

ZASADY KONTRAKTOWANIA ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ 2017

–
–

- ASPEKTY FORMALNO-PRAWNE

Podstawy prawne przeprowadzenia procesu kontraktowania świadczeń

1. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2016, poz. 1793 ze zm.) zwana dalej „ustawą”,
2. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016, poz. 1638),
3. Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 roku w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t. j. Dz. U. 2016 poz. 1146),
4. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2014 roku w sprawie sposobu ogłaszania o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, zapraszania do udziału w rokowaniach, składania ofert, powoływania i odwoływania komisji konkursowej oraz jej zadań (Dz. U. 2014, poz. 1980 ze zm.),
5. Zarządzenie Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia Nr 18/2017/DSOZ z dnia 14 marca 2017 r. w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (z późn. zm.)
6. Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2011 r., Nr 293, poz. 1729) albo, Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2011 r., Nr 293, poz. 1728) **Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, stosowane odpowiednio do formy prowadzonej działalności**
7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie standardu organizacyjnego opieki zdrowotnej w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii (Dz. U 2016 poz. 2218)

Podstawy prawne przeprowadzenia procesu kontraktowania świadczeń c.d.

7. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 roku w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U.2016, poz. 1372 ze zm.) - załącznik 17 (cena).
 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 22 września 2016 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
 - Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 2 marca 2017 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 2 marca 2017 r. WYKAZ SZCZEGÓŁOWYCH KRYTERIÓW WYBORU OFERT WRAZ Z WYZNACZAJĄCYMI JE WARUNKAMI
8. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (j. t. Dz. U. 2016, poz. 1743 ze zm.)
9. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie standardu postępowania organizacji gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (j. t. Dz. U. 2016, poz. 1743 ze zm.)
10. Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2016 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego.(j. t. Dz. U.2017, poz. 193
11. Zarządzenie Nr 23//2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 24 marca 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie stomatologiczne.
12. Zarządzenie Nr 179/2015/DSOZ Dyrektora Śląskiego OW NFZ z dnia 5 listopada 2015 r. w sprawie wprowadzenia zasad weryfikacji oferentów uczestniczących w postępowaniach poprzedzających zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Rola Portalu Potencjału w procesie kontraktowania

Portal Potencjału, jest aplikacją internetową stanowiącą element systemu informatycznego NFZ. Podstawową funkcją realizowaną przez Portal jest obsługa procesu wymiany dokumentów związanych z procesem kontraktowania i rozliczeń świadczeń.

Użytkownik
portalu

Użytkownik	wniosek o rejestrację w systemie
OW NFZ	generowanie konta użytkownika
OW NFZ	przekazanie pocztą login i hasło
Użytkownik	utworzenie kont i upoważnień dla operatorów
Użytkownik	opis potencjału świadczeniodawcy

Portal Potencjału

- Dane podmiotu
- Struktura organizacyjna:
 - przedsiębiorstwa
 - jednostki organizacyjne
 - komórki organizacyjne (cz.VII, cz.VIII, profile)
- Struktura wykonawcza:
 - lokalizacje
 - miejsca wykonywania świadczeń
- Zasoby świadczeniodawcy:
 - sprzęt
 - środki transportu
 - Pomieszczenia
- Personel
- Podwykonawcy
- Harmonogramy (komórek, personelu)

Prawidłowe przygotowanie oferty

- Przygotowanie potencjału świadczeniodawcy (świadczeniodawca - Portal Potencjału)
- Przygotowanie umów podwykonawstwa (podwykonawca – Portal Potencjału)
- Przygotowanie profilu ofertowego (świadczeniodawca – Portal Potencjału)
- Przygotowanie Formularza ofertowego (świadczeniodawca – aplikacja ofertowanie)
- Przygotowanie dokumentacji formalno-prawnej

POTENCJAŁ

- Personel udzielający świadczeń opieki zdrowotnej (wymagany i dodatkowo oceniany)
- Zasoby własne (sprzęt, pomieszczenia)
- Dostępność – harmonogram personelu
- Dostępność komórki organizacyjnej
- Umowy podwykonawstwa

Gdzie i kiedy można zapoznać się ze szczegółowymi warunkami postępowania?

Miejsce i termin, w którym można zapoznać się ze szczegółowymi warunkami postępowania oraz szczegółowymi materiałami informacyjnymi o przedmiocie zamówienia

Ogłoszenie / zaproszenie do rokowań - zawiera szczegółowe informacje, od kiedy i gdzie można pobrać i zapoznać się z materiałami niezbędnymi do przygotowania oferty, którymi są w szczególności:

- aplikacja do sporządzenia oferty w wersji elektronicznej;
- plik z zapytaniem ofertowym do zaimplementowania do aplikacji ofertowej /definicja postępowania/;
- wzory formularzy ofertowych i oświadczeń.

Miejsce i termin składania ofert

Miejsce składania ofert zostaje precyzyjnie określone w ogłoszeniu postępowania. Należy pamiętać, że wskazane w ogłoszeniu o konkursie ofert miejsce do złożenia oferty jest wyłącznie uprawnione do jej przyjęcia. Pozostawienie oferty w innym miejscu spowoduje pozostawienie oferty bez rozpoznania.

