

znak: WO.422.45.2017
11NFZ/ZRP/AJ/95353/2017

Gdańsk, dnia 29 września 2017 r.

COPERNICUS
Podmiot Lecznicy Sp. z o.o.
ul. Nowe Ogrody 1-6
80-803 Gdańsk

DECYZJA nr 59/2017

z dnia 29 września 2017 r.

Dyrektora Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Działając na podstawie art. 154 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 1793 ze zm.), zwanej dalej „ustawą o świadczeniach”, w związku z art. 104 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku Kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2017 r., poz. 1257 ze zm. – dalej k.p.a.) – po rozpatrzeniu odwołania złożonego przez:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o.
ul. Nowe Ogrody 1-6
80-803 Gdańsk

dotyczącego rozstrzygnięcia z dnia 12.09.2017 r.

postępowania nr: **11-17-000675/LSZ/03/1/01**

w rodzaju: leczenie szpitalne

w zakresie: gastroenterologia – hospitalizacja; gastroenterologia - hospitalizacja – pakiet onkologiczny

na obszar: 2261 – Gdańsk

Dyrektor Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia:

- 1. Oddała odwołanie.**
- 2. Nadaje decyzji rygor natychmiastowej wykonalności.**

Uzasadnienie

Dyrektor Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, działając na podstawie art. 139 ust. 2 ustawy o świadczeniach, ogłosił w dniu 04.08.2017 r. postępowanie konkursowe poprzedzające zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na okres od dnia 01.10.2017 r. do dnia 30.06.2021 r. w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie gastroenterologia – hospitalizacja; gastroenterologia - hospitalizacja – pakiet onkologiczny na obszarze miasta Gdańsk.

Ogłoszenie określało wartość zamówienia na kwotę nie wyższą niż 698.332,00 zł na okres rozliczeniowy od 01.10.2017 r. do 31.12.2017 r. oraz określało maksymalną liczbę umów, które zostaną zawarte po przeprowadzeniu postępowania na 2 umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

W ogłoszeniu wskazano obowiązujące przepisy dotyczące wymogów, jakie muszą być spełnione przez podmioty składające oferty. Wskazano, że oferty mogą składać podmioty będące świadczeniodawcami i spełniające wymagania określone m.in. w Zarządzeniu nr 18/2017/DSOZ Prezesa NFZ w sprawie warunków postępowania dotyczącego zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ze zm., Zarządzeniu Nr 71/2016/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 30 czerwca 2016 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne ze zm., oraz przepisach wskazanych w ogłoszeniu ogólnie obowiązującym.

Zgodnie z ogłoszeniem, oferty w niniejszym postępowaniu należało złożyć do dnia 18.08.2017 r., a otwarcie nastąpiło w siedzibie POW NFZ w dniu 22.08.2017 r.

Na ogłoszone postępowanie konkursowe wpłynęły w terminie 3 oferty, na 3 miejsca udzielania świadczeń.

Wszystkie oferty zostały sprawdzone pod względem spełniania warunków formalnych. Komisja konkursowa wezwała do uzupełnienia braków formalno-prawnych dwóch oferentów. Wyjaśnienia zostały złożone w wyznaczonym terminie, braki zostały uzupełnione przez wszystkich oferentów.

Komisja konkursowa przeprowadziła weryfikację wszystkich oferentów w postępowaniu. Przeprowadzone weryfikacje potwierdziły zgodność złożonych ofert ze stanem faktycznym.

Do części niejawnego postępowania zakwalifikowano 3 oferty. Wszystkie spełniały wymagania określone w aktach prawnych wskazanych w ogłoszeniu o postępowaniu.

Komisja konkursowa w oparciu o art. 142 ust 5 i ust 6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych podjęła decyzję o rozstrzygnięciu postępowania bez przeprowadzenia negocjacji.

Na podstawie art. 151 ust 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, dnia 12.09.2017 r. rozstrzygnięto postępowanie 11-17-000675/LSZ/03/1/01, w wyniku którego do zawarcia umowy wybrano jeden podmiot:

-Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku.

Komisja dokonała wyboru oferenta w kolejności zgodnej z uzyskaną pozycją w rankingu końcowym, do wyczerpania wartości zamówienia określonej w ogłoszeniu. W postępowaniu nie zostały wybrane dwie oferty złożone na dwa miejsca udzielania świadczeń, w tym oferta Odwołującego. Najwyżej oceniona oferta Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku otrzymała 72,85 punkty, w tym za kryteria cenowe 1,50 pkt i za kryteria niecenowe 71,35 pkt. i wyczerpała określone w ogłoszeniu środki finansowe przeznaczone przez zamawiającego w przedmiotowym postępowaniu. Niewybrana oferta Odwołującego za kryteria cenowe uzyskała 1,5 pkt, a za niecenowe 69,85 pkt – w sumie 71,35 pkt.

Ocena ofert wybranych i odwołującego się przedstawia się następująco:

Nazwa kategorii	Maksymalna liczba punktów	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku	COPERNICUS Podmiot Leczniczy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Inne	1,00	0,00	0,00
Kompleksowość	20,00	15,00	15,00
Jakość	60,00	48,85	50,85
_WARUNKI WYMAGANE	0,00	0,00	0,00
Ciągłość	4,00	4,00	0,00
Dostępność	12,00	3,50	4,00
Cena	3,00	1,50	1,50
Razem	100,00	72,85	71,35

Poniżej przedstawiono szczegółową ocenę ofert złożonych w postępowaniu ofert przez odwołującego oraz wybranego w wyniku rozstrzygnięcia postępowania:

Lp.	Pytanie	Max liczba punktów do uzyskania w grupie pytań	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku	COPERNICUS Podmiot Leczniczy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
1.1.	Kompleksowość			
1.1.1.	PORADNIE / ODDZIAŁY / PRACOWNIE / GABINETY			
1.1.1.1	SZP_24 4920 apteka szpitalna lub zakładowa - wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego.	1,00	1,00	1,00
1.1.1.2	SZP_24 8500 bank krwi - wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego.	1,00	0,00	1,00
1.1.1.3	SZP_24 7910 pracownia endoskopii - wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego.	1,00	1,00	1,00
1.1.1.4	SZP_24 Oferent realizuje umowę w zakresie gastroenterologii w poradni przyszpitalnej.	3,00	3,00	3,00
1.1.1.5	SZP_24 Oferent realizuje umowę w zakresie diabetologii w poradni przyszpitalnej.	3,00	3,00	3,00
1.1.2.1	SZP_24 Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej - w lokalizacji.	1,00	0,00	1,00
1.1.2.2	SZP_24 Rodzaj wykonywanych badań tomografii w lokalizacji	1,00	1,00	1,00
1.1.2.3	SZP_24 Badania rezonansu magnetycznego - w lokalizacji.	2,00	2,00	2,00
1.1.2.4	SZP_24 Zapewnienie realizacji zadań związanych z koordynacją przeszczepień w wymiarze co najmniej 1/4 etatu - w lokalizacji.	1,00	0,00	1,00
1.1.2.5	SZP_24 Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii - specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej - równoważnik co najmniej 1/4 etatu - w lokalizacji.	1,00	1,00	1,00
1.1.2.6	SZP_24 Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych.	3,00	3,00	0,00
1.1.3.1	SZP_24 Realizacja umowy w następujących zakresach: 1) chemioterapia - hospitalizacja; 2) chemioterapia - leczenie jednego dnia; 3) chemioterapia w trybie ambulatoryjnym.	1,00	0,00	0,00
1.1.3.2	SZP_24 Realizacja umowy - co najmniej dwa z następujących zakresów: 1) teleradioterapia; 2) brachyterapia; 3) terapia izotopowa.	1,00	0,00	0,00
1.2.	Jakość			

