

Sokołów Podlaski, 25.09.2015 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim  
ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na  
wykonywaniu opisów badań tomografii komputerowej  
w oparciu o teleradiologię**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**I. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferent składa ofertę Samodzielnemu Publicznemu Zakładowi Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim, zwanemu dalej „udzielającym zamówienia” lub „SPZOZ” zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu, zwanymi dalej „SWK”.
2. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych. Oferta zawierająca wariantowe propozycje cenowe zostanie odrzucona.
3. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Ofertę należy opracować na druku "OFERTA". Oferentowi nie wolno dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „OFERTA”, (w załączeniu: wzór dokumentu).
5. Oferta - pod rygorem jej odrzucenia - powinna być napisana w języku polskim (z wyłączeniem pojęć medycznych), na maszynie, komputerze lub ręcznie nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez osobę / osoby upoważnione do złożenia oferty.
6. Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub nadane jako przesyłka pocztowa lub drogą faksu, niezależnie od daty nadania, nie będą rozpatrywane. Za datę złożenia oferty udzielający zamówienia uznaje datę dostarczenia oferty udzielającemu zamówienia w miejscu wskazanym w Rozdziale V, pkt 1, poniżej.
7. Każda zapisana strona oferty powinna być parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
8. Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.

9. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami na ponumerowanych stronach należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:

*Imię i nazwisko / Nazwa Oferenta*

**Konkurs ofert na świadczenie usług zdrowotnych polegających na wykonywaniu opisów badań tomografii komputerowej w oparciu o teleradiologię**

**Nie otwierać przed 7.10.2015 r.**

10. Oferta pod rygorem odrzucenia musi zawierać wszystkie wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu dokumenty wymienione w Rozdziale II.  
Jeśli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii - winien być opatrzony adnotacją: „za zgodność z oryginałem” i podpisany przez osobę składającą ofertę.
11. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę. Nie dopuszcza się dokonywania poprawek lub zmian w treści oferty za pomocą korektora.
12. Ofertę przed upływem terminu składania ofert można zmienić lub wycofać.
13. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i w formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta winna być dodatkowo oznaczona określeniem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
14. Udzielający zamówienia może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a Udzielający zamówienia nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

**II. WYMAGANIA FORMALNO - PRAWNE W ODNIESIENIU DO OFERENTÓW:**

1. Oferent ubiegający się o udzielanie usług medycznych zobowiązany jest do złożenia:
- w przypadku oferentów prowadzących działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej:
    - wypełnionego formularza oferty, (wzór udostępniony przez Udzielającego zamówienia)
    - zaświadczeń o kwalifikacjach zawodowych osób, które będą udzielały świadczeń w postaci:
      - prawo wykonywania zawodu lekarza;
      - dyplom ukończenia szkoły wyższej;

-dyplom specjalizacji;

- zaświadczenie o wpisie do Rejestru Indywidualnych Praktyk Lekarskich lub Rejestru Indywidualnych Specjalistycznych Praktyk Lekarskich
  - zaświadczenie o wpisie do Ewidencji Działalności Gospodarczej;
  - decyzji o nadaniu nr REGON;
  - decyzji organu skarbowego o nadaniu nr NIP;
- b. w przypadku innych podmiotów leczniczych określonych w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2015 r. poz. 618, z późn. zm.):
- wypełnionego formularza oferty, (wzór udostępniony przez Udzielającego zamówienia);
  - decyzji o nadaniu nr REGON;
  - decyzji organu skarbowego o nadaniu nr NIP;
  - odpisu z Rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
  - aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego
  - listy osób które będą świadczyły usługi zdrowotne wraz z ich:
    - zaświadczeniami o kwalifikacjach zawodowych, jak w podpunkcie a.
2. Dokumenty wymienione w ust. 1 mogą być przedłożone w formie kopii, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta.
  3. Nie złożenie ww. dokumentów spowoduje odrzucenie oferty.
  4. Do konkursu mogą przystąpić jedynie podmioty wykonujące działalność leczniczą.
  5. O odrzuceniu oferty z postępowania konkursowego Udzielający zamówienia powiadomi niezwłocznie oferenta, podając uzasadnienie.

