

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
SAMO ZDROWIE  
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Rynek 34  
31-410 Dobczyce  
strona składająca odwołanie

Halina Święch, Krzysztof Święch  
ul. Niepodległości 38  
32-400 MYŚLENICE  
strona wybrana do zawarcia umowy

Krystian Stangel  
ul. Chmieleniec 19/U1  
30-348 KRAKÓW  
strona wybrana do zawarcia umowy

Anna Szafraniec  
ul. ppłk. Jana Dunin-Brzezińskiego 9A/33  
32-400 MYŚLENICE  
strona wybrana do zawarcia umowy

Grażyna Loręćik, Robert Telega  
ul. Mickiewicza 5  
32-400 MYŚLENICE  
strona wybrana do zawarcia umowy

Anna Kusiak, Krystyna Niewiadomska  
ul. Solidarności 16  
32-400 MYŚLENICE  
strona wybrana do zawarcia umowy

Centrum Stomatologiczne Myślenice  
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Ogrodowa 1a  
32-400 MYŚLENICE  
strona wybrana do zawarcia umowy

Decyzja  
z dnia 28 MAJ 2014 2014 r.  
nr 42/STM/2014

Dyrektora  
Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

Działając na podstawie art. 104 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego (tj. Dz. U. z 2013 r., poz. 267) oraz art. 154 ust. 3, w związku z art. 154 ust. 1 oraz 107 ust. 5 pkt 8 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2008 r. Nr 164 poz. 1027 z późn. zm.) zwaną dalej „ustawą”, w związku z odwołaniem złożonym przez Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SAMO ZDROWIE sp. z o.o. ul. Rynek 34, 31-410 Dobczyce od rozstrzygnięcia postępowania poprzedzającego zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej nr 06-14-000330/STM/07/1/07.0000.218.02/01, prowadzonego w trybie konkursu ofert w rodzaju: leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne, Dyrektor Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia

~~uwzględni~~/oddala\* odwołanie

#### UZASADNIENIE

Dyrektor Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie zwany dalej "Dyrektorem" na podstawie art. 139 ust. 2 ustawy oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2004 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. z 2004 r., nr 273, poz. 2719), ogłosił postępowanie nr 06-14-000330/STM/07/1/07.0000.218.02/01 prowadzone w trybie konkursu ofert poprzedzające zawarcie umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w rodzaju: leczenie stomatologiczne w zakresie: świadczenia ogólnostomatologiczne na obszarze: 1209033 - Myślenice, 1209034 – Myślenice, 1209035 - Myślenice. W przedmiotowym postępowaniu wskazano okres obowiązywania umów od dnia 1 lipca 2014 r. do 30 czerwca 2018 r.

W wyniku przeprowadzonego postępowania wybrani do zawarcia umów zostali:

---

\* niepotrzebne skreślić

1. Halina Święch, Krzysztof Święch, ul. Niepodległości 38, 32 - 400 Myślenice - strona wybrana do zawarcia umowy,
2. Krystian Stangel, ul. Chmieleniec 19/U1, 30-348 Kraków - strona wybrana do zawarcia umowy,
3. Anna Szafraniec, ul. ppłk. Jana Dunin-Brzezińskiego 9A/33, 32-400 Myślenice - strona wybrana do zawarcia umowy,
4. Grażyna Loręćik, Robert Telega, ul. Mickiewicza 5, 32-400 Myślenice - strona wybrana do zawarcia umowy,
5. Anna Kusiak, Krystyna Niewiadomska, ul. Solidarności 16, 32-400 Myślenice - strona wybrana do zawarcia umowy,
6. Centrum Stomatologiczne Myślenice, Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Ogrodowa 1a, 32-400 Myślenice - strona wybrana do zawarcia umowy.