Podobnie termin złożenia oferty zostaje precyzyjnie określony w ogłoszeniu. Następuje to najczęściej poprzez podanie konkretnej daty i godziny, do której należy złożyć oferty. Oferta złożona po wskazanym terminie podlega odrzuceniu.

Oferta może zostać złożona

Osobiście

W miejscu i w terminie wskazanym w ogłoszeniu o postępowaniu. Oferent wówczas otrzymuje potwierdzenie jej złożenia zawierające datę złożenia oraz numer z rejestru ofert.

**Za pośrednictwem poczty
(w tym poczty kurierskiej)**

Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli data stempla pocztowego (data nadania) nie jest późniejsza niż termin składania ofert określony w ogłoszeniu **oraz** jeżeli oferta wpłynie do oddziału wojewódzkiego NFZ **nie później niż na jeden dzień przed otwarciem ofert.**

Oferta w formie pisemnej obejmuje:

1. wydruk formularza ofertowego zgodny z jego postacią elektroniczną,

2. dokumenty i oświadczenia wymienione w § 14 Zarządzenia Prezesa NFZ nr 18/2017/DSOZ z dnia 14 marca 2017 r. w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (z późn. zm.)

**Formularz ofertowy przygotowuje się w formie elektronicznej przy użyciu aplikacji ofertowej w sposób określony w regulaminie technicznym przygotowania oferty.
W formie wydruku stanowi on wersję pisemną formularza ofertowego.**

Z jakich dokumentów składa się oferta

Dokumenty i oświadczenia (składane do wszystkich postępowań) :

Oświadczenie oferenta o wpisach do rejestrów, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do zarządzenia nr 18/2017/DSOZ z dnia 14 marca 2017 r.

Załącznik nr 2 do zarządzenia

Dane Oferenta:

Nazwa:

adres:

nr telefonu:

NIP:

REGON:

OŚWIADCZENIE OFERENTA O WPISACH DO REJESTRÓW, EWIDENCJI I POSIADANYCH KONCESJACH

1. Niniejszym oświadczam, że jako Oferent jestem:

- podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez, pod numerem księgi rejestrowej
- praktyką zawodową, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez, pod numerem księgi rejestrowej
- osobą fizyczną inną niż wymienione powyżej, która uzyskała fachowe uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych i udziela ich w ramach wykonywanej działalności gospodarczej.

2. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

- Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem
- nie dotyczy

3. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

- Ewidencji Działalności Gospodarczej, prowadzonej przez, pod numerem
- Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- nie dotyczy

4. Oświadczam, że jako Oferent posiadam koncesję na eksploatację naturalnych surowców leczniczych* numer.....wydaną przez.....
nie dotyczy

5. Oświadczam że jako oferent jestem wpisany do ewidencji zakładów lecznictwa zdrowotnego i urzędzeń lecznictwa zdrowotnego, znajdujących się na obszarze zdrowiska, prowadzonej przez naczelnego lekarza zdrowiska*.....
Nie dotyczy

*Podanie nieprawdziwych informacji skutkuje nieważnością umowy, o ile zostanie zawarta, oraz odpowiedzialnością karną wynikającą z art. 193 pkt 7 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm.).

.....

(miejscowość, data)

.....

(pieczęćka, podpis)

*właściwe zaznaczyć

1. Oświadczenie Oferenta, że jest on:

- podmiotem leczniczym wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą **lub**,
- praktyką zawodową wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą **lub**,
- osobą fizyczną inną niż wymienioną powyżej, która uzyskała fachowe uprawnienia do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej i udziela ich w ramach wykonywanej działalności gospodarczej.

2. Oświadczenie, że jako Oferent jest wpisany do:

- KRS podając odpowiedni numer

LUB

3. Oświadczenie, że jako Oferent jest wpisany do:

- Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo,
- Ewidencji Działalności Gospodarczej

Z jakich dokumentów składa się oferta

Dokumenty i oświadczenia (składane do wszystkich postępowań) :

W przypadku oferentów wykonujących działalność leczniczą w formie **spółki cywilnej**:

- kopię umowy spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienie o zasadach reprezentacji spółki

albo,

- uchwałę wspólników spółki cywilnej w przedmiocie zasad reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności.

Z jakich dokumentów składa się oferta

Dokumenty i oświadczenia (składane do wszystkich postępowań) :

Kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy; oferent może złożyć także umowę przedwstępną (promesę) lub inny dokument, w tym także oświadczenie, stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy.

- Obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, stosowane odpowiednio do formy prowadzonej działalności, wydane na podstawie:
 - Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r., Nr 293, poz. 1729)
albo,
 - Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2011 r., Nr 293, poz. 1728).

Ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej - medyczne



Obowiązkowe



OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą

OC lekarza lub lekarza dentystry (indywidualna/specjalistyczna praktyka lekarska) (SG 75.000 euro/350.000 euro)

OC lekarza lub lekarza dentystry (spółka cywilna, spółka jawna, spółka partnerska jako grupowa praktyka lekarska) (SG 75.000 euro/350.000 euro)

OC pielęgniarki lub położnej (indywidualna/specjalistyczna praktyka pielęgniarki lub położnej (SG 30.000 euro/150.000 euro)

stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne – SZPITALNE – (SG 100.000 euro/500.000euro)

OC pielęgniarki lub położnej (spółka cywilna, spółka jawna, albo spółka partnerska jako grupowa praktyka pielęgniarki lub położnej) (SG 30.000 euro/150.000 euro)

OC pielęgniarki lub położnej (indywidualna/specjalistyczna praktyka pielęgniarki lub położnej (SG 30.000 euro/150.000 euro)

OC podmiotu leczniczego (stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne inne niż szpitalne oraz w zakresie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych (SG 75.000 euro/350.000 euro)

OC świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą

Osoby, które uzyskały **fachowe uprawnienia** do udzielania świadczeń zdrowotnych (SG 30.000 euro/150.000 euro)

Podmioty realizujące czynności z zakresu **zaopatrzenia w środki pomocnicze** i wyroby medyczne będące przedmiotami ortopedycznymi (SG 10.000 euro/50.000 Euro)

Z jakich dokumentów składa się oferta

Dokumenty i oświadczenia (składane do wszystkich postępowań) :

W przypadku, gdy oferent nie przedstawi kopii umów z podwykonawcami – oświadczenie, że będzie wykonywał umowę samodzielnie bez zlecenia podwykonawcom udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy.

W przypadku, gdy w warunkach zawierania umów lub we wzorze umowy, dopuszczone jest zlecenie podwykonawcom udzielania świadczeń opieki zdrowotnej objętych umową - kopię zawartej umowy z podwykonawcą (bez postanowień określających finansowanie) albo zobowiązanie podwykonawcy do zawarcia umowy z oferentem, zawierające zastrzeżenie o prawie Funduszu do przeprowadzenia kontroli na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z oddziałem Funduszu;

Samodzielną realizacja świadczeń
przez Oferenta - wymagane:

**OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNEJ
REALIZACJI ŚWIADCZEŃ**

Realizacja świadczeń przy udziale
podwykonawców - wymagane:

**WYKAZ PODWYKONAWCÓW ORAZ
UMOWY Z PODWYKONAWCAMI
ZAWIERAJĄCE ZASTRZEŻENIE O PRAWIE
FUNDUSZU DO PRZEPROWADZENIA
KONTROLI**

Z jakich dokumentów składa się oferta

Dokumenty i oświadczenia (składane do wszystkich postępowań) :

Umowa zawarta z podwykonawcą (albo zobowiązanie podwykonawcy do zawarcia umowy z oferentem) musi zawierać zastrzeżenie o prawie Oddziału Funduszu do przeprowadzenia kontroli podwykonawcy,

**na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
w zakresie wynikającym z umowy.**

BRAK POWYŻSZEJ KLAUZULI TRAKTOWANY JEST JAKO BRAK FORMALNY!

Z jakich dokumentów składa się oferta

Oferta w formie pisemnej powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia (składane do wszystkich postępowań) :

Oświadczenie zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr 3 do zarządzenia Zarządzenie Prezesa NFZ Nr 18/2017/DSOZ z dnia 14 marca 2017 r. oświadczenie świadczeniodawcy o zapoznaniu się z istotnymi dokumentami niezbędnymi do przeprowadzenia postępowania oraz do posiadania tytułów prawnych do korzystania z lokali, sprzętu, aparatury medycznej i środków transportu w miejscach udzielania świadczeń

Załącznik nr 3 do zarządzenia

Dane Oferenta:

Nazwa:

adres:

nr telefonu:

(-wzór-)

OŚWIADCZENIA OFERENTA

Oświadczam, że jako oferent:

- 1)zapoznałem się z przepisami zarządzenia oraz z warunkami zawierania umów i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń oraz przyjmuję je do stosowania;
- 2)zapoznałem się i akceptuję ogólne warunki umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, określone w przepisach rozporządzenia ministra właściwego do spraw zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;
- 3)zapoznałem się i akceptuję wzory umów określone w zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej dla danego rodzaju lub zakresu świadczeń;
- 4)zapoznałem się z regulaminem technicznym przygotowania oferty określonym przez dyrektora oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia;
- 5)zapoznałem się z aplikacjami informatycznymi określonymi przez dyrektora oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w regulaminie technicznym przygotowania oferty;
- 6)posiadam tytuł prawny do korzystania z:
 - a)lokali lub budynków, w których będą udzielane świadczenia,
 - b)sprzętu i aparatury medycznej stanowiącej ich wyposażenie;
- 7)w przypadku ratownictwa medycznego posiadam tytuł prawny do korzystania z:
 - a)lokali lub budynków będących miejscem stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego zlokalizowanych w rejonie operacyjnym;
 - b)środków transportu medycznego wykorzystywanych przez zespoły ratownictwa medycznego;

c) sprzętu i aparatury medycznej stanowiącej wyposażenie środków transportu sanitarnego;

8. będę wykonywał świadczenia objęte umową z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w lokalach i pomieszczeniach oraz przy pomocy sprzętu i aparatury, o których mowa w pkt 6;