1.2.1.	PERSONEL			
1.2.1.1	SZP_24 Wymiar zatrudnienia - lekarza specjalisty w dziedzinie gastroenterologii	6,00	2,00	6,00
1.2.1.2	SZP_24 Zapewnienie wyodrębnionej całodobowej opieki lekarskiej we wszystkie dni tygodnia.	4,00	4,00	4,00
1.2.2.	WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI			
1.2.2.1	SZP_W Pobyty "0" i "1"- dniowe - powyżej 30 % w ostatnim okresie rozliczeniowym, z wyłączeniem zgonów.	0,00	0,00	0,00
1.2.2.2	SZP_W Udzielenie świadczeń przez osoby o kwalifikacjach niższych niż wykazane w ofercie.	0,00	0,00	0,00
1.2.2.3	SZP_W Udzielenie świadczeń w sposób i w warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,00	0,00	0,00
1.2.2.4	SZP_W Brak sprzętu i wyposażenia wykazanego w umowie - tylko na podstawie kontroli.	0,00	0,00	0,00
1.2.2.5	SZP_W Obciążenie świadczenioborców kosztami leków lub wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego w przypadkach, o których mowa w art. 35 ustawy o świadczeniach.	0,00	0,00	0,00
1.2.2.6	SZP_W Pobieranie nienależnych opłat od świadczenioborców za świadczenia będące przedmiotem umowy.	0,00	0,00	0,00
1.2.2.7	SZP_W Niezasadne ordynowanie leków lub wyrobów medycznych lub środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego - tylko na podstawie kontroli.	0,00	0,00	0,00
1.2.2.8	SZP_W Udzielanie świadczeń w miejscach udzielenia świadczeń nieobjętych umową.	0,00	0,00	0,00
1.2.2.9	SZP_W Przedstawienie danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonano płatności nienależnych środków finansowych lub nieprawidłowe kwalifikowanie udzielonych świadczeń - tylko na podstawie kontroli.	0,00	0,00	0,00
1.2.2.10	SZP_W Niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.	0,00	0,00	0,00
1.2.2.11	SZP_W Stwierdzenie naruszeń, które zostały stwierdzone w poprzednich kontrolach.	0,00	0,00	0,00
1.2.2.12	SZP_W Brak aktualnego przeglądu serwisowego sprzętu i aparatury medycznej do wykonania świadczenia - tylko na podstawie kontroli.	0,00	0,00	0,00
1.2.2.13	SZP_W Co najmniej 10 % świadczeń po raz pierwszy przekazanych do rozliczenia po upływie ostatniego okresu rozliczeniowego.	0,00	0,00	0,00

1.2.2.14	SZP_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o prowadzonych listach oczekujących na udzielenie świadczeń, co najmniej za dwa okresy sprawozdawcze (miesięczne) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty.	0,00	0,00	0,00
1.2.2.15	SZP_W Nieprzekazanie wymaganych informacji o pierwszym wolnym terminie udzielenia świadczenia, co najmniej za cztery okresy sprawozdawcze (tygodniowe) w okresie 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc obejmujący termin złożenia oferty lub przekazanie informacji niezgodnych ze stanem faktycznym.	0,00	0,00	0,00
1.2.3.	KONTROLA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH I ANTYBIOTYKOTERAPII			
1.2.3.1	SZP_W 7120 Pracownia diagnostyki mikrobiologicznej	0,30	0,15	0,15
1.2.3.2	SZP_W Udział nie rzadziej niż raz na 24 miesiące w zewnętrznych badaniach wielośrodkowych monitorowania zakażeń, zgodnie z metodologią opracowaną przez Europejskie Centrum Zapobiegania i Kontroli Chorób (ECDC), poświadczony przez jednostkę koordynującą.	0,15	0,15	0,15
1.2.3.3	SZP_W Przewodniczący zespołu kontroli zakażeń szpitalnych - lekarz specjalista w dziedzinie: mikrobiologii lekarskiej lub chorób zakaźnych, lub epidemiologii, uczestniczący co najmniej dwa razy do roku w szkoleniach zewnętrznych związanych z profilaktyką zakażeń szpitalnych i racjonalną antybiotykoterapią.	0,15	0,15	0,15
1.2.3.4	SZP_W Przewodniczący zespołu kontroli zakażeń szpitalnych jest zatrudniony do pełnienia tej funkcji w szpitalu na podstawie odrębnej umowy z określonymi zadaniami i uprawnieniami.	0,20	0,20	0,20
1.2.3.5	SZP_W Pielęgniarka lub położna - specjalista w dziedzinie epidemiologii lub higieny i epidemiologii - równoważnik co najmniej 1 etatu przeliczeniowego na 200 łóżek, wyodrębniony do realizacji zadań zespołu kontroli zakażeń szpitalnych.	0,25	0,25	0,25
1.2.3.6	SZP_W Sporządzenie przez zespół kontroli zakażeń szpitalnych nie rzadziej niż raz na 12 miesięcy analizy mikrobiologicznej oddziałów w postaci raportu obejmującego rozpoznanie specyficznych dla szpitala problemów lekooporności, plan wdrożenia działań zapobiegawczych oraz ocenę podjętych działań.	0,25	0,25	0,25
1.2.3.7	SZP_W Sporządzenie przez zespół kontroli zakażeń szpitalnych w ciągu ostatnich 24 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie analiz, o których mowa w lp. 5. *	0,25	0,25	0,25