### III. WARUNKI KONKURSU

1. Wykaz lekarzy specjalistów radiologii, którzy będą świadczyć usługi na rzecz zamawiającego (sporządzona lista będzie załącznikiem do umowy) wraz z kserokopią (potwierdzoną za zgodność z oryginałem) dokumentów potwierdzających kwalifikacje lekarzy, w tym: dyplomu lekarza, prawo wykonywania zawodu, dyplomu specjalisty i innych dokumentów potwierdzających kwalifikacje.
2. Referencje z co najmniej trzech podmiotów leczniczych, w których oferent świadczy usługi polegające na opisywaniu badań z zakresu diagnostyki obrazowej i przekazywaniu ich w drodze transmisji danych.
3. Oferent jest zobowiązany do przedłożenia (najpóźniej w dniu podpisania umowy z Udzielającym zamówienia):
  - a) opłaconej polisy lub umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej, za szkody wyrządzone w następstwie działania lub zaniechania ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, podczas udzielania świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych na podstawie umowy o udzielanie świadczeń opieki

zdrowotnej, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2015 r., poz. 581 z późn. zm) oraz umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych w tym wirusa HIV, oraz

- b) opłaconej polisy lub umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentyków wykonujących zawód w zakładzie opieki zdrowotnej w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej lub grupowej praktyki lekarskiej, za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych, za szkody wyrządzone działaniem lub zaniechaniem ubezpieczonego, które miało miejsce w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, przy wykonywaniu czynności zawodowych, zgodnie z Ustawą o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (tekst jednolity: Dz.U. z 2015 r. poz. 464 z późn.zm.).

4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zawarcia umowy z 2 oferentami, których oferty zostały uznane za najkorzystniejsze.

5. Umowa z wybranym oferentem zostanie podpisana na okres 2 lat.

#### IV. ZASADY OCENY OFERT

##### 1. Zasady wyboru oferty.

Udzielający zamówienia wyłoni Oferenta, którego oferta:

- odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SWK;
- przedstawia najkorzystniejszą ofertę, wg podanych kryteriów.

##### 2. Kryteria oceny ofert:

- a) Cena za opis jednego odcinka (zwykły) – 50%
- b) Cena za opis jednego odcinka (CITO) – 20%
- c) Termin (w minutach) wykonania opisu zwykłego – 10%
- d) Termin (w minutach) wykonania opisu CITO – 20%

Udzielający zamówienia opis jednego odcinka rozumie jako opis jednej okolicy anatomicznej zgodnie z regułami sztuki medycznej jednak z wyjątkiem politraumaty, za którą prosi się rozumieć opis 2 odcinków, (mimo, że w badaniu tym znajduje się 5 okolic anatomicznych zgodnie z regułami sztuki medycznej).

**Termin wykonania opisu zwykłego nie może przekraczać 22h, natomiast wykonania opisu CITO nie może być dłuższy niż 2h.**

##### 3. Algorytm oceny kryterium cena:

$$C = (C_{\min} : C_{\text{bad}}) \times 50 \text{ lub } 20$$

gdzie:

C - ilość punktów przyznana za cenę opisu,

$C_{\min}$  - cena najniższa wśród ofert,

$C_{\text{bad}}$  - cena oferty danego Oferenta.

Algorytm oceny kryterium termin wykonania opisu:

$T = (T_{min} : T_{bad}) \times 20$  lub 10

gdzie:

T - ilość punktów przyznana za termin wykonania opisu,

T<sub>min</sub> – termin najkrótszy wśród ofert,

T<sub>bad</sub> - termin oferty danego Oferenta.

#### V. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej / zaklejonej kopercie opatrzonej napisami jak w Rozdziale I należy złożyć do **dnia 7.10.2015 r do godz. 12.30** w Kancelarii Dyrektora SPZOZ w Sokołowie Podlaskim , ul. Ks. Jana Bosko 5 , Budynek Administracji -II piętro, pok. 37
2. Na prośbę Oferent otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek - Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWK terminu składania ofert.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania po upływie terminu składania ofert.