9. w przypadku ratownictwa medycznego będę wykonywał świadczenia objęte umową z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia przy pomocy środków transportu medycznego, sprzętu i aparatury, o których mowa w pkt 7b i 7c, a zespoły ratownictwa medycznego stacjonować będą w lokalach lub budynkach o których mowa w pkt 7a;

10. spełniam wymogi sanitarno-epidemiologiczne dla pomieszczeń, w których będą wykonywane świadczenia;

11. w przypadku ratownictwa medycznego spełniam wymogi sanitarno-epidemiologiczne dla pomieszczeń składających się na miejsce stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego;

12. spełniam inne wymogi określone w odrębnych przepisach dla podmiotów udzielających świadczeń opieki zdrowotnej;

13. dane przedstawione w ofercie i niniejszych oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym;

14. nie zachodzi wobec mnie przeszkoda do zawarcia umowy, o której mowa

w art. 132 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793, z późn. zm).

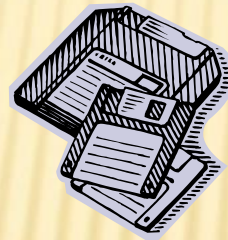
.....
(miejsowość, data)

.....
(pieczęćka, podpis)

Oferta w formie pisemnej powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia (składane do wszystkich postępowań) c.d. :

- W przypadku gdy oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika - pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania oferenta wynika z dokumentów przedstawionych wraz z ofertą;
- Inne dokumenty lub oświadczenia, jeżeli obowiązek dołączenia ich do oferty został określony w warunkach zawierania umów.

- Nośnik elektroniczny



- Kopie dokumentów muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
- Dokumenty, o których mowa w § 14 ust. 1 Zarządzenia Prezesa NFZ Nr 18/2017/DSOZ z dnia 14 marca 2017 r. składane przez oferenta do oferty, muszą być zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

W przypadku, gdy w dniu składania oferty oddział Funduszu jest w posiadaniu dokumentów, o których mowa w § 14 ust. 1 pkt 2, 3 i 6 Zarządzenia nr 18/2017/DSOZ z dnia 14 marca 2017 r. w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (z późn. zm.)

. (dot. kopii umowy spółki cywilnej, wypisu z ewidencji zakładów lecznictwa uzdrowiskowego, kopii polisy), a potwierdzony w nich stan prawny lub faktyczny nie uległ zmianie, oferent może złożyć oświadczenie zgodne ze wzorem określonym w załączniku nr 4 ww. do zarządzenia

Załącznik nr 4 do zarządzenia

Dane Oferenta:

Nazwa:

adres:

nr telefonu:

(-wzór-)

OŚWIADCZENIE OFERENTA¹

Oświadczam, że:

- 1) kopia umowy spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienie o zasadach reprezentacji spółki albo uchwała wspólników spółki cywilnej w przedmiocie zasad reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności;
- 2) kopia umowy na korzystanie z usług świadczonych przez zakład posiadający koncesję na eksploatację naturalnych surowców leczniczych;
- 3) kopia polisy lub innego dokumentu, o którym mowa w § 14 ust. 1 pkt 6 zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

zostały złożone (nazwa oddziału) oddziałowi Wojewódzkiemu Narodowego Funduszu Zdrowia w postępowaniu Nr² dotyczącym świadczeń (rodzaj świadczeń), a stwierdzony w nich stan prawny lub faktyczny nie uległ zmianie.

.....

(miejsowość, data)

.....

(pieczętka, podpis)



¹ Oferent skreśla dokumenty, których nie ma obowiązku składać, oraz dokumenty, które nie są w posiadaniu oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.

² Zgodnie z numerem ogłoszenia o postępowaniu, w którym złożono wykazane dokumenty.

Załącznik nr 6 do Warunków postępowania

tj.: Wzór podpisu i parafy osoby podpisującej formularz ofertowy i ofertę

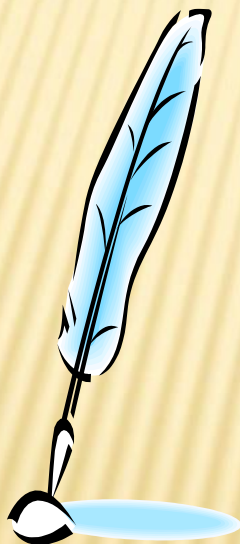
Załącznik nr 6 do zarządzenia

Dane Oferenta:

Nazwa:

adres:

nr telefonu:



(-wzór-)

WZÓR PODPISU I PARAFY OSOBY PODPISUJĄCEJ FORMULARZ OFERTOWY i OFERTĘ

L. p.	Czytelnie imię i nazwisko	Podpis	Parafa

Załącznik nr 8 do Warunków postępowania

tj.: Oświadczenie oferenta o zastrzeżeniu informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorcy

Zgodnie z art. 135 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oferent może złożyć oświadczenie, w którym wnosi o zastrzeżenie informacji znajdujących się w ofercie, stanowiących tajemnicę przedsiębiorcy.

NIEDOPUSZCZALNE JEST ZASTRZEŻENIE CAŁEJ OFERTY!!!

