

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: KOUŚM / 02 /2019

**Szczegółowe warunki konkursu ofert świadczenia usług zdrowotnych w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej**

**Udzielający Zamówienie:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej

**Adres:** ul. Niepodległości 8, 96-200 Rawa Mazowiecka

**Adres do korespondencji:** ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka, Budynek administracji, sekretariat Dyrektora

Tel. +48 729059534

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Szpitala,
- na stronie internetowej Szpitala: <http://www.szpitalrawa.pl>

**Rozdział I**

**INFORMACJE OGÓLNE**

**§ 1**

Szczegółowe warunki konkursu ofert określają wymagania, jakie powinna spełniać oferta, sposób jej przygotowania oraz tryb składania ofert przez oferentów, a także zasady przeprowadzenia konkursu.

**§ 2**

Organizatorem konkursu ofert jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej z siedzibą przy ul. ul. Niepodległości 8, 96-200 Rawa Mazowiecka, zwany dalej Udzielającym Zamówienia.

**§ 3**

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

**Rozdział II**

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**§4**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej przez lekarzy specjalistów lub specjalizujących się w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej na rzecz pacjentów

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: KOUŚM / 02 /2019**

- Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej w terminach określonych przez Zamawiającego (dyżury są stacjonarne)
2. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej przez lekarzy obejmuje zabezpieczenia pracy w Pracowni RTG, TK i USG
  3. Udzielanie Świadczeń, o których mowa w ust. 1 obejmuje w szczególności:
    - a) kwalifikację do świadczenia,
    - b) ocenę konieczności zastosowania środka kontrastującego,
    - c) wykonanie badania,
    - d) sporządzenie opisu do badania,
    - e) wprowadzenie wyniku badania wraz z opisem do systemu informatycznego Zamawiającego.
  4. Szczegółowa lista wykonywanych badań stanowi załącznik nr 3 do SWKO

**Rozdział III**

**TERMINY SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

**§ 5**

1. Termin składania ofert do 12.02.2019 r. do godz. 09.30
2. Termin otwarcia ofert: 12.02.2019 r. godz. 10.0
3. Oferent pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.

**Rozdział IV**

**MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**§ 6**

Miejszem udzielania świadczeń zdrowotnych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej wraz z Pracowniami:

- 1) Pracownia Tomografii Komputerowej;
- 3) Pracownia RTG;
- 5) Pracownia USG,

**Rozdział V**

**OSOBY PRZYSTĘPUJĄCE DO KONKURSU OFERT**

**§ 7**

1. Do konkursu mogą przystąpić następujące podmioty:

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: KOUŚM / 02 /2019**

- 2.1. osoby fizyczne wykonujące zawód w ramach praktyki zawodowej w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018r., poz.2190 z późn. zm.)
- 2.2. wykonujące działalność leczniczą, o której mowa w art. 4 ustawy z dnia 15.04.2011r. o leczniczej ( Dz.U. z 2018r., poz. 2190 z późn. zm.)
2. Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa a w szczególności z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 marca 2008 r. w sprawie minimalnych wymagań dla jednostek ochrony zdrowia udzielających świadczeń zdrowotnych z zakresu rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej oraz diagnostyki i terapii radioizotopowej chorób nienowotworowych (DZ. U. z 2008 Nr 59, poz. 365 z późn., zm.,) osoba przystępująca do konkursu musi wykazać się specjalizacją w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej.
3. Zakres wymagań zgodny z warunkami szczegółowymi określonymi w materiałach informacyjnych do umów z NFZ.

**§ 8**

1. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
2. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do SWKO
3. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Udzielającemu Zamówienia oferty zgodnie z wymogami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienie.
4. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**Rozdział VI**

**WYMAGANE WARUNKI JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ OFERTA**

**§ 9**

1. Oferent przystępujący do konkursu zobowiązany jest złożyć Udzielającemu Zamówienie ofertę w formie pisemnej w języku polskim, pod rygorem nieważności, wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:
  - 2.1. oświadczenie oferenta, że zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie i szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz z wzorem umowy i nie wnosi do nich zastrzeżeń
  - 2.2. kopię dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych:
    - a) w przypadku osób fizycznych wykonujących zawód w ramach praktyki zawodowej w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.z 2018r., poz. 160 ze zm.):
      - kserokopię dyplomu ukończenia szkoły medycznej
      - kserokopię prawa wykonywania zawodu,
      - kserokopię dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej lub dokument potwierdzający, że jest w trakcie specjalizacji w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej ,