1.2.3.8	SZP_W Wdrożenie programu higieny rąk w oparciu o wielomodułowe zalecenia WHO.	0,25	0,25	0,25
1.2.3.9	SZP_W Realizacja w ciągu ostatnich 24 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie programu, o którym mowa w lp. 7. *	0,25	0,25	0,25
1.2.3.10	SZP_W Szpital opracował wskazania do izolacji chorych według rodzaju stwierdzonego drobnoustroju lub obrazu klinicznego wskazującego na chorobę zakaźną lub zakażenie, która wymaga izolacji chorego, oraz dokumentuje ich przestrzeganie	0,50	0,50	0,50
1.2.3.11	SZP_W Szpital posiada własną standardową procedurę postępowania w zakresie antybiotykowej profilaktyki okołoooperacyjnej, wynikającą z zaleceń towarzystw naukowych, oraz nie rzadziej niż raz do roku dokumentuje jej przestrzeganie w szczególności w zakresie czasu podawania leków.	0,20	0,20	0,20
1.2.3.12	SZP_W Udokumentowane wdrożenie aktualizowanego co najmniej raz na dwa lata programu polityki antybiotykowej w oparciu o rekomendacje Narodowego Programu Ochrony Antybiotyków.	0,35	0,35	0,35
1.2.3.13	SZP_W Zapewnienie konsultanta do spraw antybiotykoterapii - lekarz specjalista w dziedzinie: mikrobiologia lekarska lub choroby zakaźne, lub farmakologia kliniczna.	0,35	0,35	0,35
1.2.3.14	SZP_W Udokumentowane wdrożenie, weryfikowanego nie rzadziej niż raz do roku, planu zmniejszania ryzyka wystąpienia zakażenia szpitalnego w oparciu o analizę: 1) czynników ryzyka związanych z przyjęciem świadczeniobiorcy zakażonego lub kolonizowanego niebezpiecznymi drobnoustrojami w ujęciu epidemiologicznym; 2) czynników ryzyka identyfikowanych w procesie monitorowania zakażeń szpitalnych lub prowadzenia kontroli wewnętrznych; 3) czynników ryzyka związanych z wykonywaniem procedur szczególnie narażających na wystąpienie zakażenia szpitalnego.	0,40	0,40	0,40
1.2.3.15	SZP_W W szpitalu monitorowanie zakażeń jest prowadzone w sposób czynny - bieżący - przez zespół kontroli zakażeń szpitalnych. Udokumentowana coroczna ocena monitorowania zakażeń obejmuje w szczególności: 1) weryfikację priorytetów monitorowania zakażeń; 2) analizę wyników monitorowania, opracowywanie wniosków i wdrażanie na ich podstawie działań; 3) ocenę wiarygodności uzyskanych danych.	0,35	0,35	0,35

1.2.3.16	SZP_W Udokumentowane obowiązkowe wstępne przeszkolenie pracowników działalności podstawowej z zakresu profilaktyki zakażeń szpitalnych.	0,15	0,15	0,15
1.2.3.17	SZP_W Udokumentowany udział pracowników działalności podstawowej w szkoleniu z zakresu profilaktyki zakażeń szpitalnych, przeprowadzanym przez przedstawicieli zespołu kontroli zakażeń nie rzadziej niż raz w roku.	0,15	0,15	0,15
1.2.3.18	SZP_W Zapewnienie medycznej diagnostyki mikrobiologicznej -całodobowo.	0,50	0,50	0,50
1.2.4.	REALIZACJA WYBRANYCH ŚWIADCZEŃ			
1.2.4.1	SZP_24 Świadczeniodawca realizuje świadczenia w ramach umowy na podstawie karty diagnostyki i leczenia onkologicznego, o której mowa w art. 32a ust. 1 ustawy o świadczeniach.	2,00	2,00	2,00
1.2.4.2	SZP_24 Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 3-krotnego wykonania procedur określonych w pkt 1, 2 i 5, oraz co najmniej 3 procedur określonych w pkt 3 i 4 (ICD-9): 1) endosonografia z biopsją (EUS); 2) enteroskopia balonowa do badania endoskopowego jelita cienkiego; 3) endoskopowa podśluzówkowa dyssekcja (ESD): a) 42.331 endoskopowa ablacja nowotworu przełyku, b) 42.332 endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku, c) 42.333 endoskopowe wycięcie polipa przełyku, d) 42.334 endoskopowe nastrzykanie żyłaków przełyku, e) 42.339 endoskopowe wycięcie/ zniszczenie zmiany/ tkanki przełyku - inne, f) 43.411 endoskopowe wycięcie polipów żołądka, g) 43.412 endoskopowe wycięcie żyłaków żołądka, h) 43.419 endoskopowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki żołądka - inne, i) 45.42 endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego, j) 45.431 endoskopowa ablacja guza jelita grubego, k) 45.432 endoskopowe opanowanie krwotoku z grubego, l) 45.439 endoskopowe zniszczenie innych zmian lub tkanek jelita grubego - inne; 4) zaawansowane metody zabiegów na drogach żółciowych (ECPW u osób ze zmienioną pooperacyjnie anatomią, drenaż dróg żółciowych w technice rendez-vous): a) 51.11 endoskopowa cholangiografia wsteczna, b) 51.14 endoskopowa biopsja przewodów żółciowych zwieracza Oddiego, c) 51.84 endoskopowe rozszerzenie brodawki i dróg żółciowych, d) 51.85 endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki, e) 51.86 endoskopowe wprowadzenie sondy przez nos do przewodu żółciowego,	6,00	6,00	0,00

	f) 51.871 endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego, g) 51.872 endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żółciowego, h) 51.88 endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych, i) 45.132 enteroskopia, j) 45.134 enteroskopia dwubalonowa, k) 45.139 endoskopia jelita cienkiego - inne; 5) endoskopowa miotomia przelyku (POEM).			
1.2.4.3	SZP_24 Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Indukcja remisji wrzodziejącego zapalenia jelita grubego (WZJG) (ICD-10 K51).	4,00	4,00	4,00
1.2.4.4	SZP_24 Realizacja umowy w zakresie programu lekowego Leczenie choroby Leśniowskiego-Crohna (chLC) (ICD-10 K 50).	4,00	4,00	4,00
1.2.5.	SPRZĘT, APARATURA MEDYCZNA, POMIESZCZENIA			
1.2.5.1	SZP_24 Aparat USG - w miejscu udzielania świadczeń.	1,00	1,00	1,00
1.2.5.2	SZP_24 pH-metr - w lokalizacji.	2,00	0,00	2,00
1.2.6	POZOSTAŁE WARUNKI			
1.2.6.1	SZP_W Zautomatyzowany system mycia i dezynfekcji łóżek weryfikowalny wydrukiem.	1,00	0,00	0,00
1.2.6.10	SZP_24 W oddziale jest prowadzone szkolenie specjalizacyjne lekarzy przez podmiot wpisany na listę jednostek akredytowanych do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie odpowiadającej zakresowi świadczeń objętych przedmiotem postępowania.	5,00	5,00	5,00
1.2.6.2	SZP_W Zgodność specjalności komórki organizacyjnej VIII części kodu resortowego z przedmiotem postępowania.	1,00	1,00	1,00
1.2.6.3	SZP_W Zewnętrzna ocena - systemy zarządzania - certyfikat ISO 9001 systemu zarządzania jakością.	1,50	1,50	1,50
1.2.6.4	SZP_W Zewnętrzna ocena - systemy zarządzania - certyfikat ISO 27001 systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji.	0,50	0,50	0,50

