeżeli tak wynika z warunków konkursu.
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. Ludwika Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław, Zespół Radców Prawnych, budynek H, IV piętro, pokój 406, z oznaczeniem:

**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
z zakresu opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów DCOPIH,  
według bieżących potrzeb Udzielającego Zamówienia, nr postępowania: KO/L/24/26/LS/MM**

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 co najmniej 3 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.3 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. Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
  - 1) Stwierdza prawidłowość Ogłoszenia o konkursie oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - 2) Sprawdza ważność ofert pod względem zabezpieczenia i otwiera koperty z ofertami. Otwarcie ofert jest jawne i następuje w miejscu i terminie wskazanym w Ogłoszeniu o konkursie,
  - 3) Ustala, które z ofert spełniają wymogi formalne określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert i ogłasza obecnym oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone
2. Podczas otwierania kopert z ofertami Oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
3. Odrzuceniu podlega oferta:
  - 1) złożona po terminie
  - 2) zawierająca nieprawdziwe informacje,
  - 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
  - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - 6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
  - 7) jeżeli oferent lub oferta nie odpowiadają warunkom określonym w przepisach prawa oraz w Szczegółowych warunkach konkursu ofert,
  - 8) złożona przez oferenta, z którym została rozwiązana umowa przez Udzielającego zamówienia w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
4. 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.
5. Dyrektor Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
  - 2) 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 wpłynę więcej ofert),
  - 3) odrzucono wszystkie oferty,
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w tym postępowaniu,
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
6. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnego konkursu.
7. **OPIS KRYTERIUM OCENY OFERT** do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.  
Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia będzie kierował się następującymi kryteriami:  
**Cena – 80 %**  
**Doświadczenie w udzielaniu świadczeń objętych przedmiotem konkursu ofert – 20 %**  
Oferent maksymalnie może uzyskać 100 pkt. Liczba punktów przyznanych ocenianej ofercie zostanie obliczona z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku według poniższego wzoru:

$$W = C + D$$

| LP | Kryterium     | Opis   | Max ilość punktów w kryterium |
|----|---------------|--|-------------------------------|
| 1  | DOŚWIADCZENIE | <p>Kryterium <b>doświadczenie</b> w udzielaniu świadczeń objętych przedmiotem konkursu ofert (minimum 3 lata) – liczone w zaokrągleniu do pełnych lat</p> <p style="text-align: center;"><b><math>D = D_{of} / D_{max} * 20</math></b></p> <p>Dof – lata doświadczenia badanej oferty<br/> Dmax -najwyższa ilość lat doświadczenia zawodowego wśród prawidłowo złożonych i ważnych ofert</p> | 20 pkt                        |
| 2  | CENA          | <p>Kryterium <b>cena</b> będzie wyliczona według wzoru:</p> <p style="text-align: center;"><b><math>C = 80 * (C_{min} / C_b)</math></b></p> <p>C - oznacza sumaryczną ilość punktów do dwóch miejsc po przecinku<br/> Cmin – najniższa cena ogółem brutto spośród prawidłowo złożonych i ważnych ofert<br/> Cb – cena ogółem brutto ocenianej oferty.</p>                                    | 80 pkt                        |

Udzielający zamówienia udzieli zamówienia Przyjmującemu zamówienia, którego oferta jest zgodna ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, spełnia warunki formalne i uzyskała najwyższą ilość punktów w kryteriach oceny ofert.

8. Komisja konkursowa w części niejawniej może przeprowadzić negocjacje z oferentem w celu ustalenia:

- 1) harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym czasu oczekiwania na wykonanie badania objętego konkursem ofert,
- 2) ceny za udzielane świadczenia zdrowotne.

9. Rozstrzygnięcie postępowania ogłoszone zostanie w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie.

10. 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.

11. Rozstrzygnięcie konkursu ogłoszone zostanie na tablicy ogłoszeń w siedzibie DCOPIH oraz na stronie internetowej DCOPIH: [www.dcopih.pl](http://www.dcopih.pl)

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

13. Z przebiegu konkursu komisja konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać w szczególności:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu przeprowadzenia konkursu;
- 2) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej;
- 3) liczbę zgłoszonych ofert;
- 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w SWKO;
- 5) wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom określonym SWKO lub zgłoszonych po terminie,

wraz z uzasadnieniem;

- 6) wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów;
- 7) wskazanie najkorzystniejszych dla Udzielającego zamówienia ofert lub stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta, wraz z uzasadnieniem;
- 8) ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej;
- 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
- 10) podpisy członków komisji konkursowej.

#### OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z RAMIENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

##### § 12

Osobą uprawnioną do kontaktów z ramienia Udzielającego Zamówienia jest Magdalena Matuszak, e-mail: magdalena.matuszak@dcopih.pl, tel. 71 36 89 605.

#### 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

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru ograniczonej ilości ofert spośród złożonych ofert spełniających warunki konkursu.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia bez podania przyczyny w każdym czasie.
3. Oferent biorący udział w postępowaniu, który nie został wybrany, może wnieść do Dyrektora Dolnośląskiego Centrum Onkologii, Pulmonologii i Hematologii, w formie mailowej na adres konkursy@dcopih.pl, w terminie do 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
4. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie do 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

## ZAWARCIE UMOWY

### § 16

1. W przypadku, gdy wpłynęła tylko jedna oferta, Udzielający zamówienia może zawrzeć umowę z oferentem, którego ofertę wybrano w konkursie ofert, bezzwłocznie po ogłoszeniu rozstrzygnięcia konkursu ofert. W przypadku gdy wpłynęło więcej ofert ale Udzielający zamówienia wybrał oferty wszystkich oferentów, lub oferenci, którzy nie zostali wybrani złożyli oświadczenie o rezygnacji ze złożenia odwołania - może zawrzeć umowy z oferentami bezzwłocznie po ogłoszeniu rozstrzygnięcia konkursu ofert. W przypadku, gdy wpłynęło więcej niż jedna oferta, ale Udzielający zamówienia nie wybrał wszystkich ofert lub oferenci, którzy nie zostali wybrani, nie złożyli oświadczenia - może zawrzeć umowę nie wcześniej niż rozpatrzenie odwołania, o którym mowa w § 15.
2. Istotne postanowienia umowy, która zostanie zawarta z wybranym Oferentem, stanowią 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
2. ustawa z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
3. kodeks cywilny.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Istotne postanowienia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych