

***Szczegółowe warunki konkursu ofert na  
udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie  
badań diagnostycznych rezonansu magnetycznego wraz  
z opisem***

**Termin składania ofert upływa 18.06.2019r. o godz. 15:00**

***Podstawa prawna:***

art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej  
(Dz. U. z 2018 r. poz. 2190)

***Informacje wprowadzające:***

Użyte w Specyfikacji terminy mają następujące znaczenie:

- a) „Zamawiający” - Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kraśniku
- b) „konkurs” – niniejsze postępowanie (konkurs ofert na udzielanie określonych świadczeń zdrowotnych) prowadzone przez Zamawiającego.
- c) „zamówienie” – zamówienie na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych.
- d) „Oferent” - podmiot będący świadczeniodawcą.
- e) „komisja konkursowa” – zespół pomocniczy powołany przez Dyrektora Zamawiającego do oceny złożonych w konkursie ofert. W skład komisji konkursowej wchodzi co najmniej 4 pracowników Zamawiającego, w tym wyznaczony spośród nich przez Dyrektora Zamawiającego przewodniczący komisji konkursowej i sekretarz komisji konkursowej.
- f) SWKO – niniejsze „Szczegółowe warunki konkursu ofert”

***Dane Zamawiającego:***

- 1. Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kraśniku, ul. Chopina 13, 23-200 Kraśnik, NIP: 715-15-90-090, REGON: 431181344,
- 2. Strona internetowa: [www.spzoz.krasnik.pl](http://www.spzoz.krasnik.pl)
- 3. Telefon – (0-81) 825-13-77, faks - (0-81) 884-32-09
- 4. E-mail, do korespondencji w sprawie konkursu:
  - Iwona Pikula tel. (0-81) 825-13-77; w godz. pracy Zamawiającego od 7:30 do 15:00 ([ipikula@spzoz.krasnik.pl](mailto:ipikula@spzoz.krasnik.pl)).

***Opis przedmiotu zamówienia:***

- 1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych rezonansu magnetycznego dla pacjentów hospitalizowanych w SPZOZ w Kraśniku – w rodzaju leczenie szpitalne.
  - Zamawiający wymaga, aby Oferent - wykonawca badań diagnostycznych rezonansu magnetycznego przyjmował zlecenia:
    - 1) od poniedziałku do niedzieli w trybie pilnym (CITO) – niezwłocznie**
    - 2) od poniedziałku do piątku w trybie planowym w godzinach – 8.00 – 15.00**

**3) Przyjęcie pacjenta przez Oferenta w celu wykonania badania nastąpi nie później niż w ciągu :**

**a/ do 12 godziny od momentu zgłoszenia w trybie CITO!**

**b/ do 48 godzin od momentu zgłoszenia w trybie planowym.**

- Oferent realizował będzie wykonywanie badań diagnostycznych i przedstawianie ich wyników Udzielającemu zamówienie w formie pisemnej wraz z płytą CD, DVD oraz w formie elektronicznej na wskazany przez Udzielającego zamówienie adres emalia
- Wynik badania wraz z opisem Oferent sporządzi niezwłocznie po wykonaniu badania
- Oferent zapewni odpowiednią, obsadę lekarską do wykonywania usług objętych umową
  - Oferent zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości usług w okresie trwania umowy.
  - Oferent będzie współpracował z personelem medycznym Zamawiającego.

