

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI
KONKURSU OFERT**

**na wykonanie Programu Naprawczego dla
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o.**

9/ZA/19

Zatwierdzam:

Świętochłowice, dnia 29.05.2019 r.

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o.

Rozdział I. Określenie przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest:

Wykonanie Programu Naprawczego dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o.

Przedmiot zamówienia określony według Wspólnego Słownika Zamówień Publicznych (CPV) kodami:

79410000 - 1 Usługi doradcze w zakresie działalności gospodarczej i zarządzania oraz podobne

Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Program Naprawczy powinien zostać przygotowany zgodnie z założeniami planu naprawczego przygotowanego przez Zarząd Spółki (udostępnionych na wniosek oferenta) i powinien zawierać:

1. Analizę działalności Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach, obejmującą m.in.:
 - ocenę struktur organizacyjnych oraz stopień ich efektywności – wskaźników medycznych
 - analizę efektywności pomocniczych ośrodków powstawania kosztów (medycznych i niemiedycznych), dla których istnieją alternatywy w postaci outsourcingu oraz ocenę obecnie obowiązujących umów outsourcingowych,
 - ocenę polityki kadrowej pod względem stopnia zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych, optymalnego poziomu zatrudnienia oraz struktury zatrudnienia (wykształcenia, kompetencji, wieku, systemu wynagrodzeń, sposobu organizacji pracy),
 - określenie czynników ryzyka bieżącej działalności i przedstawienie sposobów ich eliminacji, redukcji lub dywersyfikacji,
 - identyfikację i analizę ewentualnych nieefektywności występujących w szpitalu,
2. Przygotowanie propozycji działań naprawczych umożliwiających osiągnięcie płynności finansowej, w tym:
 - optymalizację realizacji umów z NFZ, oraz z innymi podmiotami,
 - określenie potencjału Jednostki do generowania dodatkowych świadczeń odpłatnych, finansowanych ze źródeł innych niż NFZ,
 - propozycje działań reorganizacyjnych w ramach istniejących struktur organizacyjnych,
 - propozycje zmian w polityce kadrowej Jednostki,
 - analiza kosztów – struktura kosztów,
 - inne działania naprawcze.
3. Rekomendacje w zakresie restrukturyzacji zadłużenia.
4. Podsumowanie efektów zaproponowanych działań naprawczych, w tym:
 - przygotowanie harmonogramu wdrażania działań naprawczych,
 - opis stanu docelowego (efektów) po wdrożeniu działań naprawczych,
 - 36 miesięczną prognozę danych finansowych Jednostki po wdrożeniu zaproponowanych działań naprawczych.

Rozdział II. Termin wykonania zamówienia

Przedmiot zamówienia będzie wykonywany w terminie: **do dnia 31.07.2019 r.**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o.

Rozdział III. Określenie trybu zamówienia i podstawy prawnej jego zastosowania

Niniejsze postępowanie o zamówienie publiczne prowadzone jest w trybie konkursu ofert, zgodnie z przepisami art. 4 pkt 8 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 j.t. z późn. zm.).

Rozdział IV. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Oferent zobowiązany jest złożyć oświadczenie, o spełnianiu warunków.

2. Posiadania wiedzy i doświadczenia;
W celu spełnienia powyższego warunku Oferent obowiązany jest przedstawić wykaz wykonanych/wykonywanych usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców.
Oferent wykaże wykonanie/wykonywanie minimum 2 usług w ww. okresie z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców. Na żądanie Zamawiającego Oferent zobowiązany będzie do dostarczenia dokumentów potwierdzających wykonanie/wykonywanie wykazanych usług.

Rozdział V. Opis sposobu przygotowania oferty

Oferta powinna spełniać warunki określone w niniejszych „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”. Ofertę należy przygotować na formularzu „**FORMULARZ OFERTOWY**” stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszych „Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert”.

Do oferty należy dołączyć dokumenty rejestrowe firmy.

Oferta w formie pisemnej powinna być złożona pod adresem:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o.
ul. Chorzowska 38, 41-605 Świętochłowice
Sekcja Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych – pokój nr 19

do dnia 05.06.2019 r. do godz. 12.00.

Rozdział VI. Związanie ofertą

Oferent będzie związany ofertą 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Rozdział VII Opis kryteriów i sposobu dokonywania ich oceny

Przy wyborze oferty Zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami:

kryterium – **cena – 100%**

Zastosowane wzory do obliczenia punktowego:

Kryterium cena = cena najtańszej oferty/cena badanej oferty x 100

Zasady wyboru oferty i udzielenia zamówienia:

Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta:

- jest zgodna z treścią Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,
- została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru.

Rozdział VIII. Informacje o sposobie porozumienia się Zamawiającego z Wykonawcą.

1. Zamawiający dopuszcza porozumiewanie się z Wykonawcami oprócz formy pisemnej również drogą elektroniczną: zaopatrzenie@zoz.net.pl
2. Osobami uprawnionymi do kontaktowania się z oferentami i udzielania wyjaśnień dotyczących Konkursu Ofert jest:
 - Jacek Drażyk tel. (32) 621 95 45, e-mail: zaopatrzenie@zoz.net.pl

Rozdział IX. Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o., ul. Chorzowska 38, 41-605 Świętochłowice, tel.: 32 621 95 35, adres e-mail: sekretariat@zoz.net.pl;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych w następujący sposób:
 - pod adresem poczty elektronicznej: m.czyzycka@zoz.net.pl
 - pisemnie na adres siedziby Administratora
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na wykonanie Programu Naprawczego

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o.

- dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o., nr 9/ZA/19 prowadzonym w trybie art. 4 pkt. 8 Ustawy prawo zamówień publicznych;
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986 j.t.), dalej „ustawa Pzp”;
 5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.
 6. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
 7. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
 8. Posiada Pani/Pan:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych*;
 - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 9. Nie przysługuje Pani/Panu:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

* **Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

** **Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

Załączniki do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert:

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1,
2. Wzór umowy – Załącznik nr 2,

FORMULARZ OFERTOWY

Wykonawca:

Dane Wykonawcy.....

Siedziba Wykonawcy.....

Numer telefonu:.....Numer Fax/mail :.....

Prosimy o odpowiedź do dnia 05.06.2019 r. r. do godziny 12.00**OFERTA CENOWA****dotyczy: wykonania Programu Naprawczego dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach sp. z o.o..****Oferujemy wykonanie zamówienia za cenę:**

Cena ofertowa netto zł

(słownie:)

Stawka VAT%, wartość podatku VAT zł

Cena ofertowa brutto zł

(słownie:)

1. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z szczegółowymi warunkami konkursu ofert, nie wnosimy żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych ofertą przez czas wskazany w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
3. Oświadczamy, że wzór umowy został przez nas zaakceptowany bez zastrzeżeń i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r. str. 1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzieleni zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu. (W przypadku gdy

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o.

wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. poprzez jego wykreślenie)

.....
Pieczęć i podpis osoby uprawnionej

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o.