

## **Burmistrz Miasta Lubawa**

na podstawie art. 9a ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 1938, z późn. zm.)

ogłasza konkurs ofert na realizację zadania:

### **„Poprawa dostępności mieszkańców Miasta Lubawa do usług medycznych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej lekarskiej i pielęgniarskiej w 2018 roku”**

#### **I. Opis przedmiotu konkursu**

1. W celu zaspokajania potrzeb wspólnoty samorządowej w zakresie ochrony zdrowia, uwzględniając potrzeby zdrowotne, priorytety polityki zdrowotnej oraz stan dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej na obszarze miasta Lubawa Burmistrz Miasta ogłasza konkurs ofert na realizację zadania „Poprawa dostępności mieszkańców Miasta Lubawa do usług medycznych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej lekarskiej i pielęgniarskiej w 2018 roku”.
2. Korzystanie z usług w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej lekarskiej i pielęgniarskiej będzie bezpłatne dla mieszkańców miasta Lubawa.
3. W ramach ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej przyjmowani są pacjenci z nagłymi zachorowaniami. Nagłym pogorszeniem stanu zdrowia występuje wtedy, gdy nie ma objawów sugerujących bezpośrednie zagrożenie życia lub nie ma istotnego uszczerbku zdrowia, a zastosowane środki domowe lub leki dostępne bez recepty nie przyniosły spodziewanej poprawy oraz wtedy, gdy zachodzi obawa, że oczekiwanie na otwarcie publicznej przychodni może znacząco niekorzystnie wpłynąć na stan zdrowia.
4. Celem konkursu jest zakup usług w zakresie zapewnienia mieszkańcom Miasta Lubawa opieki lekarskiej i pielęgniarskiej przez udzielanie świadczeń lekarskich i pielęgniarskich na zasadzie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, które będą świadczone w dni wolne od pracy:
  - w soboty od godziny 10.00 do 18.00,
  - w niedziele od godziny 10.00 do 18.00,łącznie 272 godziny.

Zamawiający dopuszcza zmianę godzin przyjmowania pacjentów, zarówno na etapie składania oferty, jak również w trakcie świadczenia usług przez

Wykonawcę – po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym, jednak liczba godzin każdego dyżuru zespołu lekarsko – pielęgniarskiego na dobę nie może być mniejsza niż 8 godzin.

2. Liczba mieszkańców miasta Lubawa według stanu na dzień 20.04.2018 r. wynosi 10060, w tym:
  - w wieku przedprodukcyjnym – 2 169,
  - w wieku produkcyjnym – 6 107,
  - w wieku poprodukcyjnym – 1 784.
3. Kwota na sfinansowanie zadania została określona w budżecie miasta Lubawa na rok 2018.
4. Każdorazowo Wykonawca zapewnia podczas dyżuru obecność 1 lekarza lub lekarza specjalisty oraz pielęgniarki.
5. Pomoc świadczona będzie:
  - a) w pomieszczeniach Wykonawcy lub
  - b) w przypadku niedysponowania odpowiednim zapleczem - w budynku Miejskiego Ośrodka Zdrowia w Lubawie przy ul. Rzepnikowskiego 20 na zasadach ustalonych z kierownikiem Miejskiego Ośrodka Zdrowia w Lubawie.

W tym wypadku do kalkulacji oferty należy przyjąć koszt wynajęcia pomieszczeń w Miejskim Ośrodku Zdrowia w wysokości 100,00 zł (brutto) za 1 dyżur w jednym dniu.
6. Usługa będzie świadczona jedynie dla mieszkańców Miasta Lubawa. Podstawą do udzielenia świadczenia będzie posiadanie:
  - a) Lubawskiej Karty Mieszkańca,
  - b) Lubawskiej Karty Seniora,
  - c) Karty Dużej Rodziny wydanej przez miejski samorząd,
  - d) dokumentu z adresem zamieszkania.
7. Wykonawca zabezpiecza we własnym zakresie i na własny koszt niezbędne materiały medyczne, leki i urządzenia niezbędne do wykonania zamówienia zgodnie z wymogami NFZ dotyczącymi ambulatoryjnej opieki w zakresie opisanym w Konkursie.
8. Wszystkie urządzenia wykorzystane przez Wykonawcę do realizacji zamówienia powinny spełniać wymogi określone w powszechnie obowiązujących przepisach prawa dopuszczających je do używania w Polsce oraz posiadać dokumenty potwierdzające, że spełniają wszystkie niezbędne normy i wytyczne do używania.

9. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić opiekę lekarską i pielęgniarską na poziomie podstawowej opieki zdrowotnej, w tym w szczególności:
  - a) przebadania pacjenta, w tym wykonania pomiaru ciśnienia tętniczego, wykonanie badania EKG - jeśli zachodzi taka potrzeba,
  - b) wypisania recepty,
  - c) skierowania do szpitala,
  - d) wykonania iniekcji dożylnych i domięśniowych – wyłącznie na zlecenie i pod nadzorem lekarza,
  - e) założenia i zmiany opatrunku,
  - f) w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia pacjenta podjęcia wszelkich czynności zmierzających do zachowania podstawowych funkcji życiowych do czasu przekazania pacjenta pod opiekę Zespołu Ratownictwa Medycznego.
10. Wykonawca ma obowiązek na 48 godzin przed rozpoczęciem każdego dyżuru do zamieszczenia informacji dla pacjentów o zespole lekarsko – pielęgniarskim, w tym ewentualnej specjalizacji lekarza, który będzie przyjmował pacjentów podczas najbliższych dyżurów. Informacja musi być umieszczona w miejscu ogólnodostępnym, zarówno wewnątrz, jak i na zewnątrz obiektu, w którym świadczone są usługi dla pacjentów.
11. Wykonawca opracuje Regulamin Organizacyjny Punktu udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie usług lekarskich i pielęgniarskich na zasadach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

## **II. Termin realizacji zadania**

Zadanie będzie realizowane w okresie od 8.09.2018 r. do 31.12.2018 r.

## **III. Warunki udziału w konkursie**

1. Warunkiem udziału w konkursie jest udokumentowanie przez Oferenta, że:
  - 1) Posiada uprawnienia do wykonywania działalności leczniczej:
    - w celu potwierdzenia spełniania powyższego warunku należy przedłożyć wraz z ofertą:  
W przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą:

- Wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej lub wpis do Krajowego Rejestru Sądowego podmiotu leczniczego poświadczający, że podmiot jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem Zamówienia. Z dokumentów tych musi także wynikać, że osoby podpisujące ofertę lub udzielające pełnomocnictwa są upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, (wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed terminem składania oferty).
- Decyzję wojewody o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą - zakładów opieki zdrowotnej, (wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed terminem składania oferty).
- Wykonawca musi posiadać wszystkie niezbędne ubezpieczenia wynikające z obowiązujących przepisów prawa.

W przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą w ramach praktyki zawodowej:

- Wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej lub wpis do Krajowego Rejestru Sądowego podmiotu leczniczego poświadczający, że podmiot jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem Zamówienia, (wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed terminem składania oferty).
  - Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wydane przez Okręgową Izbę Lekarską lub wypis z księgi rejestrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą, (wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed terminem składania oferty).
  - Dyplom ukończenia studiów medycznych, prawo wykonywania zawodu, dyplom specjalisty lub karta specjalizacji.
- 2) Dysponuje ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem konkursu na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 200.000 złotych (słownie: dwieście tysięcy) na

jedno i 1.000.000 złotych (słownie: jeden milion) na wszystkie zdarzenia w okresie ubezpieczenia:

- w celu potwierdzenia spełniania powyższego warunku należy przedłożyć wraz z ofertą poświadczoną za zgodność z oryginałem kserokopię polisy ubezpieczeniowej.