1.2.6.5	SZP_W Certyfikat akredytacyjny przyznany zgodnie z ustawą o akredytacji.	8,00	8,00	8,00
1.2.6.6	SZP_W Prowadzenie dokumentacji medycznej	5,00	3,00	3,00
1.2.6.7	SZP_24 W oddziale co najmniej 1 pokój jednoosobowy z węzłem sanitarnym lub izolatka.	1,00	1,00	1,00
1.2.6.8	SZP_24 Co najmniej 20 łóżek w oddziale gastroenterologii - wpisanych w rejestrze.	2,00	0,00	2,00
1.2.6.9	SZP_24 Co najmniej 1 łóżko z wyodrębnioną opieką pielęgniarską, o których mowa w § 4 ust. 2 rozporządzenia szpitalnego - w miejscu udzielania świadczeń - wpisane w rejestrze	1,00	1,00	1,00
1.3.	Dostępność			
1.3.1.	Dostępność			
1.3.1.1	SZP_W Pracownia diagnostyki laboratoryjnej	2,00	1,00	1,50
1.3.1.2	SZP_W Różnorodność realizacji świadczeń - wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie	4,50	0,00	0,00
1.3.1.3	SZP_W Co najmniej jedno z pomieszczeń higieniczno-sanitarnych ogólnodostępnych w oddziale szpitalnym przystosowane dla osób niepełnosprawnych.	1,00	1,00	1,00
1.3.1.4	SZP_W Odrębna aplikacja służąca wykonaniu obowiązku zapewnienia bieżącej rejestracji świadczeniobiorców drogą elektroniczną, ze zwrotnym automatycznym wskazaniem terminu.	3,00	0,00	0,00
1.3.1.5	SZP_W Zapewnienie co najmniej 1 łóżka o zwiększonej nośności co najmniej 250 kg - w lokalizacji.	0,50	0,50	0,50
1.3.1.6	SZP_W Zapewnienie dostępu do aparatury medycznej dla świadczeniobiorców z otyłością: 1) rezonans magnetyczny o nośności co najmniej 250 kg lub; 2) tomograf komputerowy o nośności co najmniej 260 kg.	1,00	1,00	1,00
1.4.	Ciągłość			
1.4.1.	Ciągłość			
1.4.1.1	SZP_W W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie:	3,00	3,00	0,00
1.4.1.2	SZP_W W dniu złożenia oferty oferent realizuje na podstawie umowy proces leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie.	1,00	1,00	0,00

1.5.1.1	W OKRESIE ZWIĄZANIA OFERTĄ ORAZ PRZEZ CAŁY OKRES REALIZACJI UMOWY OFERENT SPEŁNIA I BĘDZIE SPEŁNIAŁ WYMAGANIA OKREŚLONE W ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ZDROWIA W SPRAWIE ŚWIADCZEŃ GWARANTOWANYCH W ZAKRESIE BĘDĄCYM PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA ORAZ W ZARZĄDZENIU PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA W SPRAWIE OKREŚLENIA WARUNKÓW ZAWIERANIA I REALIZACJI UMÓW BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM NINIEJSZEGO POSTĘPOWANIA.	0,00	0,00	0,00
1.6.	INNE			
1.6.1.	INNE			
1.6.1.1	SZP_W Współpraca z Agencją - realizacja umowy, o której mowa w art. 311c ust. 4 ustawy o świadczeniach, w zakresie świadczeń objętych przedmiotem postępowania.	1,00	0,00	0,00
1.6.1.2	SZP_W Brak ważnej pozytywnej opinii, o której mowa w art. 95d ust. 1 ustawy o świadczeniach - dotyczy podmiotu leczniczego lub jednostek lub komórek organizacyjnych zakładu leczniczego utworzonych po dniu 29 czerwca 2016 r. lub inwestycji wszczętej po tym dniu, przy pomocy których mają być udzielane świadczenia opieki zdrowotnej objęte przedmiotem postępowania.	0,00	0,00	0,00
Łącznie kryteria niecenowe		97,00	71,35	69,85

W niniejszym postępowaniu zaplanowano i zakupiono świadczenia w ilości 698.332,00 pkt za cenę jednostkową 1 zł, za kwotę 698.332,00 zł, co stanowi 100% ilości punktów określonych w ogłoszeniu. Świadczenia w tym zakresie zatem zostały zabezpieczone.

W dniu 19.09.2017 r. do Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia wpłynęło odwołanie złożone przez oferenta COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o. o., ul. Nowe Ogrody 1-6, 80-803 Gdańsk od rozstrzygnięcia postępowania 11-17-000675/LSZ/03/1/01. W odwołaniu oferent zarzucił:

1. naruszenie art. 134 ust. 1 ustawy o świadczeniach przez przeprowadzenie postępowania z pominięciem zasad równego traktowania wszystkich świadczeniodawców oraz z pominięciem zasad uczciwej konkurencji poprzez wybór tylko jednej oferty do zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do realizacji świadczeń w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie: gastroenterologia - hospitalizacja, gastroenterologia - hospitalizacja - pakiet onkologiczny tj. Samodzielnego Publicznego

Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku, który według Odwołującego nie posiada doświadczenia w realizacji świadczeń w zakresie gastroenterologia – hospitalizacja przeznaczając dla niego kwotę aż blisko 3-krotnie przewyższającą jego aktualny kontrakt, w przeliczeniu na jeden kwartał. Ponadto informuje, że wybrany podmiot obecnie w ramach umowy w zakresie leczenia szpitalne realizuje na wskazanym oddziale, dysponującym 9 zarejestrowanymi łózkami, świadczenia z zakresu gastroenterologia tylko w trybie hospitalizacja planowa, a komisja konkursowa przeznaczyła dla niego kwotę aż blisko 3-krotnie przewyższającą jego aktualny kontrakt, w przeliczeniu na jeden kwartał.

Odwołujący zarzuca brak przeprowadzenia negocjacji pomimo, że jego oferta została przygotowana w sposób niezwykle rzetelny, oddający stan faktyczny i potwierdzający gotowość do realizacji różnorodnych świadczeń z przedmiotowego zakresu, przy jednoczesnym zagwarantowaniu najwyższych kompetencji personelu medycznego pięciu lekarzy specjalistów z wieloletnim doświadczeniem w leczeniu zabiegowym i zachowawczym najtrudniejszych przypadków z dziedziny gastroenterologii, jak również kompleksowość procesu diagnostyczno-terapeutycznego. Powyższe według COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. wpłynie na ograniczenie dostępności do specjalistycznych świadczeń dla pacjentów z województwa pomorskiego.