***Proponowane maksymalne ceny badań MR:***

<b>Lp</b>	<b>Rodzaj badania MR</b>	<b>Cena za badanie brutto</b>
1	Głowa bez kontrastu	400,00 zł
2	Głowa z kontrastem	560,00 zł
3	Oczodoły bez kontrastu	400,00 zł
4	Oczodoły z kontrastem	600,00 zł
5	Twarczaszka bez kontrastu	400,00 zł
6	Twarczaszka z kontrastem	600,00 zł
7	Przysadka mózgowa z kontrastem	500,00 zł
8	Szyja bez kontrastu	400,00 zł
9	Szyja z kontrastem	600,00 zł
10	Kręgosłup jeden odcinek bez kontrastu	400,00 zł
11	Kręgosłup jeden odcinek z kontrastem	600,00 zł
12	Kręgosłup dwa odcinki bez kontrastu	700,00 zł

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kraśniku**

**23-200 Kraśnik, ul. Chopina 13, tel. (0-81) 825-13-77, fax. (0-81) 884-32-09**

13	Kręgosłup dwa odcinki z kontrastem	950,00 zł
14	Kręgosłup trzy odcinki bez kontrastu	900,00 zł
15	Kręgosłup trzy odcinki z kontrastem	1 200,00 zł
16	Jama brzuszna bez kontrastu	400,00 zł
17	Jama brzuszna z kontrastem	600,00 zł
18	Miednica mała bez kontrastu	400,00 zł
19	Miednica mała z kontrastem	600,00 zł
20	Cholangiografia ( z oceną wątroby i trzustki)	450,00 zł
21	Kości, stawy bez kontrastu	400,00 zł
22	Kości, stawy z kontrastem	600,00 zł
23	Angiografia	500,00 zł
24	Mielografia dopłata do kręgosłupa	200,00 zł
25	Stawy krzyżowo-biodrowe bez kontrastu	400,00 zł
26	Stawy krzyżowo-biodrowe z kontrastem	600,00 zł

**Warunki techniczne:**

- Oferent zobowiązany jest do świadczenia usług medycznych w zakresie badań rezonansu magnetycznego przy wykorzystaniu aparatu o parametrach nie gorszych niż: aparat o natężeniu pola magnetycznego **1,5 T**

**Dodatkowe wymagania:**

- Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.
- Termin płatności faktury wynosi **30 dni**, licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z zestawieniem ilościowym. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń stanowić będzie iloczyn liczby badań w danym miesiącu i stawki jednego badania określonej w Załączniku nr 1 – oferta,  
Oferent ponosi odpowiedzialność za właściwe określenie stawki podatku od towarów i usług VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**Warunki udziału w konkursie**

W konkursie mogą wziąć udział jedynie:

- Podmioty wykonujące działalność leczniczą w myśl ustawy art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018r., poz.2190). Na potwierdzenie spełniania tego warunku Zamawiający wymaga odpisu z właściwego rejestru.
- Oferent musi dysponować przeszkolonym i wykwalifikowanym personelem uprawnionym do wykonywania przedmiotu zamówienia, posiadającym odpowiednią wiedzę medyczną potwierdzoną wymaganymi prawem dokumentami oraz doświadczenie gwarantujące najwyższy poziom udzielanych świadczeń.
- Oferent musi posiadać odpowiednie warunki lokalowe spełniające określone wymogi sanitarne, być wyposażony w aparaturę i sprzęt medyczny, który pozwala na realizację pełnego zakresu procedur medycznych wymaganych przez Zamawiającego.
- W ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych Oferent zobowiązany jest zapewnić osobę, która w jego imieniu będzie nadzorowała proces realizacji umowy, w tym będzie udzielała informacji osobom wykonującym umowę i rozwiązywała wątpliwości związane z poszczególnymi procedurami medycznymi.

Wykonawca będący osobą prawną lub fizyczną musi być wpisany do odpowiedniego rejestru.

#### **TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:**

Zamawiający wymaga, aby Zamówienie było realizowane **w terminie od 24.06.2019r. Do 30.06.2024 r.**

#### **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Oferenci zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.
3. Oferent **składa tylko jedną ofertę**. Oferta ma być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Oferta powinna być czytelna, napisana w sposób nieścieralny oraz podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do jej podpisania.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z poświadczonym przez Oferenta tłumaczeniem na język polski.
5. W przypadku składania dokumentów w formie kopii, muszą one być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub przez upoważnionego/yh pełnomocnika/ów :
  - a. Poświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np.: wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem),
  - b. w przypadku podpisywania oferty lub poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę/y nie wymienioną/e w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Oferenta, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
  - c. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa, wymagana jest forma, rodzaj i zakres pełnomocnictwa właściwy do poszczególnych czynności.

