

**976****ROZPORZĄDZENIE MINISTRA TRANSPORTU I GOSPODARKI MORSKIEJ**

z dnia 26 listopada 1998 r.

**zmieniające rozporządzenie w sprawie szczegółowych zasad postępowania przetargowego na udzielenie koncesji na budowę i eksploatację autostrad płatnych.**

Na podstawie art. 53 w związku z art. 47 ust. 1 ustawy z dnia 27 października 1994 r. o autostradach płatnych (Dz. U. Nr 127, poz. 627, z 1996 r. Nr 106, poz. 496 i Nr 156, poz. 775, z 1997 r. Nr 133, poz. 885 oraz z 1998 r. Nr 106, poz. 668) zarządza się, co następuje:

§ 1. W rozporządzeniu Ministra Transportu i Gospodarki Morskiej z dnia 12 maja 1995 r. w sprawie szczegółowych zasad postępowania przetargowego na udzielenie koncesji na budowę i eksploatację autostrad płatnych (Dz. U. Nr 58, poz. 306) wprowadza się następujące zmiany:

- 1) w § 10 w ust. 3 po wyrazie „służbowej” dodaje się wyrazy „oraz pisemnego oświadczenia, że nie po-

zostają z uczestnikami postępowania przetargowego w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do ich bezstronności”,

- 2) w § 12 w ust. 1 po wyrazie „przetargu” dodaje się wyrazy „przed otwarciem dokumentacji do kwalifikacji wstępnej złożonej przez jej uczestników”.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie po upływie 14 dni od dnia ogłoszenia.

Minister Transportu i Gospodarki Morskiej:

w z. *K. J. Tchórzewski*

**977****ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ**

z dnia 27 listopada 1998 r.

**w sprawie kryteriów kwalifikacji leków o różnych nazwach międzynarodowych, ale o podobnym działaniu terapeutycznym, do grupy objętej wspólnym limitem ceny.**

Na podstawie art. 38 ust. 7 ustawy z dnia 6 lutego 1997 r. o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym (Dz. U. Nr 28, poz. 153 i Nr 75, poz. 468 oraz z 1998 r. Nr 117, poz. 756, Nr 137, poz. 887 i Nr 144, poz. 929) zarządza się, co następuje:

§ 1. Leki o różnych nazwach międzynarodowych, ale o podobnym działaniu terapeutycznym, kwalifikowane są do grupy objętej wspólnym limitem ceny na podstawie następujących kryteriów:

- 1) tych samych wskazań,

- 2) udowodnionej w wyniku badań klinicznych porównywalnej skuteczności,

- 3) tego samego mechanizmu działania,

- 4) tych samych najczęściej występujących działań niepożądanych,

- 5) tej samej drogi podania.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 1999 r.

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej: *W. Maksymowicz*

**978****ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ**

z dnia 27 listopada 1998 r.

**w sprawie konkursu ofert na zawieranie przez Kasy Chorych umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.**

Na podstawie art. 54 ust. 2 ustawy z dnia 6 lutego 1997 r. o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym (Dz. U. Nr 28, poz. 153 i Nr 75, poz. 468 oraz z 1998 r. Nr 117, poz. 756, Nr 137, poz. 887 i Nr 144, poz. 929) zarządza się, co następuje:

§ 1. Rozporządzenie reguluje tryb:

- 1) składania ofert w celu zawarcia umów o udzielanie od dnia 1 stycznia 2000 r. świadczeń zdrowotnych, zwanych dalej „umowami”,

- 2) przeprowadzania konkursu ofert,
- 3) zgłaszania i rozpatrywania skarg i protestów związanych z czynnościami, o których mowa w pkt 1 i 2.

§ 2. Umowy mogą być zawarte przez Kasy Chorych, zwane dalej „zamawiającym”, wyłącznie ze świadczeniodawcami, którzy złożyli ofertę, zwanymi dalej „oferentami”, i zostali wybrani na zasadach określonych w rozporządzeniu.

§ 3. 1. Wszelkie oświadczenia i zawiadomienia składane przez zamawiającego i oferentów wymagają formy pisemnej.

2. Za zachowanie formy pisemnej uważa się także zapis treści czynności w protokole przeprowadzenia czynności.

§ 4. 1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert zamawiający powołuje komisję konkursową w składzie co najmniej 3 osób i wyznacza spośród nich przewodniczącego.

2. Członkiem komisji konkursowej nie mogą być osoby, które:

- 1) są oferentami, pozostają w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej oraz w linii bocznej do drugiego stopnia, albo są związani z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli z oferentem, jego przedstawicielem lub pełnomocnikiem albo członkami organów osób prawnych występujących jako oferenci,
- 2) pozostają z oferentem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do ich bezstronności, lub w takim stosunku pozostaje ich małżonek.