W myśl art. 151 ust. 1 *ustawy* oraz zgodnie z treścią informacji zawartej w ogłoszeniu postępowania rozstrzygnięcie nastąpiło dnia 30 kwietnia 2014 roku. Informacja o wynikach postępowania została opublikowana na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej MOW NFZ w Krakowie. Została, tym samym wypełniona dyspozycja z art. 151 ust. 2 *ustawy*, która stanowi o jawności informacji o postępowaniu w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Zgodnie z postanowieniami art. 152 ust. 1 *ustawy*, świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Fundusz zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 *ustawy*. W myśl art. 154 ust. 1 *ustawy*, Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu odwołanie w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

Pismem z dnia 5 maja 2014 r. do Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia w Krakowie wpłynęło odwołanie złożone przez Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SAMO ZDROWIE sp. z o.o., zwany dalej „Odwołującym”, bądź „Oferentem”, od rozstrzygnięcia postępowania nr 06-14-000330/STM/07/1/07.0000.218.02/01. Odwołanie zostało wniesione w terminie.

W odwołaniu Oferent wniósł o „ponowne rozpatrzenie i analizę” oferty złożonej w postępowaniu nr 06-14-000330/STM/07/1/07.0000.218.02/01 oraz „uwzględnienie w szczególności certyfikatu ISO nr 1201/09/2013/J/C z dnia 12.09.13 (zgodny z normą jakości PN – EN ISO 9001:2009) oraz „wieloletniej pozytywnej współpracy z Narodowym Funduszem Zdrowia”. Nadmienił też o „pozytywnych kontrolach i wizytacji w roku 2014 r”.

Zgodnie z treścią art. 154 ust. 6a ustawy określone zostały strony postępowania zainicjowanego złożonym odwołaniem. Stronami postępowania, o którym mowa w art. 154 ust. 1-6 ustawy, są świadczeniodawca, który złożył odwołanie, o którym mowa w ust. 1 tego przepisu lub wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy, o którym mowa w ust. 4 tego przepisu oraz świadczeniodawcy, którzy zostali wybrani do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. Stronami przedmiotowego postępowania są zatem:

1. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SAMO ZDROWIE, Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Rynek 34, 31-410 Dobczyce - strona składająca odwołanie,
2. Halina Święch, Krzysztof Święch, ul. Niepodległości 38, 32-400 Myślenice - strona wybrana do zawarcia umowy,
3. Krystian Stangel, ul. Chmieleniec 19/U, 1 30-348 Kraków - strona wybrana do zawarcia umowy,
4. Anna Szafraniec, ul. ppłk. Jana Dunin-Brzezińskiego 9A/33, 32-400 Myślenice - strona wybrana do zawarcia umowy,
5. Grażyna Loręcik, Robert Telega, ul. Mickiewicza 5, 32-400 Myślenice - strona wybrana do zawarcia umowy,
6. Anna Kusiak, Krystyna Niewiadomska, ul. Solidarności 16, 32-400 Myślenice - strona wybrana do zawarcia umowy,
7. Centrum Stomatologiczne Myślenice, Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Ogrodowa 1a, 32-400 Myślenice - strona wybrana do zawarcia umowy.

W dniu 15 maja 2014 roku Oferent skorzystał z przysługującego prawa określonego art. 10 k.p.a. Oferent nie podnosił dalszych zarzutów, celem uzupełnienia odwołania.

Rozpatrując odwołanie Dyrektor Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ w Krakowie stwierdził, co następuje:

Wobec braku zarzutów sformułowanych w odwołaniu, Dyrektor z natury rzeczy nie może się do nich odnieść, jednakże mając na uwadze sam fakt złożenia odwołania niżej wykazuje na prawidłowość prowadzonego przez Komisję konkursową postępowania, przez co nie zostały naruszone przepisy prawa i nie został interes prawny Odwołującego.