W przypadku pełnomocnictw dokument musi być przedłożony wyłącznie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza.

6. Zamawiający zaleca, aby każda zapisana strona oferty (wraz z załącznikami do oferty) była ponumerowana kolejnymi numerami.
7. Zamawiający zaleca, aby oferta wraz z załącznikami była zestawiona w sposób uniemożliwiający jej samoistną dekompletację.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty (w tym załącznikach do oferty) muszą być parafowane (lub podpisane) własnoręcznie przez osob(ę)y podpisując(ą)e ofertę. Parafka (podpis) winna być naniesiona w sposób umożliwiający identyfikację podpisu np. wraz z imienną pieczętką osoby sporządzającej parafkę.
9. Oferenci zobowiązani są do obliczenia ceny zgodnie z formularzem cenowym.

**NA OFERTĘ SKŁADAJĄ SIĘ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA:**

1. Wypełniony **formularz ofertowy** przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w załączniku nr 1 (*ceny w formularzu powinny być podane w złotych polskich*).

**2. Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:**

- a) wykaz osób oraz dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje osób którymi Wykonawca będzie się posługiwał przy udzieleniu świadczeń zdrowotnych w danym zakresie,
  - b) odpis z właściwego rejestru sądowego albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert,
  - c) poświadczoną kopię Polisy ubezpieczeniowej potwierdzającą zawarcie umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienia na świadczenie zdrowotne (dostarczyć najpóźniej w dniu obowiązywania umowy).
  - d) Pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w postępowaniu albo do reprezentowania Oferenta w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Oferenta w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej,
3. Szczegółowa oferta cenowa (sporządzona odpowiednio wg załącznika nr 1 do SWKO),
  4. Ofertę należy umieścić w jednej zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie (opakowaniu) oznaczonej napisem

**Nazwa i dokładny adres Wykonawcy**

**Oferta**

**konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie  *badań diagnostycznych rezonansu magnetycznego***

**- nie otwierać przed dniem 19.06.2019r. roku, do godz. 11:00**

**Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przypadkowe otwarcie oferty konkursowej w sytuacji niezgodnego z powyższym sposobem opisanie oferty, jak również w przypadku nienależytego jej zabezpieczenia.**

5. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej. O wprowadzeniu zmian lub zamiarze wycofania oferty należy pisemnie powiadomić Zamawiającego, przed upływem terminu składania ofert, z adnotacją na kopercie „ZMIANA OFERTY”/„WYCOFANIE OFERTY”, do pisma o wycofaniu oferty musi być załączony dokument, z którego wynika prawo osoby podpisującej informację do reprezentowania Wykonawcy.

**MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

1. Termin składania ofert upływa **18.06.2019r. godz. 15.00.** Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
2. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Kraśniku, przy ul. Chopina 13, Sekretariat. Oferta musi być zaadresowana na adres Zamawiającego podany w niniejszej specyfikacji.
3. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu **19.06.2019 r. o godz. 11:00** w siedzibie Zamawiającego

**OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:**

1. Zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli:
  - a. złożone przez oferenta dokumenty potwierdzają spełnianie przez niego wymaganych przez Zamawiającego warunków formalnych,
  - b. złożone oświadczenia i wymagane dokumenty są aktualne i podpisane przez osoby uprawnione,
  - c. oferta została złożona w określonym przez Zamawiającego terminie i spełnia co do treści wymagania określone w niniejszych szczegółowych warunkach,
2. Kryterium oceny ofert jest cena – **100%**.
3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryterium, według przedstawionego wzoru