**3)** Posiada doświadczenia w realizacji usługi stanowiącej przedmiot niniejszego konkursu:

- w celu potwierdzenia spełniania powyższego warunku należy przedłożyć dokument (wykaz wykonanych usług wraz z załączeniem dowodów określających, czy usługi te zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane nadal, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – przedstawić oświadczenie Wykonawcy) potwierdzający fakt świadczenia usługi ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej na zasadzie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej przez okres co najmniej 12 miesięcy w okresie ostatnich 3 lat;

**4)** Dysponuje odpowiednią kadrą medyczną:

- w celu potwierdzenia spełniania powyższego warunku należy przedłożyć wykaz osób skierowanych do realizacji przedmiotowej usługi.

#### **IV. Opis sposobu przygotowania ofert**

1. Oferta jest dokumentem sporządzonym w formie pisemnej pod rygorem nieważności, podpisanym zgodnie z zasadami reprezentacji Wykonawcy.
2. Formularz oferty powinien być sporządzony zgodnie z załączonym wzorem.
3. Oferta powinna być zgodna z postanowieniami niniejszego Konkursu.
4. Do Formularza oferty należy załączyć dokumenty, o których mowa w Pkt. III niniejszego ogłoszenia.
5. Oferta winna być sporządzona w języku polskim w sposób czytelny. Oferty nieczytelne nie będą rozpatrywane.
6. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo określające zakres pełnomocnictwa, podpisane przez

osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy i składania w jego imieniu oświadczeń woli oraz zaciągania zobowiązań. Pełnomocnictwo musi być złożone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza.

7. Zaleca się parafowanie wszystkich stron oferty oraz Załączników do niej.
8. Wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie zaadresowanej na Zamawiającego z napisem:

**„Poprawa dostępności mieszkańców Miasta Lubawa do usług medycznych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej lekarskiej i pielęgniarskiej w 2018 roku”**

*nie otwierać przed 20.08.2018 r. godz. 10.00.*

#### **V. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

1. Oferty należy składać w siedzibie Urzędu Miasta Lubawa, ul. Rzepnikowskiego 9A, w terminie do dnia 20.08.2018 r. do godz. 10:00.
2. W przypadku dostarczania lub składania ofert drogą pocztową (przesyłka polecona lub poczta kurierska) za termin jej złożenia przyjęty będzie dzień i godzina dostarczenia oferty do siedziby Zamawiającego.
3. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 20.08.2018 roku o godz. 10.15 w siedzibie Urzędu Miasta Lubawa, 14-260 Lubawa, ul. Rzepnikowskiego 9a - pokój nr 3 .
4. Kolejność otwierania ofert będzie zgodna z kolejnością rejestracji ich wpłynięcia do Zamawiającego.
5. Wszystkie oferty otrzymane po terminie składania ofert zostaną zwrócone Wykonawcom bez ich otwierania.
6. Zamawiający po udzieleniu zamówienia zamieści stosowną informację na swojej stronie internetowej [www.lubawa.pl](http://www.lubawa.pl) oraz [lubawa.bip-wm.pl](http://lubawa.bip-wm.pl).

#### **VI. Opis sposobu obliczania ceny**

1. Cena oferty brutto musi być wyrażona w złotych polskich i obejmować wszystkie koszty związane z należyтым wykonaniem przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Konkursie. Cenę podaje się z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