Zgodnie z informacją zawartą w ogłoszeniu postępowania nr 06-14-000330/STM/07/1/07.0000.218.02/01 z dnia 27 lutego 2014 r. Oferentom przystępującym do konkursu ofert zostały wskazane niżej wymienione akty prawne, które zawierały m.in.

wymagania określone przez Ministra Zdrowia i Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, zwanego dalej „Prezesem NFZ”, w odniesieniu do oferentów przystępujących do postępowania, a także stanowiły formalną i merytoryczną podstawę do wyboru ofert i rozstrzygnięcia postępowania konkursowego tj:

1. *Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2008 r., nr 164, poz. 1027 z późn. zm.), zwana dalej Ustawą,*
2. *Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2013 r., poz. 217z późn. zm.),*
3. *Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 15 grudnia 2004 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 z 2004 r., nr 273, poz. 2719),*
4. *Rozporządzenie 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),*
5. *Rozporządzenie 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),*
6. *Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2008 r., nr 81, poz. 484),*
7. *Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego (Dz. U. z 2013 r., poz. 1462),*
8. *Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych (Dz. U. z 2013 r. poz. 1505),*
9. *Zarządzenie nr 3/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 stycznia 2014 r. roku w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (ze zm.).*
10. *Zarządzeniu Nr 77/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 12 grudnia 2013 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenie stomatologiczne,*
11. *Zarządzenie Nr 57/2013/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 2 października 2013 r. w sprawie warunków postępowania dotyczących zawierania umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (ze zm).*

Jednocześnie, komisja konkursowa działa w oparciu o regulamin pracy komisji konkursowej, prowadzącej postępowanie w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przyjęty Uchwałą nr 36/2005/1 Rady Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 4 października 2005 r., zwany dalej *regulaminem*.

Dyrektor podkreśla, że strony postępowania w ofercie złożyły oświadczenie, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do Zarządzenia Nr 57/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 2 października 2013 r., potwierdzające iż Oferent „*zapoznał się z przepisami zarządzenia oraz z warunkami zawierania umów i nie zgłasza do nich zastrzeżeń oraz przyjmuje je do stosowania*”.

W części jawnej konkursu komisja konkursowa dokonała oceny formalno - prawnej oferty złożonej przez Odwołującego i nie stwierdziła żadnych braków formalnych. Tym samym oferta została zakwalifikowana do części niejawnej postępowania jako spełniająca wymagane warunki określone w przepisach prawa oraz warunki określone przez Prezesa Funduszu na podstawie art. 146 ust. 1 pkt. 3 ustawy. Fakt spełniania wszystkich wymaganych warunków określonych przepisami prawa oraz określonych przez Prezesa Funduszu na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 3 ustawy, nie skutkuje jeszcze wybraniem oferty celem zawarcia umowy. Ustawa daje bowiem Komisji konkursowej możliwość przeprowadzenia negocjacji z oferentami w celu ustalenia liczby planowanych do udzielania świadczeń oraz ceny.

Wszystkie czynności weryfikacyjne oferty zostały opisane szczegółowo poprzez sporządzenie przez Komisję konkursową protokołów oceny oferty od względem spełnienia warunków formalno – prawnych. Dokumenty te zostały udostępnione stronie i stanowią dokumentację akt sprawy. Dyrektor potwierdza prawidłowość przeprowadzonej oceny przez komisję konkursową pod względem spełnienia wymogów formalno – prawnych.

Po zakończeniu negocjacji ze wszystkimi oferentami sporządzono ranking końcowy w stosunku do wszystkich ofert, które nie zostały odrzucone. Oferty zostały uszeregowane w kolejności wynikającej z łącznej liczby punktów oceny, z uwzględnieniem wyników negocjacji.

W oparciu o zarządzenie nr 3/2014/DSOZ Prezesa NFZ oferta Odwołującego się została oceniona według jednolitych, stosowanych wobec wszystkich oferentów (kryteriów oceny) obejmujących: ciągłość, kompleksowość, dostępność, jakość udzielanych świadczeń, w tym kwalifikacje personelu, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną oraz cenę oferowanych świadczeń, zgodnie z zasadami określonymi w w/w zarządzeniu Prezesa NFZ.