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: KOUŚM / 02 /2019

- zaświadczenie o ukończonym kursie ochrony radiologicznej pacjenta w zakresie rentgenodiagnostyki, radiologii zabiegowej,
  - certyfikaty potwierdzające kwalifikacje zawodowe,
  - kserokopia pozwolenia na prowadzenie Indywidualnej Specjalistycznej Praktyki Lekarskiej lub Indywidualnej Praktyki Lekarskiej
  - zaświadczenie lekarskie o zdolności do świadczenia usług
  - kserokopię polisy OC lub zobowiązanie oferenta do przedstawienia kopii umowy ubezpieczenia (najpóźniej w dniu podpisania umowy) o odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń medycznych, poświadczoną „za zgodność z oryginałem” przez oferenta
  - kserokopię wpisu do CEIDG lub kserokopię odpisu aktualnego z rejestru przedsiębiorców KRS
  - oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych ( wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do Szczegółowych warunków konkursu ofert).
- b) w przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o której mowa w art. 4 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.z 2018r., poz.160 ze zm.)
- kserokopię wpisu do CEIDG lub kserokopię odpisu aktualnego z rejestru przedsiębiorców KRS;
  - zobowiązanie do przedstawienia kopii umowy ubezpieczenia (najpóźniej w dniu podpisania umowy) od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczenia medycznego poświadczoną „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub notariusza,
  - wykaz osób udzielających świadczeń zdrowotnych wraz z kserokopiami dokumentów potwierdzających kwalifikacje ( zał. nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu ofert).
  - oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych ( wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 3 do Szczegółowych warunków konkursu ofert).
3. Oferta oraz wszystkie dokumenty muszą być czytelne oraz podpisane, a kserokopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu oferenta
  4. W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być załączone wystawione i podpisane przez oferenta pełnomocnictwo do reprezentowania oferenta w toku postępowania konkursowego lub do reprezentowania oferenta w toku postępowania konkursowego i do zawarcia umowy.
  5. Wszelkie zmiany lub poprawki mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem oferenta lub pełnomocnika.
  6. Cena w ofercie powinna być podana kwotowo w złotych polskich całościowo ryczałtem, uwzględniając dyżury 24h w dni powszednie. Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń będzie uzgadniany z udzielającym zamówienie.
  7. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy złożyć w zamkniętej kopercie w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu.
  8. Koperta powinna być zaadresowana do Udzielającego Zamówienie na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej
- Adres do korespondencji:** ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka, Budynek administracji, sekretariat Dyrektora z oznaczeniem: „**Konkurs ofert świadczenia usług**”

**zdrowotnych w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Rawie Mazowieckiej**

Oferty przesłane na adres Udzielającego Zamówienia drogą pocztową będą traktowane jako złożone w terminie, jeżeli wpłyną do Udzielającego Zamówienia przed terminem otwarcia ofert.

9. Składający ofertę otrzyma potwierdzenie zawierające datę złożenia oferty w przypadku złożenia oferty w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
10. Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Udzielającego Zamówienia w rejestrze ofert i potwierdzony podpisem Oferenta lub osoby przez niego upoważnionej.
11. Po zakończeniu postępowania konkursowego, oferty złożone Udzielającemu Zamówienie wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

## **Rozdział VII**

### **KRYTERIA WYBORU OFERTY**

#### **§ 10**

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o kryterium **Cena 100%**.
2. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która zawiera najniższą cenę za wykonane świadczenia zdrowotne.