2. naruszenie art. 148 ustawy o świadczeniach przez niewłaściwe stosowanie kryteriów wyboru ofert poprzez nieuzasadnioną zmianę odpowiedzi na pytanie nr 1.3.1.2 SZP W Różnorodność realizacji świadczeń - wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono: z odpowiedzi „co najmniej 50% rozpoznań zasadniczych wg ICD-IO, ze wszystkich możliwych rozpoznań do realizacji w danym zakresie świadczeń” na odpowiedź – „żadna z powyższych”. Odwołujący podnosi, że informację o tej decyzji otrzymał pismem znak: 11NFZ/WSOZ-SLS/AC/89879/2017 w dniu 11 września 2017 r. drogą mailową o godzinie 15:35. Mając na uwadze czas pracy administracji Spółki do godz. 15.00, skuteczne doręczenie pisma miało miejsce dnia 12 września 2017 r., to jest już w dniu rozstrzygnięcia niniejszego postępowania. Informacja o zmianie odpowiedzi w ankiecie przez Komisję konkursową nie zawierała żadnego uzasadnienia. W wyniku decyzji Komisji konkursowej łączna ocena oferty złożonej przez w/w podmiot została obniżona o 3 pkt. Odwołujący przedstawił poniższą tabelę dowodząc o różnorodności realizacji świadczeń — wykonanych w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, rozpoznań zasadniczych wg ICD-10, ze wszystkich możliwych rozpoznań do realizacji w danym zakresie świadczeń na poziomie 71%:

<i>Wykaz jednostek chorobowych wg klasyfikacji ICD-IO - gastroenterologia</i>	<i>Liczba procedur możliwych do zrealizowania</i>	<i>Liczba procedur Kopernika okresie od 2016-07-01 do 2017-06-30</i>
K20-K31 Choroby przełyku, żołądka i dwunastnicy	12	8
K50-K52 Niezakaźne zapalenie jelita cienkiego i grubego	3	3
K55-K63 Inne choroby jelit	9	8
K70-K77 Choroby wątroby	8	3
K80-K87 Schorzenia pęcherzyka żółciowego, przewodu żółciowego i trzustki	8	5
K90-K93 Inne choroby układu pokarmowego	4	3
C15 Nowotwór przełyku	1	1
C 16 Nowotwór żołądka	1	1
C18 Nowotwór jelita grubego	1	1
C22 Nowotwór wątroby i dróg żółciowych	1	1
C25 Nowotwór trzustki	1	1
	49	35

Odwołanie zostało złożone w terminie.

Zgodnie z art. 154 ust. 6a ustawy o świadczeniach, stronami postępowania są świadczeniodawca, który złożył odwołanie oraz świadczeniodawcy, którzy zostali wybrani do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu. Tym samym w niniejszym postępowaniu stronami są:

- Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku, ul. Kartuska 4/6, 80-104 Gdańsk oraz
- COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

W dniu 13.09.2017 r. Odwołujący się na podstawie art. 73 §1 k.p.a. wniósł o wgląd do dokumentów, dotyczących rozstrzygniętego w dniu 12 września 2017 r. postępowania konkursowego w rodzaju leczenia szpitalne. Odwołujący zapoznał się z dokumentami postępowania i w dniu 22 września 2017 roku wniósł uzupełnienie do odwołania z dnia 18.09.2017 r. w którym ponownie zarzucił komisji konkursowej:

1. naruszenie art. 134 ust. 1 ustawy o świadczeniach poprzez przeprowadzenie postępowania z pominięciem zasad równego traktowania wszystkich świadczeniodawców oraz z pominięciem zasad uczciwej konkurencji polegające na zawyżeniu oceny oferty złożonej przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku, zaniechaniu

przez Komisję konkursową rzetelnej weryfikacji złożonej oferty oraz wyborze tej oferty do zawarcia umowy o udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych oraz

2. naruszenie art. 149 ust. 1 pkt 2 ustawy o świadczeniach poprzez nieodrzućenie oferty zawierającej nieprawdziwe informacje, złożonej przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku.

W uzasadnieniu Odwołujący zarzucił poświadczenie nieprawdy przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku w niżej wymienionych pytaniach oraz zaniechanie przez komisję konkursową rzetelnej weryfikacji oferty ww. podmiotu w tym zakresie:

1. 1.1.2.1. „*Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej - w lokalizacji.*” Udzielona odpowiedź: - Tak.
2. 1.1.2.2 „*Rodzaj wykonywanych badań tomografii w lokalizacji.*”
Udzielona odpowiedź: - badania tomografii wielorzędowej.
3. 1.1.2.3 „*Badania rezonansu magnetycznego - w lokalizacji.*”
Udzielona odpowiedź: TAK.
4. 1.1.2.5 „*Zapewnienie realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii - specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej - równoważnik co najmniej 1/4 etatu - w lokalizacji.*”
Udzielona odpowiedź: TAK.
5. 1.1.2.6 „*Realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych.*”
Udzielona odpowiedź: TAK.
6. 1.2.1.1 „*Wymiar zatrudnienia - lekarza specjalisty w dziedzinie gastroenterologii.*”
Udzielona odpowiedź: - równoważnik co najmniej 3 etatów.
7. pytania od 1.2.2.1 do 1.2.2.15 - dotyczy części WYNIKI KONTROLI I INNE NIEPRAWIDŁOWOŚCI
Udzielone odpowiedzi: NIE
8. 1.2.3.1 „*Pracownia diagnostyki mikrobiologicznej.*”
Udzielona odpowiedź: - w lokalizacji.
9. pytania od 1.2.3.2 do 1.2.3.17. dotyczy części KONTROLA ZAKAŻEŃ SZPITALNYCH I ANTYBIOTYKOTERAPII
Udzielone odpowiedzi: TAK.
10. 1.2.3.18 „*Zapewnienie medycznej diagnostyki mikrobiologicznej całodobowo.*”
Udzielona odpowiedź: TAK.

11. 1.2.4.2 „Wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających 0 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie, co najmniej 3-krotnego wykonania procedur określonych w pkt 1, 2 i 5, oraz co najmniej 3 procedur określonych w pkt 3 i 4 (ICD-9): 1) endosonografia z biopsją (EUS); 2) enteroskopia balonowa do badania endoskopowego jelita cienkiego; 3) endoskopowa podśluzówkowa dyssekcja (ESD): a) 42.331 endoskopowa ablacja nowotworu przełyku, b) 42.332 endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku, c) 42.333 endoskopowe wycięcie polipa przełyku, d) 42.334 endoskopowe nastrzykanie żyłaków przełyku, e) 42.339 endoskopowe wycięcie/ zniszczenie zmiany/ tkanki przełyku - inne, f) 43.411 endoskopowe wycięcie polipów żołądka, g) 43.412 endoskopowe wycięcie żyłaków żołądka, h) 43.419 endoskopowe wycięcie lub zniszczenie zmiany lub tkanki żołądka - inne, i) 45.42 endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego, j) 45.431 endoskopowa ablacja guza jelita grubego, k) 45.432 endoskopowe opanowanie krwotoku z grubego, l) 45.439 endoskopowe zniszczenie innych zmian lub tkanek jelita grubego - inne; 4) zaawansowane metody zabiegów na drogach żółciowych (ECPW u osób ze zmienioną pooperacyjnie anatomią, drenaż dróg żółciowych w technice rendez- vous): a) 51.11 endoskopowa cholangiografia wsteczna, b) 51.14 endoskopowa biopsja przewodów żółciowych zwieracza Oddiego, c) 51.84 endoskopowe rozszerzenie brodawki i dróg żółciowych, d) 51.85 endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki, e) 51.86 endoskopowe wprowadzenie sondy przez nos do przewodu żółciowego, f) 51.871 endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego, g) 51.872 endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żółciowego, h) 51.88 endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych, i) 45.132 enteroskopia, j) 45.134 enteroskopia dwubalonowa, k) 45.139 endoskopia jelita cienkiego - inne; 5) endoskopowa miotomia przełyku (POEM).”

