

Ostrowiec Świętokrzyski, dnia 21.09.2021r.

**Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert (SWKO)
w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert o udzielanie
zamówienia na świadczenia zdrowotne
Nr postępowania: 21/09/2021/SK**

Postępowanie prowadzone jest w trybie Konkursu Ofert na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2021 poz. 711 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2021 poz. 1285 z późn. zm.)

Nazwa Udzielającego Zamówienie:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ulica Szymanowskiego 11, wpisany do Rejestru Pomiotów Wykonujących Działalność Leczniczą prowadzonym przez Wojewodę Świętokrzyskiego pod numerem księgi rejestrowej 000000014595 oraz do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Samodzielnych Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000002506, Sąd Rejestrowy: Sąd Rejonowy w Kielcach, X Wydział Gospodarczy KRS, posiadający numer identyfikacji podatkowej NIP: 661-19-59-864, numer REGON: 000311473 .

Opis przedmiotu Konkursu:

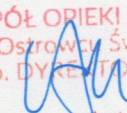
Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu opisu badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań radiologicznych (RTG, TK, RM), w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim. Kod CPV: 85150000-5, 85141000-9.

I. Przedmiot Konkursu.

Przedmiotem konkursu jest wykonywanie procedur medycznych, polegających na całodobowym opisywaniu zleconych do opisu badań diagnostycznych tj: opisywaniu badań radiologicznych (RTG, TK, RM) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, z dostępem 24 godzinny na dobę przez 7 dni w tygodniu.

II. Czas obowiązywania umowy.

Umowa zostanie zawarta na czas określony t.j. 24 miesięcy

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
p.o. DYREKTOR NACZELNY

dr n. med. Adam Karolik

III. Warunki wykonywania usługi.

1. Do Konkursu mogą przystąpić podmioty, które:

- a) posiadają udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie opisywania badań RTG, TK, RM, przez co najmniej okres jednego roku do terminu ogłoszenia konkursu, a także potwierdzone doświadczenie we współpracy z co najmniej jednym podmiotem, na podstawie oświadczenia Przyjmującego zamówienie,.
- b) posiadają personel lekarski ze specjalizacją II stopnia w zakresie radiodiagnostyki oraz doświadczenia w wykonywaniu i opisywaniu w/w badań potwierdzone na podstawie oświadczenia Przyjmującego zamówienie.

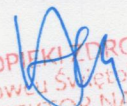
2. Wymogi dotyczące sposobu wykonywania świadczeń zdrowotnych:

- a) Udzielający zamówienia wymaga od Przyjmującego zamówienie:
 - opisów badań RTG planowych w ciągu 48 godzin,
 - opisów badań RTG pilnych w ciągu 2 godzin,
 - opisów badań TK planowych w ciągu 48 godzin,
 - opisów badań TK pilnych w ciągu 2 godzin,
 - opisów badań RM pilnych w ciągu 48 godzin,
 - opisów badań RM planowych w ciągu 7 dni.
- b) czas na opis badań będzie liczony od momentu otrzymania przez Przyjmującego zamówienie pełnej dokumentacji pacjenta (t.j. skierowanie, obrazy).
- c) szacunkowa liczba badań w roku:

Rodzaj badania	Tryb planowy	Tryb pilny
Badanie RTG	9600	3600
Badanie TK	1800	3400
Badanie RM	700	250

Udzielający zamówienia zastrzega, że są to ilości szacunkowe. W ciągu roku ilość poszczególnych badań może ulec około 25% zwiększeniu lub zmniejszeniu.

- e) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania ciągłości realizacji świadczeń, zapewnienia kompleksowości w zakresie przyjętego przedmiotu zamówienia oraz zapewnienia


ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowie Świętokrzyskim
p.o. DYREKTOR NACZELNY
dr n. med. Adam Karolik

dostępności na zasadach określonych przez Udzielającego zamówienie oraz do zapewnienia świadczeń najwyższej jakości,

f) Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał obowiązki wynikające z umowy samodzielnie i osobiście w ramach posiadanych zasobów Personelu, posiadającego kwalifikacje niezbędne do realizacji powierzonych zadań,

g) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania przedmiotu umowy z należytą starannością, przy wykorzystaniu najlepszej wiedzy medycznej i kwalifikacji, zgodnie z ustawą o zawodzie lekarza i zasadach etyki lekarskiej,

h) Przyjmujący zamówienie na własny koszt zainstaluje u Udzielającego zamówienie urządzenie umożliwiające wysyłanie danych w systemie teleradiologii do Przyjmującego zamówienie,

i) Przyjmujący zamówienie na własny koszt zainstaluje u siebie urządzenie umożliwiające odbiór wysyłanych w systemie teleradiologii danych oraz urządzenia pozwalające na wykonanie opisu i przesłanie go na urządzenie Udzielającego zamówienie,

j) serwis i naprawy urządzenia do przesyłania danych w systemie teleradiologii będzie wykonywał na swój koszt Przyjmujący zamówienie,

k) Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność dotyczącą opisów badań wobec roszczeń pacjentów i ich rodzin,

l) świadczenia realizowane będą każdego dnia tygodnia przez 24 godziny drogą teleradiologii, w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienie.

IV. Wymagania od Przyjmujących zamówienie.

1. Spełnienie przez Przyjmującego zamówienie wymogów określonych w przepisach prawa powszechnie obowiązującego, dotyczących podmiotów wykonujących działalność leczniczą w zakresie stanowiącym przedmiot zamówienia, Zarządzeniach Prezesa NFZ oraz w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO).