WZÓR

Miejscowość, data

Dane Oferenta:

Nazwa:

adres:

nr telefonu:

Kod postępowania:

OŚWIADCZENIE OFERENTA O ZASTRZEŻENIU INFORMACJI
STANOWIĄCYCH TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORCY

Zgodnie z art. 135 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, późn. zm.) wnoszę o zastrzeżenie w złożonej przeze mnie ofercie następujących informacji, stanowiących tajemnicę przedsiębiorcy:

Lp.	Element oferty*	Zastrzegam**
1	2	3
1.	Wykaz podwykonawców	
2.	Wykaz personelu	
3.	Wykaz sprzętu	
4.	Wykaz pojazdów	
5.	Wykaz pomieszczeń	
6.	Wykaz miejsc udzielania świadczeń z danymi identyfikacyjnymi, obejmujący również miejsca udzielania świadczeń przez podwykonawców	
7.	Ofertę w zakresie liczby i ceny dla przedmiotu postępowania i miejsca udzielania świadczeń	
8.	Harmonogram udzielania świadczeń	

9. Harmonogram pracy personelu lub jego dostępność godzinową

10. Ankiety dotyczące danego postępowania w części zawierającej informacje zastrzeżone, wskazane w l.p. 1-9

11. Inne, niż wymienione w l.p. 1-10, informacje:

*Dane (elementy oferty) wymienione w kolumnie 2 oparte są na treści oferty (formularzu ofertowym), stanowią wyliczenie przykładowe (niewiążące świadczeniodawcy) i do wyłącznej decyzji świadczeniodawcy należy wskazanie odpowiednich informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorcy.

**W przypadku zastrzeżenia informacji należy w kolumnie nr 3 wstawić znak „X”.

Dokumentacja tworzona w celu udokumentowania przebiegu postępowania może zostać udostępniona po uprzednim usunięciu danych zastrzeżonych przez oferenta. Niedopuszczalne jest zastrzeżenie całej oferty. Oświadczenie o zastrzeżeniu całej oferty jest nieskuteczne.

Termin złożenia lub modyfikacji oświadczenia upływa w dniu poprzedzającym dzień ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

Data i podpis osoby upoważnionej

Załącznik nr 9 do Warunków postępowania

tj.: Oświadczenie oferenta w przypadku, gdy oferent wyraża zgodę na doręczanie przez komisję konkursową oświadczeń i zawiadomień za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej - zgodę oferenta, o której mowa w § 5 ust. 1 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2014 r. w sprawie sposobu ogłaszania o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, składania ofert, powoływania i odwoływania komisji konkursowej, jej zadań oraz trybu pracy (Dz. U. poz. 1980).

Oferent wyraża zgodę w szczególności przez wypełnienie i załączenie do oferty formularza, którego wzór określony jest w załączniku nr 9 do zarządzenia;

Załącznik nr 9 do zarządzenia

WZÓR

Miejscowość, data

Dane Oferenta:

Nazwa:

adres:

nr telefonu:

Kod postępowania:

ZGODA* NA DORĘCZANIE PRZEZ KOMISJĘ KONKURSOWĄ OŚWIADCZEŃ I ZAWIADOMIEŃ ZA POŚREDNICTWEM ŚRODKÓW KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ

Na podstawie § 5 ust. 3 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2014 r. w sprawie sposobu ogłaszania o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, składania ofert powoływania i odwoływania komisji konkursowej, jej zadań oraz trybu pracy (Dz. U. poz. 1980, z późn. zm.) **wyrażam zgodę** na doręczanie przez komisję konkursową oświadczeń i zawiadomień za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, bez zachowania wymogów dotyczących bezpiecznego podpisu elektronicznego w rozumieniu art. 3 pkt 10 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylającego dyrektywę 1999/93/WE (Dz. Urz. UE L 257 z 28.08.2014, str. 73)

.....
(adres poczty elektronicznej oferenta)

*Wyrażenie zgody ma charakter fakultatywny i do wyłącznej decyzji oferenta należy podanie adresu poczty elektronicznej, na który komisja konkursowa może doręczać oświadczenia i zawiadomienia.

.....
Data i podpis oferenta lub osoby upoważnionej

Oświadczenia personelu (Zarządzenie Nr 179/2015/DSOZ Dyrektora Śląskiego OW NFZ z dnia 5 listopada 2015 r. w sprawie wprowadzenia zasad weryfikacji oferentów uczestniczących w postępowaniach poprzedzających zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej) należy sporządzić zgodnie z wzorem określonym w stosownym komunikacie w załącznikach nr 1 lub 2.

Załącznik nr 1b do Zarządzenia Wewnętrznego

Nr 179/2015 z dnia 05.11.2015 r.

Nazwisko oraz imię składającego oświadczenie
Pesel:

dnia.....

OŚWIADCZENIE

dotyczy postępowania nr: - na realizację świadczeń w ramach umów w rodzaju:, w zakresie:

Niniejszym oświadczam, że wyrażam gotowość udzielania świadczeń od pierwszego dnia obowiązywania umowy w(nazwa i adres oferenta), w tym w zakresie harmonogramu pracy (z wyłączeniem godzin dyżurowych/ wraz z godzinami dyżurowymi*) przedstawionym w ofercie, wynoszącym:

.... godzin minut – w poradni* :,
.... godzin minut – w oddziale* :

Załącznik nr 1c do Zarządzenia Wewnętrznego

Nr 179/2015 z dnia 05.11.2015 r.