3. Członkowie komisji konkursowej po otwarciu ofert składają oświadczenia, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w ust. 2.

4. Wyłączenia członka komisji konkursowej i powołania nowego dokonuje zamawiający z urzędu lub na wniosek członka komisji konkursowej albo oferenta.

§ 5. 1. Zamawiający dokonuje ogłoszenia o konkursie ofert wraz z zaproszeniem do składania ofert.

2. Ogłoszenie o konkursie ofert zamieszcza się w biuletynie Kas Chorych, na tablicy ogłoszeń w siedzibie zamawiającego oraz w siedzibie właściwych terenowo okręgowych izb zrzeszających zawody medyczne. Zamawiający może postanowić o publikacji ogłoszenia na łamach terenowej prasy codziennej.

§ 6. W ogłoszeniu o konkursie ofert należy określić w szczególności:

- 1) nazwę i siedzibę zamawiającego,
- 2) przedmiot konkursu ofert,

3) warunki, jakie powinna spełniać oferta,

4) miejsce i termin, w którym można zapoznać się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz szczegółowymi materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu ofert; termin nie może być krótszy niż 7 dni od daty ogłoszenia,

5) miejsce i termin składania ofert nie krótszy niż 14 dni od daty ogłoszenia,

6) miejsce i termin otwarcia ofert,

7) miejsce i termin ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert,

8) zastrzeżenie o prawie do odwołania konkursu ofert oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert,

9) informację o możliwości składania skarg i protestów.

§ 7. 1. Jeżeli zamawiający przygotował dla całości lub części oferty wzór oferty lub formularz oferty, złożenie oferty lub jej części powinno nastąpić zgodnie z tym wzorem lub formularzem.

2. Zamawiający może żądać za wzory i formularze, szczegółowe warunki konkursu ofert oraz szczegółowe materiały informacyjne o przedmiocie konkursu ofert opłaty pokrywającej jedynie koszty ich druku oraz przekazania.

§ 8. Oferty składa się, pod rygorem odrzucenia, w formie pisemnej, w zamkniętych kopertach lub paczkach w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu.

§ 9. Konkurs ofert rozpoczyna się otwarciem ofert i trwa do czasu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert, chyba że postępowanie konkursowe zostanie unieważnione stosownie do § 17.

§ 10. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawniej.

§ 11. 1. W części jawnej konkursu ofert komisja konkursowa w obecności oferentów:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę otrzymanych ofert,
- 2) otwiera koperty lub paczki z ofertami i ustala, które z ofert spełniają warunki, o których mowa w § 6 pkt 3,
- 3) przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia.

2. Obecność oferentów w części jawnej konkursu ofert nie jest obowiązkowa.

3. Firma (nazwa) i adres oferenta, którego oferta jest otwierana, ogłaszane są osobom obecnym oraz niezwłocznie odnotowywane w protokole postępowania konkursowego.

4. W toku dokonywania formalnej oceny złożonych ofert komisja konkursowa może żądać udzielenia przez oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert.

5. Komisja konkursowa odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom, o których mowa w § 6 pkt 3, lub zgłoszone po wyznaczonym terminie, z zastrzeżeniem ust. 6.

6. W przypadku gdy któraś z ofert zawiera braki formalne, komisja konkursowa może zobowiązać oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. W tym trybie nie może być usunięty brak ceny i warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych.

§ 12. Komisja konkursowa ma prawo przeprowadzenia kontroli w celu potwierdzenia prawdziwości i prawidłowości danych zawartych w ofercie oraz zażądać dostarczenia dokumentów potwierdzających dane i informacje zawarte w ofercie.

§ 13. 1. W części niejawnego konkursu ofert komisja konkursowa może:

- 1) wybrać najkorzystniejszą ofertę,
- 2) dokonać wyboru większej liczby ofert, jeżeli wykonywanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert przez jednego oferenta jest niemożliwe lub utrudnione,
- 3) oddalić wszystkie oferty, jeżeli nie zapewniają właściwej możliwości wykonywania świadczeń zdrowotnych.

2. Komisja konkursowa może, jeśli zostało to przewidziane w ogłoszeniu o konkursie ofert, wybrać kilka ofert w celu wykonania całości zadania.

3. W razie oddalenia wszystkich ofert zamawiający niezwłocznie ogłasza nowy konkurs ofert.

§ 14. 1. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert, z zastrzeżeniem § 6 pkt 8.

