
MCS/ZP/2214-10/2025

WARUNKI KONKURSU OFERT

W SPRAWIE ZAWARCIA UMOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE LECZENIA STOMATOLOGICZNEGO PRZEZ LEKARZA DENTYSTĘ NA RZECZ PACJENTÓW MAZOWIECKIEGO CENTRUM STOMATOLOGII SP. Z O.O. W WARSZAWIE.

Podstawy prawne:

- 1) *ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,*
- 2) *ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,*
- 3) *Rozporządzenie Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 22.12.2011 r.*

1. Udzielający zamówienia:

Mazowieckie Centrum Stomatologii Spółka z o.o. w Warszawie, 00-301 Warszawa, ul. Nowy Zjazd 1, NIP: 5252465327; REGON: 142049482; tel. 22 556 93 00, fax. 22 556 94 03, www// mcs-przychodnia.pl, adres e-mail: sekretariat@mcs-przychodnia.pl

2. Przedmiotem konkursu ofert jest zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia stomatologicznego przez lekarza dentystę w Poradni Stomatologii Dziecięcej na rzecz pacjentów Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o. w Warszawie.
3. O zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych mogą ubiegać się Przyjmujący Zamówienie, którzy spełniają następujące warunki:
 - 1) posiadają uprawnienia niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych;
 - 2) spełniają i przyjmują kryteria określone w niniejszych Warunkach konkursu ofert oraz we wzorze umowy;
 - 3) posiadają aktualne, właściwe terytorialnie prawo wykonywania zawodu lekarza;
 - 4) posiadają umowę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 22.12.2011 r.*;
 - 5) prowadzą działalność gospodarczą;
 - 6) posiadają zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego: Kartoteka karna i Kartoteka nieletnich.
4. Zakres świadczeń zdrowotnych: leczenie stomatologiczne – szacunkowa liczba pacjentów w ramach kontraktu Udzielającego zamówienie z NFZ: około 260 osób miesięcznie oraz poza kontraktem z NFZ (świadczenia komercyjne) ok. 50 osób miesięcznie.
5. Czas obowiązywania umowy: **36 miesięcy.**
6. Rozpoczęcie świadczeń: **listopad 2025 r.**
7. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Kierownik Udzielającego zamówienia powołał Komisję konkursową.
8. Komisja konkursowa odrzuci oferty w przypadkach określonych w przepisie art. 149 *ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych w zw. z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.*
9. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
10. Kierownik Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne na podstawie art. 150 ust. 1 *ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych w zw. z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.*
11. Przyjmującym Zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia zasad postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i 154 *ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych w zw. z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.*

12. Kryteria oceny ofert – Komisja konkursowa dokona wyboru **najkorzystniejszej oferty** biorąc pod uwagę następujące kryteria:

- 1) spełnianie warunków określonych w pkt 3 „Warunków Konkursu Ofert”,
- 2) **W ramach kontraktu z NFZ** - najkorzystniejsza (najniższa) cena za punkt w PLN za świadczenia udzielane w ramach świadczeń zdrowotnych finansowanych przez NFZ w sposób obiektywny zgodnie ze wzorem:

$$W1 = \frac{50 \text{ pkt} \times \text{najniższa cena wśród złożonych ofert}}{\text{cena danego oferenta}}$$

proponowana cena za punkt nie może być wyższa niż: **0,56 PLN**

- 3) **Poza kontraktem z NFZ** - najkorzystniejsza (najniższa) stawka procentowa dla udzielanych świadczeń zdrowotnych za wykonane świadczenia odpłatne naliczane od kwot zawartych w aktualnym cenniku Udzielającego Zamówienia w sposób obiektywny zgodnie ze wzorem:

$$W2 = \frac{50 \text{ pkt} \times \text{najniższa wartość procentu wśród złożonych ofert}}{\text{wartość procentu danego oferenta}}$$