OŚWIADCZENIE

dotyczy postępowania nr: - na realizację świadczeń w ramach umów w rodzaju:, w zakresie:

Niniejszym oświadczam, że wyrażam gotowość udzielania świadczeń od pierwszego dnia obowiązywania umowy, w tym w zakresie harmonogramu pracy (z wyłączeniem godzin dyżurowych/ wraz z godzinami dyżurowymi*) przedstawionym w ofercie wynoszącym:

lp	Nazwisko oraz imię	Nr Pesel	tygodniowy wymiar zatrudnienia w oddziale (Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiącą część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych nr:)	tygodniowy wymiar zatrudnienia w oddziale (Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiącą część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych nr:)	tygodniowy wymiar zatrudnienia w poradni (Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiącą część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych nr:)	tygodniowy wymiar zatrudnienia w poradni (Kod resortowy identyfikujący komórkę organizacyjną stanowiącą część VII systemu resortowych kodów identyfikacyjnych nr:)	Podpis
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							

.....
podpis i pieczęć Dyrektora (lub osoby upoważnionej)

Formularz ofertowy

Co zawiera formularz ofertowy składany do postępowania?

Formularz ofertowy zawiera:

- dane identyfikacyjne oferenta;
- wykaz podwykonawców z informacją o umowach podwykonawstwa, w przypadku gdy w warunkach zawierania umów lub we wzorze umowy dopuszczone jest zlecenie podwykonawcom udzielania świadczeń opieki zdrowotnej;
- wykaz personelu z opisem kompetencji; oferent obowiązany jest udokumentować gotowość udzielania świadczeń od pierwszego dnia obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez każdą z wymienionych w wykazie osób. Dokumentem potwierdzającym gotowość udzielania świadczeń jest zawarta z oferentem lub podwykonawcą umowa cywilnoprawna, w szczególności umowa o pracę lub pisemne zobowiązanie do zawarcia jednej z ww. umów.
- wykaz zasobów (sprzętu, pojazdów, pomieszczeń);
- wykaz miejsc udzielania świadczeń z danymi identyfikacyjnymi, obejmujący również miejsca udzielania świadczeń podwykonawców;
- ofertę ilościowo-cenową dla przedmiotu postępowania i miejsca udzielania świadczeń, w tym:
 - a) potencjał wykonawczy dla przedmiotu postępowania i miejsca udzielania świadczeń na podstawie wykazów,
 - b) harmonogram udzielania świadczeń,
 - c) harmonogram pracy personelu lub jego ogólną dostępność godzinową;
- ankiety dotyczące danego postępowania.

Zanim złożysz ofertę

Przed złożeniem oferty sprawdź, czy:

- ➔ została przygotowana przy użyciu właściwej wersji oprogramowania o którym mowa w regulaminie technicznym przygotowania oferty;
- ➔ pobrany został właściwy plik z zapytaniem ofertowym;
- ➔ wszystkie formularze ofertowe zostały wypełnione;
- ➔ wydruk papierowy formularzy ofertowych i wersja elektroniczna zapisana na nośniku elektronicznym są tej samej wersji;
- ➔ wszystkie strony formularza oferty są ponumerowane i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania świadczeniodawcy zgodnie z załączonym do oferty wzorem podpisów;

➔ nośnik, na którym została zapisana wersja elektroniczna oferty jest prawidłowo oznaczony;

➔ wszystkie dodatkowe dokumenty i oświadczenia zostały załączone, ponumerowane i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania świadczeniodawcy zgodnie z załączonym do oferty wzorem podpisów;

➔ załączone dokumenty stanowiące kserokopie są potwierdzone „za zgodność z oryginałem”;

➔ wydruk formularza oferty (z ponumerowanymi stronami i podpisami) wraz z nośnikiem elektronicznym i wersja elektroniczna oferty zostały umieszczone w oddzielnej zaklejonej kopercie oznaczonej słowem „oferta”, nazwą i adresem świadczeniodawcy oraz kodem i przedmiotem postępowania (zgodnie z ogłoszeniem o postępowaniu).

System oceny ofert

Ocena ofert pod względem **spełniania wymogów formalno – prawnych** dotyczy sprawdzenia:

Czy oferta nie podlega odrzuceniu lub pozostawieniu bez rozpoznania

Czy oferta zawiera wszystkie formularze, załączniki i oświadczenia wymagane od świadczeniodawcy i określone w materiałach informacyjnych dotyczących danego postępowania

Czy wersja elektroniczna formularza ofertowego jest zgodna z wersją papierową formularza

Czy oferta zawiera wymagane dokumenty formalno-prawne i czy są one zgodne ze złożoną ofertą

Sprawdzenie powtarzalności personelu wykazanego w ofercie w relacji do pozostałych ofert (tzw. sprawdzenie konfliktów harmonogramów personelu pomiędzy ofertami)

Przesłanki do odrzucenia oferty

Przesłankami do odrzucenia oferty:

- 1) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli świadczeniodawca 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 świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
- 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunków umów o udzielanie Świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust 1 pkt 2;
- 8) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lub zakresie z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy

Ofertę pozostawia się bez rozpoznania gdy:

-została złożona w innym miejscu niż określone w ogłoszeniu,

format oferty jest niezgodny z formatem zapytań ofertowych i towarzyszącym im wzorów ankiet obowiązujących w danym postępowaniu,

została sporządzona w innym języku niż język polski lub w sposób nieczytelny.