2. Przy kalkulacji ceny oferty, zarówno w cenach jednostkowych, jak i w cenie oferty, powinny zostać uwzględnione wszystkie należności publiczno-prawne, kwota podatku VAT obliczona według stawki zgodnej z przepisami obowiązującymi na dzień składania oferty, a także zobowiązania, koszty i narzuty, które poniesie Wykonawca w związku z realizacją zamówienia zgodnie z zakresem zamówienia określonym w Konkursie.
3. Cena oferty powinna obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem zamówienia. W cenie oferty należy uwzględnić warunki realizacji przedmiotu zamówienia, w tym między innymi: koszty transportu oraz wszelkie opłaty, w tym ubezpieczenia oraz inne koszty i opłaty niewymienione, a które mogą wystąpić przy realizacji przedmiotu zamówienia, zysk, narzuty, ewentualne upusty, należny podatek VAT oraz pozostałe składniki cenotwórcze.
4. W celu podania ceny oferty Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i podpisać Formularz ofertowy stanowiący Załącznik Nr 2.
5. Jeżeli zostanie złożona oferta, której wybór prowadziłby do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, Zamawiający w celu oceny takiej oferty doliczy do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, poinformuje Zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) usługi, której świadczenie będzie prowadzić do jego powstania oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku.
6. Zamawiający nie przewiduje możliwości prowadzenia rozliczeń w walutach obcych. Rozliczenia między Wykonawcą a Zamawiającym będą dokonywane w złotych polskich.
7. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia Wykonawcy zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

## **VII. Kryteria wyboru oferty**

1. Kryterium wyboru oferty jest cena ofertowa brutto (60%) za wykonanie przedmiotu zamówienia, potencjał 30 pkt. i certyfikaty jakości (10 pkt):
  - a) cena oferty brutto - 60 pkt. - 60 % - procentowe znaczenie kryterium ceny.

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego kryterium cena na podstawie ofertowej ceny brutto określonej przez Wykonawcę w Formularzu Wyceny Oferty,

$$C_o = \left( \frac{\text{Cena oferty najniższej brutto}}{\text{Cena badanej oferty brutto}} \right) \times 100 \times 60\%$$

b) potencjał (Pot) 30 pkt.

- co najmniej 10 zatrudnionych (zatrudnionych) lekarzy realizujących świadczenie posiadających specjalizację (1-szy stopień specjalizacji lub tytuł specjalisty) w dziedzinie medycyna rodzinna, pediatria lub choroby wewnętrzne - 30 pkt.,
- co najmniej 5 zatrudnionych (zatrudnionych) lekarzy realizujących świadczenie posiadających specjalizację (1-szy stopień specjalizacji lub tytuł specjalisty) w dziedzinie medycyna rodzinna, pediatria lub choroby wewnętrzne - 20 pkt.,
- co najmniej 2 zatrudnionych (zatrudnionych) lekarzy realizujących świadczenie posiadających specjalizację (1-szy stopień specjalizacji lub tytuł specjalisty) w dziedzinie medycyna rodzinna, pediatria lub choroby wewnętrzne - 10 pkt.,

c) certyfikaty jakości (Cj) 10 pkt.

- Certyfikat ISO w zakresie usług medycznych - ważny w dniu złożenia oferty – 5 pkt.,
- Certyfikat Akredytacyjny Ministra Zdrowia - ważny w dniu złożenia oferty – 5 pkt.

2. Łączna wartość maksymalna oceny oferty (W) 100 pkt. liczona według wzoru:

$$W = C_o + \text{Pot} + C_j$$

3. Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów, uzyskaną poprzez zsumowanie punktów zdobytych w w/w kryteriach. W przypadku, gdy dwie lub więcej ofert uzyska taki sam bilans punktów, Zamawiający wybierze ofertę z niższą ceną. Wykonawca nie może samodzielnie zmieniać i wprowadzać dodatkowych pozycji do oferty.



### **VIII. Informacje dotyczące wzoru umowy**

1. Wzór umowy stanowi w Załącznik Nr 1.
2. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy w przypadku wystąpienia co najmniej jednej z okoliczności wymienionych poniżej:
  - a) zmiany obowiązujących przepisów,
  - b) zmiany godzin świadczenia usług medycznych.
3. Zmiana umowy nastąpi poprzez zawarcie stosownego aneksu do Umowy.

BURMISTRZ

/-/ mgr Maciej Radtke

Lubawa, 1.08.2018 r.