Udzielona odpowiedź: TAK.

12. 1.2.5.1 „Aparat USG - w miejscu udzielania świadczeń.”

Udzielona odpowiedź: TAK.

13. 1.2.5.2 „pH-metr - w lokalizacji.”

Udzielona odpowiedź: TAK.

14. 1.3.1.1 „Pracownia diagnostyki laboratoryjnej.”

Udzielona odpowiedź: - wpis w rejestrze część VIII kodu resortowego: 7100 - całodobowo w lokalizacji.

Pismem z dnia 20.09.2017 r. Odwołujący się został poinformowany o wszczęciu postępowania administracyjnego zainicjowanego jego odwołaniem oraz, że zgodnie z art. 10 § 1 kodeksu postępowania administracyjnego posiada prawo do czynnego udziału na każdym etapie postępowania, a przed wydaniem decyzji przez Dyrektora Oddziału w przedmiotowej sprawie, istnieje możliwość wypowiedzenia się co do zebranych w Oddziale dowodów i materiałów oraz zgłoszonych żądań.

Po szczegółowym zapoznaniu się z przebiegiem postępowania konkursowego oraz treścią wszystkich zarzutów podniesionych w odwołaniu, Dyrektor POW NFZ stwierdza, że:

odwołanie złożone przez oferenta nie zasługuje na uwzględnienie.

Rozpatrując przedmiotowe odwołanie należało zauważyć, co następuje:

Zgodnie z art. 154 ust. 2 i 3 ustawy o świadczeniach, Dyrektor Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia rozpatruje odwołanie w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i wydaje decyzję administracyjną w tej sprawie. Odwołanie, stosownie do treści art. 152 ust. 1 oraz art. 154 ust. 1 ustawy o świadczeniach, przysługuje świadczeniodawcy, biorącemu udział w postępowaniu, jeżeli jego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Fundusz zasad postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Wskazać przy tym należy, że postępowanie zainicjowane wniesionym odwołaniem jest postępowaniem kontrolnym w stosunku do postępowania o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i służy ono, co do zasady, weryfikacji zaskarżonego rozstrzygnięcia, umożliwiając jego wzruszenie. Zasadniczym celem organu rozpatrującego odwołanie jest zbadanie, czy rozstrzygnięcie postępowania, dokonane przez komisję, zostało podjęte z naruszeniem zasad postępowania, a okoliczności podniesione w odwołaniu miały wpływ na ocenę możliwości zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z wybranymi podmiotami. Organ rozpoznający sprawę nie przeprowadza ponownie postępowania, ale w oparciu o akta sprawy bada, czy faktycznie doszło do naruszenia zasad postępowania przy dokonaniu rozstrzygnięcia postępowania i czy w związku z tym interes prawny Odwołującego doznał naruszenia.

Zgodnie z art. 134 ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Fundusz jest zobowiązany zapewnić równe traktowanie wszystkich świadczeniodawców ubiegających się o zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej i prowadzić postępowanie w sposób gwarantujący zachowanie uczciwej konkurencji.

Komisja konkursowa dokonała weryfikacji wszystkich ofert w oparciu o warunki wymagane, określone w aktach prawa powszechnie obowiązującego oraz zarządzeniach Prezesa NFZ, wyszczególnionych we wniosku nr 2017/00062 o ogłoszeniu postępowania przeprowadzonego w trybie konkursu ofert, ogłoszonego w dniu 04.08.2017 r.

Warunki wymagane były znane wszystkim oferentom, co zostało potwierdzone w złożonych przez nich oświadczeniach.

Dokonując oceny przeprowadzonego postępowania konkursowego w rodzaju leczenie szpitalne nr 11-17-000675/LSZ/03/1/01, w trakcie postępowania odwoławczego zainicjowanego złożonym przez

COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. z o. o. odwołaniem do organu I instancji, należy ponadto wskazać, iż:

- 1) oferta Odwołującego została przyjęta do postępowania konkursowego, a jej ocena została dokonana zgodnie z kryteriami określonymi w art. 146 ust.1 pkt 2 i wymienionymi w art. 148 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, z uwzględnieniem kryteriów szczegółowych określonych w rozporządzeniu 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. 2016 r., poz. 1372 ze zm. – dalej rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert);
- 2) na podstawie ankiet wypełnionych przez oferentów w ofercie, komisja konkursowa dokonała analizy porównawczej ofert biorących udział w postępowaniu konkursowym obejmujących jakość, ciągłość, kompleksowość, dostępność oraz cenę i ilość, a także dokonała ich oceny punktowej; nadmienić należy, iż ocena ofert odbywa się poprzez system informatyczny, co dodatkowo daje gwarancję stosowania jednakowych kryteriów wobec wszystkich oferentów;
- 3) wartość punktowa w danym kryterium wynikała z sumowania punktów uzyskanych w poszczególnych pytaniach ankietowych na podstawie udzielonych przez oferentów odpowiedzi i wartości punktowej ustalonej według zarządzenia nr 18/2017/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 14 marca 2017 r. w sprawie warunków postępowania dotyczącego zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z późn. zm.;
- 4) kryteria oceny ofert i warunki wymagane od świadczeniodawców były jawne i nie podlegały zmianie w toku postępowania;
- 5) wszyscy oferenci, w tym Odwołujący się w oświadczeniu załączonym do oferty oświadczyli, iż zapoznali się z warunkami postępowania oraz warunkami zawierania umów i nie zgłosili do nich zastrzeżeń oraz przyjęli je do stosowania.

Określone w art. 134 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zasady prowadzenia postępowania o zawarcie umowy to zasada równego traktowania wszystkich uczestników postępowania oraz zachowanie zasad uczciwej konkurencji. Równe traktowanie polega na tym, by wszystkie wymagania, informacje i wyjaśnienia, a także dokumenty związane z postępowaniem o zawarcie umowy były udostępniane na tych samych zasadach wszystkim oferentom. Natomiast sposobem gwarantującym prowadzenie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń z zachowaniem zasad uczciwej konkurencji jest prowadzenie postępowania w taki sposób, by nie dopuścić do przekazania, ujawnienia lub wykorzystania informacji stanowiących tajemnicę danego podmiotu - osobom trzecim. Należy dodatkowo mieć na uwadze, iż w myśl art. 138 ustawy o świadczeniach

- do postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej nie stosuje się przepisów ustawy o zamówieniach publicznych.

