

Ostrowiec Świętokrzyski, dnia 28.02.2022r.

**Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert (SWKO)
w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert o udzielanie
zamówienia na świadczenia zdrowotne
Nr postępowania: 16/02/2022**

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 godzinnym na dobę przez 7 dni w tygodniu.

II. Czas obowiązywania umowy.

Umowa zostanie zawarta na czas określony t.j. 36 miesięcy

III. Warunki wykonywania usługi.

1. Do Konkursu mogą przystąpić podmioty, które:

- a) posiadają doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie opisywania badań RTG, TK, RM w oparciu o teleradiologię;
- b) posiadają co najmniej 1 integrację z innym szpitalem w formacie HL7 CDA;
- c) posiadają co najmniej 10 lekarzy ze specjalizacją II stopnia w zakresie radiodiagnostyki z doświadczeniem w wykonywaniu i opisywaniu w/w badań.

2. Wymogi dotyczące sposobu wykonywania świadczeń zdrowotnych:

a) Udzielający zamówienia wymaga od Przyjmującego zamówienie:

- opisów badań RTG planowych w ciągu 24 godzin,
- opisów badań RTG pilnych w ciągu 60 minut,
- opisów badań TK planowych w ciągu 5 dni,
- opisów badań TK pilnych w ciągu 48 godzin,
- opisów badań TK cito (TK głowy, TK tętnic głowy i szyi) w ciągu 30 minut,
- opisów badań RM pilne w ciągu 72 godzin,
- opisów badań RM planowych w ciągu 10 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	Tryb cito cito
Badanie RTG	6000	2500	-
Badanie TK	2700	8600	-
Badanie TK cito (TK głowy, TK głowy i szyi)	-	-	200
Badanie RM	1200	50	-

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



- d) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania ciągłości realizacji świadczeń, zapewnienia kompleksowości w zakresie przyjętego przedmiotu zamówienia oraz zapewnienia dostępności na zasadach określonych przez Udzielającego zamówienie oraz do zapewnienia świadczeń najwyższej jakości,
- e) Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał obowiązki wynikające z umowy samodzielnie i osobiście w ramach posiadanych zasobów Personelu, posiadającego kwalifikacje niezbędne do realizacji powierzonych zadań,
- f) 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,
- g) Przyjmujący zamówienie na własny koszt zainstaluje u Udzielającego zamówienie urządzenie umożliwiające wysyłanie danych w systemie teleradiologii do Przyjmującego zamówienie,
- h) 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,
- i) serwis i naprawy urządzenia do przesyłania danych w systemie teleradiologii będzie wykonywał na swój koszt Przyjmujący zamówienie,
- j) Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność dotyczącą opisów badań wobec roszczeń pacjentów i ich rodzin,
- k) 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.



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) wraz z załącznikiem nr 1 do Umowy..
3. Oświadczenie Oferenta (załącznik nr 3 do SWKO).
4. Zatwierdzona umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych (załącznik nr 2 do Umowy).
5. Wykaz personelu wykonującego usługi wraz numerem prawa wykonywania zawodu i posiadaną specjalizacją (załącznik nr 3 do Umowy) (tylko do wglądu Udzielającego zamówienie).
6. Dokumentacja potwierdzająca ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej Oferenta.
7. Wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego lub z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji
8. Działalności Gospodarczej, wydruk z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą w przypadku Oferenta dysponującego odpowiednimi uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
9. 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 **07.03.2022 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 07.03.2022 r .**
5. Koszt przygotowania oferty ponosi Oferent.
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 **07.03.2022 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 otwarcia 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 ceny świadczeń.
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 nie posiada żadnej integracji z innymi szpitalami w formacie HL7 CDA.
8. Jeżeli Oferent zatrudniania poniżej 10 lekarzy ze specjalizacją II° w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej.
9. Jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną.



IX. Kryteria wyboru oferty.

Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami przy wyborze oferty:

Lp.	Kryterium	Waga	Uwagi
1.	Cena (C)	50 %	Oceniana na podstawie formularza ofertowego
2.	Jakość (J)	30%	Oceniana na podstawie udokumentowania ilości posiadanych integracji z innymi szpitalami w formacie HL7 CDA zgodnie z niżej przedstawioną tabelą
3.	Dostępność (D)	20 %	Oceniana na podstawie udokumentowania ilości zatrudnionych lekarzy ze specjalizacją II° w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej zgodnie z niżej przedstawioną tabelą.

Sposób oceny poszczególnych kryteriów:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Najniższa oferta cenowa}}{\text{Analizowana oferta cenowa}} \times 50\%$$

Jakość:

Lp.	Kryterium	pkt
1.	Od 1 integracji do 2 integracji	10
2.	Od 3 integracji do 5 integracji	20
3.	Powyżej 5 integracji	30

Dostępność:

Lp.	Kryterium	pkt
1.	Od 10 lekarzy do 20 lekarzy ze specjalizacją II° w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej	5
2.	Od 21 lekarzy do 40 lekarzy ze specjalizacją II° w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej	10
3.	Powyżej 40 lekarzy ze specjalizacją II° w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej	20

Końcowa Ocena Oferty (KOO)= liczba punktów kryterium „cena” + liczba punktów kryterium „dostępność” + liczba punktów kryterium „jakość”.

Oferta z najwyższą ilością KOO zostanie uznana za najkorzystniejszą.

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 wraz z załącznikiem nr 1 do Umowy.
3. Oświadczenie Oferenta - załącznik nr 3 do SWKO.
4. Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych – załącznik nr 2 do Umowy.
5. Wykaz personelu – załącznik nr 3 do Umowy.

Ostrowiec Świętokrzyski, dnia 25.02.2022 r.

ZATWIERDZAM

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Świętokrzyskim
DYREKTOR NACZELNY

Tomasz Kopiec