proponowany udział procentowy nie może być wyższy niż: **36,00%**

- 4) **Sposób obliczania punktów:**

$$W_o = W1 + W2$$

Oferta może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

W_o - wartość całej oferty

13. Sposób obliczania wynagrodzenia za wykonane świadczenia zdrowotne.

$$C \times n\% = W\acute{s}$$

C – cena procedury wg cennika NFZ lub Udzielającego zamówienia

n% - stawka procentowa wynikająca z umowy

W^ś – wycena świadczenia

14. Rozstrzygnięcie postępowania

- 1) Udzielający zamówienia wyłoni Oferenta/Oferentów, których oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w WKO oraz przedstawia najkorzystniejszą ofertę, wg podanych kryteriów;
- 2) komisja w części niejawniej konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia korzystniejszej ceny za udzielane świadczenia zdrowotne;
- 3) do negocjacji zaprasza się Oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia i realizacji umowy w liczbie, która zapewni możliwość dokonania skutecznego wyboru. Komisja przeprowadzi negocjacje co najmniej z dwoma Oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent. Dopuszczalne są również negocjacje z jednym Oferentem, o ile w konkursie złożono jedną ofertę;
- 4) do negocjacji kwalifikuje się Oferentów, licząc kolejno od najwyższej łącznej oceny uzyskanej na podstawie kryteriów konkursowych.
- 5) przed dokonaniem wyboru komisja może rozszerzyć listę Oferentów zaproszonych do negocjacji;

- 6) komisja konkursowa dokumentuje przebieg negocjacji z Oferentami w protokole z negocjacji;
 - 7) ustalenie w procesie negocjacji ceny nie oznacza dokonania wyboru Oferenta i przyrzeczenia zawarcia umowy;
 - 8) Udzielający zamówienia zastrzega możliwość wybrania kilku ofert, o największej uzyskanej punktacji, o ile cena ofert nie przekracza kwoty, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na realizację zamówienia, celem zabezpieczenia realizacji kontraktu oraz świadczeń komercyjnych.
15. W toku postępowania, do czasu zakończenia postępowania, Przyjmujący zamówienie może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
 16. Udzielający zamówienia rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłosi niezwłocznie na swojej stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń, a także przekaże w formie określonej w pkt 25 Warunków Konkursu Ofert wszystkim uczestnikom konkursu ofert.
 17. Udzielający zamówienia zawrze umowę z Przyjmującym zamówienie, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
 - 1) Podpisanie umowy nastąpi w miejscu i czasie określonym przez Udzielającego zamówienia, w jego siedzibie.
 - 2) Przed podpisaniem umowy Oferent winien złożyć dodatkowo następujące dokumenty:
 - **kopię zaświadczenia lekarskiego o zdolności do pracy;**
 - **kopię zaświadczenia o przeszkoleniu BHP;**
 - **kopię polisy OC, jeżeli nie została złożona w ofercie konkursowej;**
 18. Do umów na świadczenia zdrowotne stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.
 19. Składanie ofert:
 - 1) ofertę należy złożyć w formie pisemnej w zamkniętej kopercie pod rygorem nieważności.

Kopertę należy zaadresować wg wzoru:

KONKURS W SPRAWIE ZAWARCIA UMOWY NA UDZIELANIE
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZA DENTYSTĘ DLA
PACJENTÓW MAZOWIECKIEGO CENTRUM STOMATOLOGII
SP. Z O.O. W WARSZAWIE
„Nr ref. KO/10/25”

NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 30.10.2025 r. GODZ: 13:00

20. Miejsce i termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć w Sekretariacie pokój 321 Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o. w Warszawie **do dnia 30.10.2025 r. do godz. 12:30.**

Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 30.10.2025 r. o godz. 13:00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia w sali Wykładowej III piętro p. 326.

Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

21. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym wg załączonego wzoru – Formularz oferty (załączniki nr 1) oraz pozostałymi dokumentami wymienionymi w pkt 23. Oferta winna być napisana w języku polskim w sposób czytelny, wszystkie strony oferty muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Przyjmującego zamówienie.
22. **Oferta musi zawierać:**
 - 1) Formularz oferty (załącznik nr 1.) - złożony w oryginale;
 - 2) Kopia prawa wykonywania zawodu lekarza dentysty;
 - 3) Kopia dyplomu ukończenia studiów o kierunku lekarskim;

- 4) Kopia polisy lub pisemne zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej – stosownie do przepisów;
 - 5) Kopia zaświadczenia z KRK.
23. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie przekazywać będą w formie pisemnej lub pocztą elektroniczną.
24. Informacji o przedmiocie konkursu ofert udzielają: w godz. 8:00-16:00 w kwestiach merytorycznych Dyrektor ds. Medycznych tel. 22 55 69 400 w kwestiach formalnych Zespół Zamówień Publicznych tel. 22 556 94 30 zamowienia@mcs-przychodnia.pl
25. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny.
26. 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”, informuję, że:
- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Mazowieckie Centrum Stomatologii Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie 00-301 Warszawa ul. Nowy Zjazd 1, centrala: (022) 556 93 00, sekretariat: (022) 556 94 00, fax (022) 556 94 03, www.mcs-przychodnia.pl, e-mail: sekretariat@mcs-przychodnia.pl
 - 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Mazowieckim Centrum Stomatologii Sp. z o.o. jest Pani Iga Papińska, adres e-mail - iod@mcs-przychodnia.pl, telefon: 22 55 69 400;
 - 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z konkursem ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych (**nr ref. sprawy: KO/10/25**);
 - 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja konkursowa w oparciu o *art. 135 ust. 1 z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*;
 - 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat od dnia zakończenia konkursu ofert, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lat, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
 - 4) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach: *ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej*, związanym z udziałem w konkursie ofert;
 - 6) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
 - 7) posiada Pani/Pan:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
 - 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;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
 - 8) nie przysługuje Pani/Panu:
 - w związku z art. 17 ust. 3 lit. d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - 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.
27. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych Warunkach Konkursu Ofert mają zastosowanie przepisy:
- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,

- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych,
- 3) Kodeksu cywilnego.

28. Warunki Konkursu Ofert zawierają następujące załączniki:

- 1) Formularz oferty - **Załącznik nr 1.**
- 2) Projekt umowy - **Załącznik nr 2.**

.....
(nazwa Przyjmującego Zamówienie)

FORMULARZ OFERTY

OFERTA

Ja ,

Imię i nazwisko osoby Przyjmującej Zamówienie

działając w imieniu i na rzecz Przyjmującego zamówienie:

Nazwa Przyjmującego zamówienie	
Adres	
NIP	
REGON	
Nr telefonu	
e-mail	

- Zobowiązuję się do realizacji lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia stomatologicznego dla pacjentów Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o. w Warszawie zgodnie z warunkami konkursu ofert.
- Wartość oferty (odpowiednio dla wybranego rodzaju świadczeń) określam na:
 -pln za punkt rozliczeniowy za świadczenia udzielane w **ramach kontraktu** z Narodowym Funduszem Zdrowia – według normy ustalonej przez Dyrektora ds. Medycznych Udzielającego zamówienia (**wartość nie może być wyższa niż 0,56 pln**);
 -% od ceny zrealizowanego świadczenia zgodnie z aktualnym cennikiem Udzielającego Zamówienia za świadczenia nier refundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia – (**wartość nie może być wyższa niż 36,00%**);
- Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu, projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz posiadam niezbędne informacje do przygotowania oferty.
- Jestem uprawniony/-na do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.

5. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania świadczeń zdrowotnych oraz dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do ich wykonywania.
6. Oświadczam, że złożona oferta odpowiada warunkom konkursu i jest ważna przez okres związania ofertą wynoszący **30 dni** od daty upływu terminu składania ofert.
7. Wyrażam zgodę na podpisanie umowy na okres : 36 miesięcy
8. Zobowiązuję się do zawarcia pisemnej umowy od listopada 2025 r.

Załącznikami do niniejszej oferty są:

1.
2.
3.
4.
5.

Data

.....
/Podpis i pieczęć Przyjmującego zamówienie/