Sprawdzenie, czy oferta zawiera wymagane informacje

Komisja sprawdza, czy oferta zawiera następujące informacje i dokumenty:

1. Dane identyfikacyjne oferenta

2. Ofertę cenową

Czy ofertę cenową zapisaną w formie elektronicznej można odczytać i zaimportować do systemu informatycznego.

3. Ankiety zawierające dane dla określonego rodzaju lub zakresu świadczeń

Określone w szczegółowych materiałach informacyjnych.

4. Czy oferta (każda strona) została podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania oferenta

5. Czy kolejne strony oferty zostały opatrzone numerem kolejnym

6. Oświadczenie o wpisie do właściwych rejestrów

1. Oświadczenie o wpisie do właściwych rejestrów, według wzoru stanowiącego załącznik „Oświadczenie o wpisach do rejestrów” do aktualnego zarządzenia w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – rejestr podmiotów działalności leczniczej;
2. Oświadczenie o wpisie do właściwych rejestrów, według wzoru stanowiącego załącznik „Oświadczenie o wpisach do rejestrów” do aktualnego zarządzenia w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – krajowy rejestr sądowy;
3. Oświadczenie o wpisie do właściwych rejestrów, według wzoru stanowiącego załącznik „Oświadczenie o wpisach do rejestrów” do aktualnego zarządzenia w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej – ewidencja działalności gospodarczej lub centralna ewidencja i informacja o działalności gospodarczej.

7. Kopia umowy spółki cywilnej lub wyciąg z tej umowy

Zawierający postanowienia o zasadach reprezentacji spółki albo uchwała wspólników spółki cywilnej w przedmiocie zasad reprezentacji spółki – w przypadku zakładów opieki zdrowotnej, dla której organem założycielskim jest spółka cywilna.

8. Kopia polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta...

...za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy; oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie, stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy

9. W przypadku gdy oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika – pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta

Udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania oferenta wynika z dokumentów przedstawionych wraz z ofertą.

10. Inne dokumenty lub oświadczenia, jeżeli obowiązek ich dołączenia do oferty określony został w szczegółowych materiałach informacyjnych

11. W przypadku, gdy Fundusz dopuszcza zlecenie podwykonawcom udzielania świadczeń opieki zdrowotnej objętych umową:

- Wykaz podwykonawców spełniających wymagania określone w szczegółowych materiałach informacyjnych dotyczących danego przedmiotu postępowania.
- Kopia zawartej umowy (bez postanowień określających finansowanie) albo zobowiązanie podwykonawcy do zawarcia umowy z oferentem, zawierające zastrzeżenie o prawie Funduszu do przeprowadzenia kontroli

Co dzieje się w przypadku zidentyfikowania braków?

Zidentyfikowanie braku któregokolwiek z wymaganych dokumentów bądź oświadczeń, skutkuje wezwaniem świadczeniodawcy do uzupełnienia braków formalnych.

Wezwanie do uzupełnienia braków formalnych ma formę pisemną. Komisja wskazuje, jakie dokumenty należy uzupełnić i w jakim terminie.

Nie uzupełnienie braków formalnych, nie przedstawienia ich w wyznaczonym terminie bądź przedstawienie informacji niepełnych, niezgodnych ze stanem faktycznym **skutkuje odrzuceniem oferty**.

Komisja wzywa oferenta - pod rygorem odrzucenia oferty - do ich usunięcia/uzupełnienia w wyznaczonym terminie – **minimum 2 dni robocze od dnia wezwania.**

Wersja elektroniczna a wersja papierowa formularza

Komisja wczytuje złożoną przez świadczeniodawcę na nośniku elektronicznym ofertę do systemu informatycznego i sprawdza, czy forma elektroniczna oferty jest zgodna ze złożoną wersją papierową oferty. W przypadku, gdy nośnika elektronicznego nie można odczytać bądź wersja elektroniczna i papierowa oferty nie są zgodne, komisja wzywa oferenta do uzupełnienia braków tj. dostarczenia nowego nośnika zawierającego ofertę w formie elektronicznej zgodną ze złożoną wersją papierową.