#### VI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SWK ORAZ CAŁEGO POSTĘPOWANIA

1. Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, Oferent może wyjaśnić wątpliwości związane z SWK, sposobem przygotowania i złożenia oferty - **kierując swoje zapytania do Udzielającego zamówienia na piśmie**. Pisemna odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej Udzielającego zamówienia i przesłana wszystkim uczestnikom bez wskazania źródła zapytania.  
**Zamawiający nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi na zapytania do SWK w wypadku ich złożenia w terminie późniejszym niż 3 dni przed wyznaczoną datą otwarcia ofert.**

Do kontaktu z oferentami w sprawach jw. upoważniony jest Pan Jarosław Burzyński.

2. Wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia i Oferenci przekazują pisemnie.

#### VII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SWK

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunkach Konkursu.

2. O każdej zmianie Udzielający zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Udzielający zamówienia może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania - Oferenta i Udzielającego zamówienia będą obowiązywały do upływu przedłużonego terminu wskazanego przez Udzielającego zamówienia.

#### VIII. TERMIN ZWIĄZANIA WARUNKAMI OFERTY

Oferent związany jest ofertą przez okres 30 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert. Wniesienie środka odwoławczego (protestu lub następnie odwołania) przerywa bieg terminu związania ofertą.

#### IX. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia w pok. Nr 39 dnia **7.10.2015 r. o godz. 13.00**, na którym zostanie stwierdzona prawidłowość ogłoszonego konkursu oraz podana liczba otrzymanych ofert.
2. Komisja konkursowa informację o rozstrzygnięciu konkursu zamieszcza na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej SPZOZ.

#### X. OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

1. Udzielający zamówienia po otwarciu ofert, w obecności wszystkich zainteresowanych Oferentów przekaze uczestnikom postępowania konkursowego informacje dotyczące:
  - nazwy (imię i nazwisko) Oferenta;
  - ceny oferty;
2. Udzielający zamówienia po zatwierdzeniu wyników konkursu przekaze wszystkim Oferentom:
  - nazwę (imię i nazwisko) Oferenta, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą;
3. Oferent, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o wyborze i terminie zawarcia umowy po zakończeniu postępowania.
4. Pozostałe obowiązki Udzielający zamówienia określone są w Regulaminie przeprowadzania konkursu ofert na świadczenia zdrowotne, stanowiącym integralną część SWK.

#### XI. ISTOTNE POSTANOWIENIA ZAWIERANEJ UMOWY

Wzór umowy stanowi załącznik Nr 2 do SWK.

#### XII. FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE

## W CELU ZAWARCIA UMOWY

1. W przypadku nie wniesienia przez uczestników Konkursu protestów lub odwołań oferent, który złożył najkorzystniejszą ofertę obowiązany jest podpisać umowę, zgodnie ze stawkami przedstawionymi w ofercie.
2. Podpisanie umowy przez oferenta musi nastąpić w terminie do 21 dnia od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

*Szczegółowe Warunki Konkursu*

zatwierdził 24.09.2015 r.

**Dyrektor**  
**Ewa Wojciechowska**

## FORMULARZ OFERTOWY

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim**  
**08-300 Sokołów Podlaski**  
**ul. ks. Jana Bosko 5**

1. Pełna nazwa: .....
2. Adres: .....  
województwo ..... powiat .....
3. Internet: http// ..... pl, e-mail .....@.....
4. Nr tel. /łącznie z kierunkowym - ..... Nr faxu .....
5. NIP \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_
6. REGON \_\_\_\_\_
7. Osoba do kontaktów z zamawiającym w sprawie przedmiotu zamówienia/nr tel. ....

**Przedmiot oferty: Udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu opisów badań tomografii komputerowej w oparciu o teleradiologię**

Cena za opis jednego odcinka (zwykły) - ..... zł

Cena za opis jednego odcinka (CITO) - ..... zł

Termin (w minutach) wykonania opisu zwykłego – ..... min

Termin (w minutach) wykonania opisu CITO – ..... min

**Termin płatności – 30 dni od daty dostarczenia faktury do zamawiającego** (faktury będą wystawiane za 1 miesiąc kalendarzowy wykonywania usługi)

**Oświadczamy, że:**

- a) zapoznałem (liśmy) się z treścią e Specyfikacji Warunków Konkursu i uznajemy się związanymi określonymi w niej zapisami,
- b) oświadczam (y), że zapoznaliśmy się ze wzorem umowy i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do podpisania umowy na zasadach określonych w SWK, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego,

Data .....

.....  
pieczęć i podpis  
osoby upoważnionej