W celu umożliwienia weryfikacji prawidłowości wyboru ofert dokonanych przez komisję konkursową Organ przedstawia ranking końcowy, z uwzględnieniem szczegółowej punktacji wszystkich Oferentów:

Pozycja w ranking	Nazwa oferenta	Punkty za ofertę cenową	Ciągłość	Kompleksowość	Jakość	Dostępność	Punkty razem za nie cenowe kryteria	Punkty łącznie	Status oferty – wybrana TAK/NIE
1.	Halina Święch, Krzysztof Święch 061/400039	20,000	5,000	-	37,857	12,500	55,357	75,357	TAK
2.	Krzysztof Stangel 061/300100	20,000	0,000	-	28,571	20,000	48,571	68,571	TAK
3	Anna Szafraniec 061/200806	14,673	0,000	-	41,190	12,500	53,690	68,363	TAK
4	Grażyna Loręćik, Robert Telega 061/400210	11,869	5,000	-	33,690	12,500	51,190	63,059	TAK
5	Anna Kusiak, Krzysztof Niewiadomska 061/400036	10,935	5,000	-	26,904	20,000	51,904	62,839	TAK
6	Grażyna Loręćik, Robert Telega 061/400210	14,673	5,000	-	33,690	9,167	47,857	62,530	TAK
7	Grażyna Loręćik, Robert Telega 061/400210	16,542	5,000	-	19,404	20,000	44,404	60,946	TAK
8	Centrum Stomatologiczne Myślenice Sp. z o.o. 061/400035	20,000	5,000	-	22,364	12,500	39,864	59,864	TAK
9	NZOZ Samo Zdrowie Sp. z o.o. 061/200037 Poradnia Stomatologiczna na Głogoczów 406	20,000	5,000	-	19,404	15,000	39,404	59,404	TAK
10	Krzysztof Święch 061/200758	20,000	0,000	-	23,571	12,500	36,071	56,071	NIE
11	NZOZ Samo Zdrowie Sp. z o.o. 061/200037 Poradnia Stomatologiczna na ul. Traugutta 5 B	20,000	5,000	-	19,404	10,833	35,237	55,237	NIE
11	Grażyna Loręćik, Robert Telega 061/400210	20,000	5,000	-	19,404	10,833	35,237	55,237	NIE

Powyżej wskazany ranking uwzględnia określone Zarządzeniem Nr 3/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 stycznia 2014 r. w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, kryteria oceny ofert którymi są:

1) jakość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej - oceniana w szczególności poprzez:

- a) kwalifikacje personelu, jego umiejętności oraz doświadczenie,
- b) wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną,
- c) zewnętrzną ocenę potwierdzoną certyfikatem, m.in. certyfikatem systemu zarządzania lub certyfikatem akredytacyjnym Ministra Zdrowia,
- d) ocenę kontroli zakażeń szpitalnych i polityki antybiotykowej,
- e) wyniki ostatniej kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia i zakończonej wystąpieniem pokontrolnym z uwzględnieniem ewentualnych zastrzeżeń wniesionych do dyrektora oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia do wystąpienia pokontrolnego. Wyniki kontroli odnoszą się do całego okresu obowiązywania umowy zawartej na realizację świadczeń w danym zakresie świadczeń, obowiązującej w roku poprzedzającym rok, którego dotyczy postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;

2) zapewnienia kompleksowości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej - rozumiana jako możliwość realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w danym zakresie obejmującą wszystkie etapy i elementy procesu ich realizacji, ocenianej w szczególności poprzez:

- a) planowaną strukturę świadczeń opieki zdrowotnej w danym zakresie lub planowany profil leczonych przypadków,
- b) dostęp do badań i zabiegów,
- c) posiadanie w strukturze organizacyjnej poradni/oddziałów/pracowni diagnostycznych, w tym potwierdzone wpisem w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- d) ofertę udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w innych rodzajach lub zakresach, zapewniającą łącznie ciągłość procesu diagnostycznego lub terapeutycznego;

3) dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej - oceniana w szczególności poprzez:

- a) liczbę dni i godziny pracy w harmonogramie pracy,
- b) organizację przyjęć świadczeniobiorców,
- c) brak barier dla osób niepełnosprawnych;