2. Ogłoszenie zawierające firmę (nazwę) i siedzibę tego, którego ofertę wybrano, niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń w siedzibie zamawiającego.

§ 15. Z przebiegu konkursu ofert sporządza się protokół, który powinien zawierać w szczególności:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia i zakończenia konkursu ofert,
- 2) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
- 3) wykaz zgłoszonych ofert,
- 4) wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom, o których mowa w § 6 pkt 3, wraz z uzasadnieniem,
- 5) wnioski i oświadczenia członków komisji konkursowej oraz oferentów obecnych przy konkursie ofert,

6) wskazanie najkorzystniejszej dla zamawiającego oferty lub ofert albo ustalenie, że wszystkie oferty zostały oddalone,

7) wzmiankę o odczytaniu protokołu,

8) podpisy przewodniczącego komisji konkursowej oraz protokolanta.

§ 16. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert komisja konkursowa rozwiązuje się.

§ 17. 1. Zamawiający na wniosek komisji konkursowej unieważnia postępowanie konkursowe, gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta,
- 2) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem § 18,
- 3) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający przeznaczył na finansowanie zamówienia,
- 4) wystąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. O unieważnieniu postępowania konkursowego zamawiający zawiadamia pisemnie oferentów biorących w nim udział, dołączając uzasadnienie.

§ 18. Jeżeli wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, zamawiający może przyjąć tę ofertę, gdy okoliczności wskazują, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynęło więcej ofert.

§ 19. 1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez komisję konkursową lub zamawiającego określonych w ustawie i rozporządzeniu zasad przeprowadzania konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze — skarga lub protest.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) oddalenie wszystkich ofert,
- 2) unieważnienie postępowania konkursowego.

§ 20. 1. W toku postępowania konkursowego, do czasu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowaną skargę.

2. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu.

3. Komisja konkursowa rozstrzyga skargę w ciągu 3 dni od daty jej złożenia i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu skargę.

4. Ogłoszenie o złożeniu skargi i jej rozstrzygnięcie niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń w siedzibie zamawiającego.

5. W przypadku uwzględnienia skargi komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

§ 21. 1. Oferent może złożyć zamawiającemu umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu ofert w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu. Wniesienie protestu dopuszczalne jest tylko przed zawarciem umowy. Zamawiający odrzuca protest wniesiony po terminie.

2. Przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, zamawiający nie może zawrzeć umowy.

3. Wniesienie protestu wstrzymuje zawarcie umowy do czasu rozpatrzenia protestu.

4. Zamawiający rozpoznaje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.

5. Ogłoszenie o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięcie niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń w siedzibie zamawiającego.

6. W przypadku uwzględnienia protestu zamawiający ogłasza nowy konkurs ofert.

§ 22. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 1999 r.

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej: *W. Maksymowicz*

## 979

### ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ

z dnia 27 listopada 1998 r.

#### w sprawie wzoru zbiorczego zestawienia recept podlegających refundacji przez Kasy Chorych.

Na podstawie art. 59a ust. 8 ustawy z dnia 6 lutego 1997 r. o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym (Dz. U. Nr 28, poz. 153 i Nr 75, poz. 468 oraz z 1998 r. Nr 117, poz. 756, Nr 137, poz. 887 i Nr 144, poz. 929) zarządza się, co następuje:

§ 1. Ustala się wzór zbiorczego zestawienia recept, podlegających refundacji przez Kasy Chorych aptekom

(punktom aptecznym), stanowiący załącznik do rozporządzenia.

§ 2. Rozporządzenie wchodzi w życie z dniem 1 stycznia 1999 r.

Minister Zdrowia i Opieki Społecznej: *W. Maksymowicz*

Załącznik do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 27 listopada 1998 r. (poz. 979)

Pieczętka przedsiębiorcy  
prowadzącego aptekę  
lub punkt apteczny

.....  
Numer statystyczny  
(Regon)

#### ZBIORCZE ZESTAWIENIE RECEPT PODLEGAJĄCYCH REFUNDACJI PRZEZ KASY CHORYCH APTEKOM (PUNKTOM APTECZNYM)

zrealizowanych w okresie od ..... do .....\*

Lp.	Rodzaj recept	Liczba recept	Wartość leków zrealizowanych na podstawie recept wg cen detalicznych	Opłata wniesiona przez pacjenta	Kwota podlegająca refundacji
1	2	3	4	5	6
1	MzPom 31 R				
2	MzPom 31 U3				

\*) Do zbiorczego zestawienia recept podlegających refundacji należy dołączyć odrębne zestawienie recept odnoszące się do poszczególnych Kas Chorych właściwych ze względu na przynależność pacjenta.