Dokumenty formalno-prawne

W części dotyczącej oceny zgodności złożonej oferty z dokumentami formalno-prawnymi komisja sprawdza w szczególności :

zgodność oświadczenia świadczeniodawcy dotyczącego wpisów do rejestrów w publicznym rejestrze teleinformatycznym

czy specjalności komórek organizacyjnych i dziedziny medyczne są odpowiednie dla realizacji zakresu, na który została złożona oferta

W przypadku stwierdzenia niezgodności rejestru wskazanego w oświadczeniu z rejestrem publicznym lub gdy rejestr nie zawiera informacji o specjalności komórek organizacyjnych i dziedziny medycznej odpowiedniej dla realizacji zakresu, komisja przygotowuje stosowną adnotację oraz wzywa oferenta do uzupełnienia braku tj. przedłożenia aktualnego wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w wersji papierowej. Nie uzupełnienie braku, nie przedstawienie w wyznaczonym terminie, bądź przedstawienie informacji nieprawdziwych skutkuje odrzuceniem oferty.

Powtarzalność personelu

Sprawdzenie powtarzalności personelu wykazywanego w ofercie w stosunku do pozostałych ofert ma na celu sprawdzenie, czy ten sam personel w tym samym czasie nie jest wskazany do udzielania świadczeń w innej ofercie i czy łączny tygodniowy czas pracy personelu we wszystkich ofertach nie przekracza 1 etatu przeliczeniowego.

W przypadku, gdy:

ten sam personel wykazany jest w tym samym czasie pracy w danym postępowaniu w kilku ofertach

ten sam personel wykazany jest, w tym samym czasie pracy w różnych postępowaniach

Komisja pisemnie informuje oferenta o zaistniałym konflikcie harmonogramów personelu i wzywa do wyjaśnienia elementów spornych harmonogramu personelu i przedstawienia szczegółowego harmonogramu. Czynność ta powtarzana jest do momentu nie stwierdzenia konfliktów.

Jeśli oferent nie uzupełni braków wynikających z konfliktu harmonogramów – oferta zostaje odrzucona.

Komisja konkursowa może przeprowadzić weryfikację oferenta w celu potwierdzenia prawdziwości i prawidłowości danych zawartych w ofercie, w szczególności przez oględziny pomieszczeń i urządzeń przedsiębiorstwa podmiotu leczniczego, przy pomocy którego wykonywana ma być umowa, a także zażądać przekazania dokumentów potwierdzających dane i informacje przekazane w toku postępowania przez oferenta.

Komisja podczas weryfikacji w szczególności może sprawdzić:

- wyposażenie w sprzęt niezbędny do przeprowadzania procesu diagnostyczno – terapeutycznego w danym zakresie;
- pomieszczenia niezbędne do wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej z oceną warunków sanitarno – higienicznych;
- spełnienie wymogów w zakresie zapewnienia dostępu do miejsca udzielania świadczeń opieki zdrowotnej dla osób niepełnosprawnych;
- dokumenty potwierdzające kwalifikacje personelu udzielającego świadczeń wraz z dokumentacją określającą gotowość do udzielania świadczeń od pierwszego dnia obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez każdą z wymienionych osób w wykazie personelu.

Część niejawna postępowania

Oferty, które w części jawnej postępowania nie zostały odrzucone bądź nie pozostały bez rozpatrzenia, uczestniczą w części niejawnej postępowania. **Ocena** ofert dokonywana w **części niejawnej** dotyczy **potencjału świadczeniodawcy** (zasoby kadrowe, sprzętowo-, lokalowe) **oraz spełnienia wymagań mających wpływ na jakość udzielanych świadczeń.**

Szczegółowe parametry kryteriów oceny ofert określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 sierpnia 2016 r. w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz.U. z 2016, poz. 1372 z późniejszymi zmianami)

Proces oceny oferty wg kryteriów oceny wspomagany jest przez system informatyczny. Właściwe formularze ofertowe z nośnika elektronicznego przekazanego przez świadczeniodawcę w toku postępowania zostają zaimplementowane do odpowiedniej aplikacji, która przypisuje poszczególnym parametrom oceny właściwą liczbę punktów jednostkowych odpowiadającą informacji umieszczonej przez świadczeniodawcę w ofercie.

Ocena punktowa uzyskana z tego etapu oceny oferty stanowi podstawę do wyliczenia końcowej oceny oferty i ma wpływ na pozycję oferty w rankingu ofert.

Uwagi praktyczne

W przypadku powzięcia przez komisję konkursową uzasadnionego podejrzenia o celowym oraz mającym wpływ na wybór oferty podania nieprawdziwych danych w ofercie tzw. „kłamstwo ofertowe” istnieje obowiązek złożenia stosownego zawiadomienia do Prokuratury. Zgodnie bowiem, z art. 193 pkt.7 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych: *Kto podaje w ofercie złożonej w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych przez Fundusz nieprawdziwe informacje i dane, podlega karze grzywny.*

Uwagi praktyczne

W przypadku przedstawienia przez świadczeniodawcę nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznym danych lub informacji, mających istotny wpływ na zawarcie umowy w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy Dyrektor oddziału wojewódzkiego Funduszu może rozwiązać umowę w części albo w całości bez zachowania okresu wypowiedzenia (§ 36 ust 1. pkt 7 Ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej).

Z drugiej strony obligatoryjnie odrzuca się ofertę złożoną przez świadczeniodawcę, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lub zakresie z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy (art. 149 ust. 1 pkt. 8 *ustawy o świadczeniach*).

Dziękuję za uwagę