**Cena oferty najtańszej**

----- x 100 = liczba punktów

**Cena oferty badanej**

4. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną liczbę punktów – 100.
5. Jeżeli w konkursie zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w określonym terminie przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Oferenci, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
6. Odrzuceniu podlegają oferty (lub część oferty):
  - a. złożone po terminie
  - b. zawierające nieprawdziwe informacje

- c. w których oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń (przedmiotu zamówienia)
  - d. zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia
  - e. nieważne na podstawie odrębnych przepisów
  - f. oferent złożył ofertę alternatywną
  - g. złożone przez oferenta nie spełniającego warunków udziału w konkursie
  - h. złożone przez oferenta, z którym Zamawiający rozwiązał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta
7. Informacje o rozstrzygnięciu konkursu zostanie przekazana oferentom, zamieszczona na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej Zamawiającego.

### **Unieważnienie postępowania**

1. Zamawiający unieważnia konkurs, gdy:
- a. nie wpłynęła żadna oferta;
  - b. odrzucono wszystkie oferty;
  - c. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia
  - d. nastąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

### **Sposób porozumienia się Zamawiającego z Oferentami:**

Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje itp. (dalej, zbiorczo „Korespondencja”) Zamawiający i Oferenci przekazują pisemnie. Dopuszcza się przekazywanie informacji faksem i drogą elektroniczną, z zastrzeżeniem, że złożenie oferty, jej zmiana lub wycofanie wymaga bezwzględnie formy pisemnej.

### **Osoby uprawnione do porozumienia się z Oferentami:**

- 
- Iwona Pikula tel. (0-81) 825-13-77; w godz. pracy Zamawiającego od 7:30 do 15:00 (ipikula@spzoz.krasnik.pl)

### **Komisja Konkursowa**

1. Konkurs ofert przeprowadzany jest przez powoływaną przez Dyrektora Zamawiającego Komisję Konkursową.
2. Do zadań komisji konkursowej należy przeprowadzenie wszystkich czynności związanych z przygotowaniem, przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem konkursu, w tym między innymi:
- a. opracowanie szczegółowych warunków konkursu ofert
  - b. sprawdzenia i otwarcia złożonych ofert
  - c. oceny formalnej i merytorycznej złożonych ofert
  - d. wzywania oferentów do usunięcia braków formalnych w złożonych ofertach
  - e. przygotowanie ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu.
3. Z przebiegu postępowania konkursowego Komisja konkursowa sporządza protokół .



4. Komisja ulega rozwiązaniu z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.

**Zawarcie umowy na wykonanie zamówienia:**

1. Z Oferentem, którego oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę najkorzystniejsza zostanie podpisana umowa (projekt umowy załącznik nr 2 - ostateczna treść umowy może ulec zmianie w zakresie nie zmieniającym istotnych postanowień wzoru umowy i SWKO).
2. W zawiadomieniu o wyborze oferty Zamawiający poinformuje Oferenta o terminie i miejscu podpisania umowy.
3. Do oferty należy załączyć oświadczenie o gotowości zawarcia umowy z Zamawiającym na warunkach wzoru Umowy. Treść wymaganego oświadczenia zawarta jest w załączniku nr 1 (FORMULARZ OFERTOWY).
4. Nieważna jest zmiana postanowień umowy niekorzystna dla Zamawiającego, jeżeli przy jej uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.

**Środki ochrony prawnej:**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzenia konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze i skarga.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a. wybór trybu postępowania
  - b. niedokonanie wyboru oferenta
  - c. unieważnienie postępowania konkursowego
3. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu zostanie umieszczona na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
8. W przypadku uwzględnienia protestu, komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpoznania.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kraśniku**

**23-200 Kraśnik, ul. Chopina 13, tel. (0-81) 825-13-77, fax. (0-81) 884-32-09**

**Załączniki:**

Załącznik 1. Formularz ofertowy.

Załącznik 2. Projekt umowy.

Zatwierdzam:

**DYREKTOR**