4) ciągłość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej - rozumiana jako organizacja udzielania świadczeń opieki zdrowotnej zapewniająca kontynuację procesu diagnostycznego lub terapeutycznego, w szczególności ograniczająca ryzyko przerwania procesu leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń opieki zdrowotnej realizowanego na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w dniu złożenia oferty w postępowaniu w sprawie zawarcia umów - oceniana w szczególności poprzez:

- a) organizację świadczeń/turnusów zapewniającą systematyczny rozkład świadczeń w okresie obowiązywania umowy,
- b) realizację procesu leczenia świadczeniobiorców w ramach danego zakresu świadczeń w dniu złożenia oferty na podstawie umowy zawartej z dyrektorem oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia;

5) cena świadczeń opieki zdrowotnej - oceniana poprzez odniesienie ceny jednostki rozliczeniowej zaproponowanej przez oferenta w ofercie lub stanowiącej końcowy wynik negocjacji w stosunku do ceny oczekiwanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w danym postępowaniu w sprawie zawarcia umowy.

Komisja konkursowa na podstawie art. 142 ust. 5 ustawy dokonała zatem wyboru ofert celem zawarcia umów w kolejności zgodnej z uzyskaną pozycją w Rankingu końcowym. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu przedmiotowego postępowania ukazało się w dniu 30 kwietnia 2014 r. Oferta Odwołującego nie znalazła się w rozstrzygnięciu konkursu.

Odnosząc się w tym miejscu do zarzutów podniesionych przez Odwołującego w odwołaniu Dyrektor zważa co następuje.

Dyrektor wskazuje w pierwszej kolejności, że przedmiotowe odwołanie w istocie rzeczy nie zawiera żadnych sformułowanych przez Odwołującego zarzutów. Organ zauważa, że pojęcie "zarzuty" stanowi wskazanie w odwołaniu uchybień czy naruszeń przepisów prawa, które Komisja winna stosować, a których obowiązku stosowania nie dopełniła, a wobec ich nie zastosowania czy błędnego zastosowania spowodowało to naruszenie interesu prawnego Odwołującego, skutkujące niedokonaniem jego wyboru do zawarcia umowy.

Naruszenie to stanowiłoby zatem podstawę sformułowania odwołania, które uprawnia do wzruszenia wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Odnosząc się zatem do odwołania Odwołującego, należy podkreślić, iż zgodnie z Zarządzeniem nr 3/2014/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia

z dnia 23 stycznia 2014 r. roku w sprawie określenia kryteriów oceny ofert w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (ze zm.) Komisja konkursowa uznała załączony do oferty certyfikat ISO nr 1201/09/2013/J/C z dnia 12.09.13 i po przeskalowaniu przyznała maksymalną ilość punktów - 3.333 w odniesieniu do obydwu miejsc udzielania świadczeń przedstawionych w ofercie.

Odpowiadając na prośbę odwołującego dotyczącą uwzględnienia „wieloletniej pozytywnej współpracy z Narodowym Funduszem Zdrowia” Oferent w postępowaniu, którego dotyczy odwołanie za kryterium ciągłości uzyskał również w obydwu miejscach udzielania świadczeń przedstawionych w ofercie maksymalną ilość punktów – 5, 000.

Rozpatrując argument Odwołującego dotyczący „pozytywnych kontroli i wizytacji w 2014 r.” również za „wyniki kontroli” Oferent uzyskał maksymalną możliwą ilość punktów tj. 0 w odniesieniu do wszystkich miejsc zgłoszonych w ofercie. Należy nadmienić, iż w tym kryterium możliwe są punkty ujemne.

Oferent zwrócił się również z prośbą o ponowne rozpatrzenie jego oferty. Organ nie może na etapie odwołania ponownie oceniać oferty Odwołującego co potwierdza wyrok Naczelnego Sądu Administracyjnego w Warszawie z dnia 25 stycznia 2012 r. sygn. akt II GSK 1458/10 w którym stwierdził, „*że rozpoznane odwołanie wniesione na podstawie art. 154 ustawy o świadczeniach (...) w związku z art. 152 tej ustawy jest ograniczone wyłącznie do zbadania, czy nie doszło do naruszenia zasad postępowania, które spowodowało uszczerbek w interesie prawnym świadczeniobiorcy (oferenta), zaś w granicach tego postępowania nie mieści się ponowna ocena złożonych ofert (...)*”.