Mając na uwadze powyższe, odnosząc się do zarzutów zawartych w odwołaniu należy stwierdzić, że:

W postępowaniu nr 11-17-000675/LSZ/03/1/01 każda ze złożonych ofert, także Odwołującego oceniana była według tych samych kryteriów i mogła za każde z nich uzyskać taką samą ilość punktów. W przedmiotowym postępowaniu do zawarcia umowy została wybrana oferta, która spełniała stawiane wymagania, była pierwsza w kolejności wynikającej z rankingu końcowego, a wartość złożonej oferty wyczerpywała środki finansowe, które Zamawiający przeznaczył na świadczenia zdrowotne będące przedmiotem zamówienia.

Podkreślić należy, iż postępowanie konkursowe prowadzi się w celu zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, zatem na każdym jego etapie komisja konkursowa podejmuje działania zmierzające do wyboru ofert i zawarcia umów w takiej liczbie, która zapewni świadczeniobiorcom dostęp do świadczeń zdrowotnych określonego rodzaju. Działania komisji nie mają jednak prowadzić do zawarcia umów ze wszystkimi oferentami, biorącymi udział w postępowaniu. Zgodnie z ideą konkursu, zadaniem komisji jest wybór najkorzystniejszych ofert, w ramach kwoty zamówienia. Nie oznacza to konieczności zawierania umów z każdym z oferentów przystępujących do konkursu. Konkurs ofert nie stanowi zatem gwarancji przedłużenia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, ani nie jest też gwarancją jej zawarcia, jest zaś trybem wyboru oferentów celem zawarcia umów w poszczególnych zakresach i rodzajach świadczeń.

Oferent, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku, którego oferta została wybrana w wyniku rozstrzygnięcia postępowania konkursowego, uzyskał wyższą punktację niż Odwołujący się, a jego propozycja finansowa wyczerpała kwotę przewidzianą w ogłoszeniu o postępowaniu konkursowym.

Odnosząc się do zarzutu:

1. zmiany odpowiedzi w ofercie Odwołującego się na pytanie nr 1.3.1.2 *„Różnorodność realizacji świadczeń - wykonanie w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc, w którym ogłoszono postępowanie”* : z odpowiedzi „co najmniej 50% rozpoznań zasadniczych wg ICD-IO, ze wszystkich możliwych rozpoznań do realizacji w danym zakresie świadczeń” na odpowiedź – „żadna z powyższych” należy zauważyć, że zgodnie z opinią Ministerstwa Zdrowia powyższe kryterium jest spełnione w przypadku zrealizowania świadczeń gwarantowanych scharakteryzowanych rozpoznaniem spośród wszystkich możliwych do realizacji w ramach umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie gastroenterologii, które określone są w charakterystyce grup JGP

zawartych w załączniku nr 9 ICD Zarządzenia Nr 73/2017/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 22 sierpnia 2017 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne z późn. zm.

2. w przypadku pytania nr 1.1.2.1 „*Badania angiografii lub cyfrowej angiografii subtrakcyjnej – w lokalizacji.*” należy zaznaczyć, że komisja konkursowa dokonała weryfikacji powyższego pytania i na podstawie uzyskanej pisemnej odpowiedzi od Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku dokonała zmiany odpowiedzi w ankiecie z „Tak” na odpowiedź „Nie”. Powyższe pytanie było warunkiem dodatkowo ocenianym.
3. w pytaniu nr 1.1.2.2, dotyczącym wykonywania badań tomografii w lokalizacji należy stwierdzić, że odpowiedź jest prawidłowa. Powyższe potwierdza część II oferty (wykaz podwykonawców) jak i umowa podwykonawstwa zawarta z Affidea Sp. z o.o. na wykonywanie badań TK. Powyższe badania realizowane są w budynku przy ul. Nowe Ogrody 1-6 w Gdańsku natomiast oddział gastroenterologiczny SPZOZ MSWiA mieści się 160 m dalej. Należy podkreślić, że zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 5 sierpnia 2016 r. z późn zm. przez lokalizację rozumie się budynek lub zespół budynków oznaczonych tym samym adresem albo oznaczonych innymi adresami, ale położonymi obok siebie i tworzącymi funkcjonalną całość, w których jest zlokalizowane miejsce udzielania świadczeń.
4. w pytaniu nr 1.1.2.3 dotyczącym wykonywania rezonansu magnetycznego w lokalizacji należy stwierdzić, że odpowiedź jest prawidłowa. Powyższe potwierdza część II oferty (wykaz podwykonawców) jak i umowa podwykonawstwa zawarta z Affidea Sp. z o.o. na wykonywanie badań TK. Powyższe badania realizowane są w budynku przy ul. Nowe Ogrody 1-6 w Gdańsku natomiast oddział gastroenterologiczny SPZOZ MSWiA mieści się 160 m dalej. Należy podkreślić, że zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 5 sierpnia 2016 r. z późn zm. przez lokalizację rozumie się budynek lub zespół budynków oznaczonych tym samym adresem albo oznaczonych innymi adresami, ale położonymi obok siebie i tworzącymi funkcjonalną całość, w których jest zlokalizowane miejsce udzielania świadczeń.
5. w pytaniu nr 1.1.2.5 dotyczącym realizacji zadań związanych z optymalizacją farmakoterapii - specjalista w dziedzinie farmacji klinicznej lub farmacji szpitalnej, lub farmakologii klinicznej - równoważnik co najmniej 1/4 etatu - w lokalizacji.” Należy stwierdzić, że odpowiedź jest prawidłowa, ponieważ posiada on 2 specjalistów farmacji szpitalnej. Komisja konkursowa

w wezwaniu do SPZOZ MSWiA w Gdańsku do złożenia wyjaśnień, dotyczących złożonej ankiety omyłkowo wpisała lekarza wykazanego w ofercie Copernicus Podmiot leczniczy Sp. z o.o.