2. Złożenie oferty z wymaganymi oświadczeniami i dokumentami.

3. Posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności przez cały okres obowiązywania umowy. W sytuacji wygaśnięcia ubezpieczenia, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego przedłożenia polisy potwierdzającej ubezpieczenie.

4. Wprowadzenie niezbędnych danych o zawarciu umowy do Systemu Zarządzania Obiegiem Informacji, obsługiwanego przez Świętokrzyski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia.

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowie Świętokrzyskiej
p.o. DYREKTORA ZACZELNY

dr n. med. Adam Karolik

V. Wymagane dokumenty które należy przedłożyć w ofercie.

1. Wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 1 do SWKO).
2. Zatwierdzony projekt umowy (załącznik nr 2 do SWKO).
3. Oświadczenie Oferenta (załącznik nr 3 do SWKO).
4. Oświadczenie Oferenta o posiadaniu doświadczenia w realizacji usług teleradiologii objętych ofertą (załącznik nr 4 do SWKO).
5. Prezentacja/schemat rozwiązania przesyłki danych tj. obraz i skierowanie z uwzględnieniem systemów Udzielającego zamówienie tj. Optimed NXT oraz PACS firmy Synektik (załącznik nr 5 do SWKO).
6. Wykaz personelu wykonującego usługi wraz z numerem prawa wykonywania zawodu i posiadaną specjalizacją (załącznik nr 1 do Umowy).
7. Zatwierdzona umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych (załącznik nr 2 do Umowy).
8. Dokumentacja potwierdzająca ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej Oferenta.
9. Wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego lub z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, wydruk z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą w przypadku Oferenta dysponującego odpowiednimi uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
10. Pełnomocnictwo w przypadku składania oferty przez pełnomocnika.

Kopie w/w dokumentów, należy poświadczyć „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub notariusza.

VI. Miejsce i termin składania oferty.

1. Ofertę w formie pisemnej należy złożyć na formularzu ofertowym (załącznik nr 1 do SWKO) wraz z wymaganymi dokumentami w zaklejonej kopercie z napisem: „OFERTA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE – TELERADIOLOGIA W ZAKRESIE OPISÓW BADAŃ RTG, TK, RM”.
2. **Termin składania ofert upływa 28.09.2021 r. do godziny 10:00.**
3. Ofertę należy złożyć w Kancelarii Zespołu Opieki Zdrowotnej Ostrowiec Świętokrzyski, Blok A, parter w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11.
4. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważać się będzie za złożoną w terminie jeżeli wpłynie do Udzielającego zamówienie **do godziny 10:00 w dniu 28.09.2021 r.**
5. Koszt przygotowania oferty ponosi Oferent.

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
p.o. DYREKTORA NACZELNY

dr n. med. Adam Karolik

6. Oferenci mogą zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienia wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania i złożenia oferty, kierując swoje zapytania na numer faksu: 41 247-80-50 lub pocztą elektroniczną: kontroling@zoz.ostrowiec.pl
7. Udzielający zamówienia udzieli odpowiedzi na wszelkie pytania związane z prowadzonym postępowaniem, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynął nie później niż na 3 dni przed upływem składania oferty.

VII. Otwarcie ofert.

1. Otwarcie ofert odbędzie się dnia **28.09.2021 r. o godz. 11:00** w siedzibie Zespołu Opieki Zdrowotnej Ostrowiec Świętokrzyski, w Świetlicy - Blok A I piętro.
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Rozstrzygnięcie Konkursu nastąpi nie później niż w ciągu 7 dni od dnia otwarcie ofert.
4. Ogłoszenie rozstrzygnięcia Konkursu zostanie zamieszczone na stronie internetowej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim: www.zoz.ostrowiec.pl oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski.

VIII. Przesłanki odrzucania oferty.

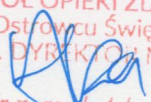
Odrzuca się ofertę:

1. Złożoną przez Oferenta po terminie.
2. Zawierającą nieprawdziwe informacje.
3. Jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej.
4. Jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
5. Jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
6. Jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przez Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim opisanych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
7. Jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną.

IX. Kryteria wyboru oferty.

Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami przy wyborze oferty:

- najniższa cena zaoferowana w konkursie.

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
p.o. DYREKTORA NACZELNY

dr n. med. Adam Karolik

X. Informacje dodatkowe.

1. Udzielający zamówienia udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta spełnia wymagania określone w niniejszej specyfikacji i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w specyfikacji kryterium.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia Konkursu Ofert na zasadach określonych w ustawie oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
4. W sytuacji gdy oferta będzie zawierać braki formalne lub gdy oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów, komisja wezwie Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XI. Odwołania

1. Oferent biorący udział w postępowaniu, może wnieść do Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie zostanie rozpatrzone w terminie 7 dni od jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

XII. Załączniki

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SWKO.
2. Projekt umowy – załącznik nr 2 do SWKO.
3. Oświadczenie Oferenta - załącznik nr 3 do SWKO.
4. Oświadczenie Oferenta o posiadaniu doświadczenia w realizacji usług teleradiologii objętych ofertą – załącznik nr 4 do SWKO.
5. Prezentacja/schemat rozwiązania przesyłki danych tj. obraz i skierowanie z uwzględnieniem systemów Udzielającego zamówienie tj. Optimed NXT oraz PACS firmy Synektik - załącznik nr 5 do SWKO.
6. Wykaz personelu – załącznik nr 1 do Umowy.
7. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych – załącznik nr 2 do Umowy.

Ostrowiec Świętokrzyski, dnia 21.09.2021 r.

ZATWIERDZAM
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
p.o. DYREKTOR MACZELNY
[Podpis]
.....
dr n. med. Adam Kozłowski