## **Rozdział VIII**

### **TRYB OTWIERANIA OFERT**

#### **§ 11**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powoła komisję konkursową.
2. Komisja konkursowa składać się będzie z 3 do 6 osób, spośród których Udzielający Zamówienia wyznaczy Przewodniczącą komisji konkursowej.
3. Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu z udziału w pracach komisji, gdy oferentem jest:
  - 3.1. jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia;
  - 3.2. osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;
  - 3.3. osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej;
  - 3.4. osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.
4. Dyrektor Szpitala w sytuacji, o której mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu dokonuje wyłączenia członka komisji konkursowej i powołuje nowego członka komisji konkursowej.
5. Komisja konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

#### **§ 12**

1. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.
2. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.
3. W części jawnej komisja w obecności oferentów:

**Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: KOUŚM / 02 /2019**

- 3.1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert;
- 3.2. otwiera koperty z ofertami i ustala, które z ofert spełniają szczegółowe warunki konkursu ofert;
- 3.3. ogłasza oferentom, które oferty zostaną odrzucone
- 3.4. przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia.
4. W części niejawnej konkursu ofert komisja może:
  - 4.1. wybrać ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewniają ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych, ich kompleksowość i dostępność oraz przedstawiają najkorzystniejszą cenę,
  - 4.2. nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnej konkursu,
6. Udzielający Zamówienia zawiadomi pisemnie lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

**§ 13**

1. Komisja odrzuci ofertę:
  - 1.1. złożoną przez oferenta po terminie;
  - 1.2. zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 1.3. jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - 1.4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - 1.5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - 1.6. jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną
  - 1.7. jeżeli oferta jest niezgodna z zapisami Szczegółowych warunków konkursu.
  - 1.8. oferent nie uzupełnił braków w terminie;
2. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

**§ 14**

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia i zakończenia konkursu,
- 2) imię i nazwisko członków komisji konkursowej,
- 3) wykaz zgłoszonych ofert,
- 4) wykaz ofert odpowiadających warunkom określonym w konkursie,
- 5) wykaz ofert nie odpowiadający warunkom określonym w konkursie lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
- 6) wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
- 7) wskazanie najkorzystniejszych ofert dla Udzielającego Zamówienia albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta wraz z uzasadnieniem,
- 8) wzmiankę o odczytaniu protokołu
- 9) podpisy członków komisji konkursowej,

## Rozdział IX

### UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

#### § 15

1. Dyrektor unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
  - 1.1. nie wpłynęła żadna oferta;
  - 1.2. odrzucono wszystkie oferty;
  - 1.3. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Szpital przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych;
  - 1.4. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leżą w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

#### § 16

Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.

## Rozdział X

### OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z RAMIENIA UDZIELAJĄCEGO

#### ZAMÓWIENIA

#### § 17

Osoba uprawnioną do kontaktów z ramienia Udzielającego Zamówienia jest : Anna Gulska, e-mail: [agulska@szpitalrawa.pl](mailto:agulska@szpitalrawa.pl), tel. +48 729059534 ,

## Rozdział XI

### POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH

#### § 18

1. W toku postępowania konkursowego oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszona.
3. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 2 dni od dnia jego otrzymania.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu przez komisję konkursową.
5. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność

#### § 19

Nr referencyjny nadany sprawie przez Zamawiającego: KOUŚM / 02 /2019

1. Oferent może wnieść do Dyrektora Szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
2. Dyrektor rozpatruje odwołanie w ciągu 2 dni od dnia jego otrzymania.
3. Po rozpatrzeniu odwołania dyrektor uwzględnia lub oddala odwołanie.

## Rozdział XII

### ZAWARCIE UMOWY

#### § 20

Umowa zostanie zawarta na czas określony tj. na okres 24 miesięcy od dnia podpisania umowy.

## Rozdział XII

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

#### § 21

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu ofert zastosowanie mają przepisy:

- 1) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o Działalności leczniczej ( Dz. U. z 2018 r., poz.160 ze zm.)
- 2) Kodeksu Cywilnego

#### Załączniki:

1. Formularz ofertowy (zał. nr 1).
2. Wykaz osób udzielających świadczeń zdrowotnych wraz z kserokopiami dokumentów potwierdzających kwalifikacje (zał. nr 2) .
3. Wykaz wykonywanych świadczeń zdrowotnych – załącznik nr 3
4. Projekt umowy – załącznik nr 4

INSTRUMENT  
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO  
SKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ  
w Rawie Mazowieckiej  
Małgorzata Jeszczyńska

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Szpital Św. Ducha  
96-200 Rawa Mazowiecka ul. Warszawska 14  
tel. 729 059 534  
NIP 8351328753 REGON 750081271-00053  
e-maile: sekretariat@szpitalrawa.pl