6. w pytaniu nr 1.1.2.6. dotyczącym realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców, z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych dotyczących laboratoryjnej diagnostyki medycznej i mikrobiologicznych badań laboratoryjnych należy uznać, że Samodzielny Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku udzielił prawidłowej odpowiedzi. Komisja konkursowa uznała, że realizacja świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy odbywa się bez udziału podwykonawców.
7. w ofercie SPZOZ MSWiA w pytaniu nr. 1.2.1.1 w ankiecie komisja konkursowa dokonała zmiany odpowiedzi zmieniając odpowiedź: z równoważnik co najmniej 3 etatów lekarza specjalisty w dziedzinie gastroenterologii na równoważnik co najmniej 1 etatu specjalisty w dziedzinie gastroenterologii.
8. w pytaniach od 1.2.3.2 do 1.2.3.17. dotyczących wyników kontroli i innych nieprawidłowości należy stwierdzić, że odpowiedź jest prawidłowa. Zgodnie z definicją Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 5 sierpnia 2016 r. z późn zm. kryterium jakości- wyniki kontroli dotyczą umowy realizowanej w dniu złożenia ofert w ramach danego zakresu i w ramach obszaru, którego dotyczy postępowanie, oraz została stwierdzona w postępowaniu kontrolnym zakończonym wystąpieniem pokontrolnym lub w trakcie monitorowania. W umowie realizowanej w bieżącym okresie rozliczeniowym w dniu złożenia oferty nie była prowadzona kontrola.
9. w pytaniach od 1.2.3.2 do 1.2.3.17. dotyczących części kontroli zakażeń szpitalnych i antybiotykoterapii należy stwierdzić, że odpowiedź jest prawidłowa. Oferent na wezwanie komisji konkursowej z dnia 25.08.2017 r. ponownie potwierdził spełnienie warunków zawartych w ww. pytaniach składając oświadczenia do pisma z dnia 28.09.2017 r. Ponadto zespół kontrolujący podczas wizytacji w dniu 07.09.2017 r. uzyskał wgląd do dokumentacji potwierdzający powyższe warunki.
10. w pytaniu 1.2.3.18 dotyczącego zapewnienia pracowni mikrobiologicznej należy stwierdzić, że odpowiedź jest prawidłowa. Samodzielny Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku w ankiecie oświadczył, że spełnia ww. warunek, jednocześnie na wezwanie do braków formalnych do dnia 28.08.2017 r. przedstawił umowę podwykonawstwa zawartą z Laboratorium Medycznym Bruss Grupa Alab Sp. z o.o. na badania diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologii i serologii grup krwi.
11. w pytaniu 1.2.4.2 dotyczącym realizacji wybranych procedur Komisja konkursowa przyjęła oświadczenie oferenta.

12. w pytaniu 1.2.5.1 dotyczącym USG w miejscu należy stwierdzić, że odpowiedź jest prawidłowa. Należy podkreślić, że zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 5 sierpnia 2016 r. z późn. zm. przez miejsce udzielania świadczeń rozumie się pomieszczenie lub zespół pomieszczeń w tej samej lokalizacji, powiązanych funkcjonalnie i organizacyjnie w celu wykonywania świadczeń gwarantowanych. Oddział gastroenterologiczny w Samodzielny Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku mieści się w tej samej lokalizacji co pracownia USG i jest z nią powiązany organizacyjnie.

13. w pytaniu 1.3.1.1 dotyczącym pracowni diagnostyki laboratoryjnej należy stwierdzić, że ww. warunek jest spełniony przez Samodzielny Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Gdańsku. W części VIII-ankieta ww. podmiot oświadczył, że spełnia ww. warunek. Na wezwanie komisji konkursowej z dnia 25.08.2017 r. ponownie złożył oświadczenie o posiadaniu całodobowego dostępu do wykonywania badań laboratoryjnych.

Komisja konkursowa w oparciu o treść art. 142 ust. 6 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych podjęła decyzję o dokonaniu wyboru świadczeniodawcy bez przeprowadzenia negocjacji tj. poprzez proste przyjęcie oferty. Negocjacje nie stanowią bowiem obligatoryjnego elementu postępowania konkursowego.

Ponadto, komisja konkursowa przeprowadziła rzetelną weryfikację każdej oferty złożonej w niniejszym postępowaniu konkursowym. Wskazać w tym miejscu należy, że także sami Oferenci złożyli oświadczenia, iż dane przedstawione w ofercie i oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

Mając powyższe na uwadze, w ocenie Dyrektora POW NFZ, nie zostały naruszone obowiązujące zasady przeprowadzania przedmiotowego postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, a interes prawny Odwołującego nie doznał uszczerbku, o którym mowa w art. 152 ust. 1 ustawy o świadczeniach.

Wobec braku podstaw do uwzględnienia odwołania, na podstawie art. 154 ust. 3 ustawy o świadczeniach należało je oddalić.

Decyzji na podstawie art. 108 § 1 kodeksu postępowania administracyjnego ze względu na ryzyko ograniczenia dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie – gastroenterologia – hospitalizacja ,

gastroenterologia – hospitalizacja – pakiet onkologiczny od 1 października 2017 r. a co za tym idzie ze względu na ochronę zdrowia lub życia ludzkiego nadano rygor natychmiastowej wykonalności.

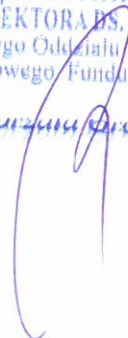
Pouczenie

W oparciu o art. 154 ust. 4 i 5 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 1793 ze zm.), od niniejszej decyzji przysługuje wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy do Dyrektora Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w terminie 7 dni od dnia doręczenia niniejszej decyzji. W oparciu o art. 52 § 3 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi (tj. Dz. U. z 2017 r. poz. 1369) strona może wnieść od niniejszej decyzji za pośrednictwem Dyrektora Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia skargę do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego w Gdańsku (Al. Zwycięstwa 16/17, 80-219 Gdańsk) w terminie 30 dni od dnia doręczenia niniejszej decyzji, rezygnując z prawa złożenia wniosku o ponowne rozpatrzenie sprawy.

W trakcie biegu terminu do wniesienia odwołania strona może zrzec się prawa do wniesienia odwołania wobec organu, który wydał decyzję. Z dniem doręczenia organowi oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania, decyzja staje się ostateczna i prawomocna, co oznacza, iż decyzja podlega natychmiastowemu wykonaniu i brak jest możliwości zaskarżenia decyzji do Wojewódzkiego Sądu Administracyjnego. Nie jest możliwe skuteczne cofnięcie oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania.

Zgodnie z rozporządzeniem Rady Ministrów z dnia 16 grudnia 2003 r. w sprawie wysokości oraz szczegółowych zasad pobierania wpisu w postępowaniu przed sądami administracyjnymi (Dz.U. z 2003 r., Nr 221 poz. 2193 ze zm.) od złożonej skargi należy uiścić wpis stały w kwocie 200 zł. Natomiast na podstawie art. 243 § 1 ustawy z dnia 30 sierpnia 2002 r. Prawo o postępowaniu przed sądami administracyjnymi stronie, na podstawie wniosku złożonego przed wszczęciem postępowania lub w jego toku przysługuje prawo pomocy na zasadach określonych w art. 244 tej ustawy.

Z up. DYREKTORA
Z-CIA DYREKTORA DS. MEDYCZNYCH
Pomorskiego Oddziału Wojewódzkiego
Narodowego Funduszu Zdrowia



Otrzymują:

- 1) COPERNICUS Podmiot Leczniczy Sp. zo.o., ul. Nowe Ogrody 1-6, 80-803 Gdańsk;
- 2) SP ZOZ MSWiA w Gdańsku, ul. Kartuska 4/6, 80-104 Gdańsk;
- 3) a/a.