Oferta Odwołującego nie uzyskała w rankingu końcowym wystarczającej liczby punktów, aby zostać wybraną do zawarcia umowy. Należy podkreślić, że Komisja dokonuje wyboru oferentów w kolejności zgodnej z pozycją uzyskaną w rankingu końcowym, aż do wyczerpania łącznej liczby planowanych do zakupu świadczeń lub wartości zamówienia określonej w ogłoszeniu.

Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ jako jednostka sektora finansów publicznych musi uwzględniać podczas zawierania umów rachunek ekonomiczny. Ponadto, na podstawie ustawy o świadczeniach, rola Funduszu sprowadza się do zbierania ofert usługodawców, a następnie wynegocjowania, z nimi odpowiedniej ceny i ilości świadczeń, aby osiągnąć najkorzystniejszy bilans ceny w odniesieniu do przedmiotu zamówienia. Jeśli natomiast część oferentów spełnia oczekiwane warunki cenowo-ilościowe i warunki te mieszczą się w przedmiocie zamówienia, to wybór ofert odbywa się na zasadach konkurencyjnych. Oferty z niewystarczającą ilością punktów oceny nie zostają zakwalifikowane do zawarcia umowy.

Działanie takie pozwala na zakupienie jak największej ilości świadczeń o określonej jakości, które zapewniają zamierzoną dostępność do leczenia osobom ubezpieczonym.

Prowadzi to, zatem, do zrealizowania zadań Funduszu, określonych w ustawie o świadczeniach.

Mając na względzie powyższe Dyrektor Małopolskiego Oddziału Narodowego Zdrowia nie dopatrył się naruszenia interesu prawnego Odwołującego, nie stwierdził także w postępowaniu Komisji konkursowej naruszeń obowiązujących zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, które mogłyby - w sposób pośredni lub bezpośredni - skutkować innym rozstrzygnięciem postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert, w szczególności zaś wyborem oferty Odwołującego się.

Ocena ta skutkuje uznaniem, iż nie ma podstaw do uwzględnienia odwołania.

Z-ca Dyrektora ds. Ekonomiczno-Finansowych  
Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
w Krakowie

*Robert Dziedzic*

Otrzymują:

1. Strony:

1. Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SAMO ZDROWIE Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Rynek 34, 32-410 CHRZANÓW - strona składająca odwołanie,
2. Halina Święch, Krzysztof Święch, ul. Niepodległości 38, 32-400 MYŚLENICE - strona wybrana do zawarcia umowy,
3. Krystian Stangel, ul. Chmieleniec 19/U1 30-348 KRAKÓW - strona wybrana do zawarcia umowy,
4. Anna Szafraniec, ul. ppłk. Jana Dunin-Brzezińskiego 9A/33, 32-400 MYŚLENICE - strona wybrana do zawarcia umowy,
5. Grażyna Loręcik, Robert Telega, ul. Mickiewicza 5, 32-400 MYŚLENICE - strona wybrana do zawarcia umowy,
6. Anna Kusiak, Krystyna Niewiadomska, ul. Solidarności 16, 32-400 MYŚLENICE - strona wybrana do zawarcia umowy,
7. Centrum Stomatologiczne Myślenice, Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Ogrodowa 1a, 32-400 MYŚLENICE - strona wybrana do zawarcia umowy

2. Organ a/a

**Pouczenie:**

Na podstawie art. 154 ust. 4 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) od niniejszej decyzji przysługuje wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy. Wniosek o ponowne rozpatrzenie sprawy składa się do Dyrektora Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia, ul. Ciemna 6, 31 - 056 Kraków w terminie 7 dni od dnia otrzymania niniejszej decyzji Dyrektora Małopolskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia.