

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki obrazowej polegających na wykonywaniu usług teleradiologicznych poprzez opisywanie zdjęć pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie.

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie na rzecz Zamawiającego świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki obrazowej polegających na wykonywaniu usług teleradiologicznych poprzez sporządzanie opisów badań wykonywanych w:
 - 1) Pracowni Tomografii Komputerowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie:
 - badanie **TK** jednej okolicy anatomicznej pacjenta (świadczenie usług trybie CITO, przez 7 dni w tygodniu, w tym w dni ustawowo wolne od pracy, w godz.: od 15:00 do 8:00).
 - 2) Pracowni RTG Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie:
 - badania **RTG** (świadczenie usług całodobowo, przez 7 dni w tygodniu, w tym w dni ustawowo wolne od pracy).
2. Zakres usług, o których mowa w pkt 1, obejmuje wykonywanie opisów:
 - a) zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami opisanymi w obowiązujących przepisach prawa,
 - b) zgodnie z ustalonymi zasadami w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
 - c) z zachowaniem zasad wykonywania zawodu lekarza opisywanych w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
 - d) opis danego badania i jego zakres danej procedury będzie zgodny z wykazem wzorcowych procedur radiologicznych i identyfikatorem danej procedury (zgodnie z Obwieszczeniem Nr 112 Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2015 r. w sprawie ogłoszenia wykazu wzorcowych procedur radiologicznych z zakresu radiologii – diagnostyki obrazowej i radiologii zabiegowej),
 - e) zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019 r w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych, Przyjmujący zamówienie poddaje usługi kontroli Zamawiającego, który prowadzi wg rozporządzenia kontrolę usług teleradiologicznych.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie na odległość przy wykorzystaniu sprzętu komputerowego Przyjmującego zamówienie z oprogramowaniem umożliwiającym wysyłanie i odbieranie zdjęć radiologicznych i ich opisów.
4. Zamawiający wymaga przeprowadzenia integracji z systemem RIS firmy Alteris, który znajduje się na wyposażeniu Zamawiającego, z funkcją HL7 i DICOM umożliwiające:

- a) odbieranie przez Przyjmującego zamówienie zeskanowanych dokumentów (w ramce hl7 w base64),
 - b) odbieranie przez Przyjmującego zamówienie danych ze skierowania (xml w ramce HL7 także w base64),
 - c) odbieranie przez Przyjmującego zamówienie pozostałych danych o pacjencie i skierowaniu,
 - d) wysyłanie przez Przyjmującego zamówienie do Zamawiającego opisu tekstowego badania wraz z lekarzem opisującym,
 - e) wysyłanie przez Przyjmującego zamówienie do Zamawiającego podpisanego elektronicznie pdf (w base64),
 - f) wysyłanie przez wykonawcę do Przyjmującego zamówienie podpisanego elektronicznie HL7CDA (także w base64).
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
- a) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i szczegółowymi wymogami NFZ,
 - b) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
 - c) poddania się kontroli prowadzonej przez właściwy Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także do poddania się kontroli Zamawiającego w zakresie realizacji niniejszej umowy. W wyniku przeprowadzonej kontroli Zamawiający może wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie.
6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
7. Nazwa/y i kod/y Wspólnego Słownika Zamówień: (CPV):
85150000-5 Usługi obrazowania medycznego

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Wymagany termin realizacji zamówienia: **24 miesiące od dnia podpisania umowy.** Rozpoczęcie wykonywania usługi nastąpi nie wcześniej niż **od dnia 01.04.2025 r.**
2. Wykonawca zapewni ciągłość świadczeń niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszania warunków zawartej umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia świadczenia usług opisywania zdjęć:
 - 1) TK przez 7 dni w tygodniu, w tym w dni ustawowo wolne od pracy, w godz.: od 15:00 do 8:00,
 - 2) RTG całodobowo, przez 7 dni w tygodniu, w tym w dni ustawowo wolne od pracy.

III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Składający ofertę ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

2. Ofertę należy składać wyłącznie na formularzu oferty stanowiącym Załącznik nr 2 do ogłoszenia o konkursie DOKZ.110.2.2025 wraz z wymaganymi załącznikami oraz dokumentami przedłożonymi w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez uprawnionego przedstawiciela Oferenta, w postaci papierowej albo na nośniku elektronicznym w zamkniętej kopercie z dopiskiem: „**KONKURS OFERT NR DOKZ.110.2.2025 NA WYKONYWANIE USŁUG TELERADIOLOGICZNYCH POPRZECZ OPISYWANIE ZDJĘĆ TK i RTG PACJENTÓW SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W AUGUSTOWIE**” z pieczętą Oferenta należy dostarczyć lub przesłać na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów.
3. Oferta złożona na nośniku elektronicznym winna zawierać wszelkie wymagane dokumenty opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
4. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli wpłynie na adres wskazany w ogłoszeniu o postępowaniu konkursowym oraz w szczegółowych warunkach konkursu ofert, **nie później niż przed upływem terminu składania ofert.**
5. Informacje stanowiące tajemnicę Oferenta należy umieścić zgrupowane w jednej wyodrębnionej części oferty lub w wyodrębnionym pliku i w skuteczny sposób zabezpieczyć przed ujawnieniem.
6. Oferta pod rygorem nieważności powinna być sporządzona w języku polskim. Oświadczenia i dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone przez tłumacza.
7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę. Zmiana oferty następuje poprzez złożenie nowej oferty zawierającej zmiany i uzupełnionej o adnotację o wycofaniu oferty złożonej wcześniej. Wycofanie oferty następuje poprzez pisemne powiadomienie Zamawiającego o tym fakcie. Zmiana oferty poprzez złożenie nowej lub wycofanie oferty może nastąpić **nie później niż przed upływem terminu składania ofert.**

IV. WARUNKI WYMAGANE OD PRZYJMUJĄCYCH ZAMÓWIENIE:

1. W konkursie ofert mogą brać udział oferenci, którzy:
 - a) posiadają wpis do Rejestru Podmiotów Leczniczych,
 - b) zapewnią wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia przez personel posiadający odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń będących przedmiotem konkursu, potwierdzone właściwymi dokumentami,
 - c) posiadają aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę gwarancyjną nie niższą niż suma określona w obowiązujących przepisach prawa przez cały okres obowiązywania umowy (Rozporządzenie Ministra finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą Dz. U. 2019, poz. 866).
2. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu na podstawie przedłożonych przez oferenta dokumentów i oświadczeń.
3. Brak wykazania spełniania warunków określonych w ust. 1 powoduje odrzucenie oferty.

4. Zamawiający zastrzega prawo przeprowadzenia kontroli prawdziwości danych przekazanych w ofercie ze stanem faktycznym. Stwierdzenie niezgodności będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

V. WYMAGANE DOKUMENTY (SKŁADANE WRAZ Z OFERTA):

1. Wykonawca ubiegający się o udzielanie świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest do złożenia **wraz z ofertą**:
 - 1) zaświadczenia z Rejestru Podmiotów Leczniczych,
 - 2) kopii aktualnej polisy ubezpieczeniowej lub inny dokument, z którego treści wynika posiadanie aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę gwarancyjną nie niższą niż suma określona w obowiązujących przepisach prawa przez cały okres obowiązywania umowy lub pisemne zobowiązanie się Oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na podstawie art. 25 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej.
 - 3) wykazu osób wykonujących świadczenia zdrowotne objęte zakresem przedmiotu zamówienia wraz z dokumentami potwierdzającymi posiadane uprawnienia i kwalifikacje, tj.:
 - a) kopia dyplomu ukończenia uczelni wyższej,
 - b) prawo wykonywania zawodu,
 - c) dyplom specjalisty, specjalizacja z radiologii i diagnostyki obrazowej.
 - d) certyfikat ukończenia kursu ochrony radiologicznej,
2. Dokumenty wymienione w ust. 1 powinny być przedłożone w formie oryginału bądź kserokopii, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
3. 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.
4. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty częściowej.
5. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę/osoby upoważnione do reprezentacji oferenta. Upoważnienie osoby/osób podpisujących ofertę musi wynikać z dokumentów dołączonych do oferty (oryginał lub uwierzytelniona kopia odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do danego rejestru wraz z pełnomocnictwem wystawionym przez osoby do tego upoważnione, w przypadku gdy ofertę składa pełnomocnik oferenta).
6. W przypadku braku dostarczenia lub wątpliwości co do treści dostarczonych dokumentów, Zamawiający zastrzega prawo zwrócenia się do Oferenta o uzupełnienie brakujących dokumentów lub wyjaśnienie wątpliwości w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. **Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie
ul. Szpitalna 12
16-300 Augustów

Sekretariat, pokój nr 4
w terminie do dnia 21.03.2025 r. do godz. 10.00.

2. Otwarcie ofert nastąpi w:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie
ul. Szpitalna 12
16-300 Augustów

w dniu 21.03.2025 r. o godz. 10.10, budynek administracji, pokój nr 2.

Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do ogłoszenia o konkursie.

VII. KRYTERIA OCENY OFERTY:

1. Komisja konkursowa dokona oceny oferty według kryterium: cena 100 %

$$C = \frac{\text{cena najniższej oferty}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100$$

2. Komisja konkursowa oceni oferty:

- 1) pod kątem formalnym tj. spełnienia warunków podanych w dokumentacji konkursowej,
 - 2) pod kątem merytorycznym tj. wyboru najkorzystniejszej oferty zgodnie z kryterium oceny ofert, tj. cena 100%.
3. Za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna tę ofertę, która uzyskała największą ilość punktów w zakresie poszczególnych zadań. Maksymalna wartość punktowa oferty wynosi 100 pkt.

VIII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:

1. Cenę ofertową należy wyrazić w złotych polskich.
2. W cenie brutto należy uwzględnić podatek od towaru i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów prawa sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towaru i usług oraz podatkiem akcyzowym.
3. Cena ofertowa musi być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. W przypadku zaproponowania kilku cen lub ceny w pewnym przedziale, oferta zostanie odrzucona.

IX. ODRZUCENIE OFERTY

1. Odrzuca się ofertę:
 - 1) Złożoną po upływie terminu składania ofert.

- 2) Zawierającą nieprawdziwe informacje.
- 3) Zawierającą rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
- 4) Jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
- 5) Jeżeli oferent lub oferta nie spełnia wymaganych warunków określonych przez Zamawiającego lub w przepisach prawa.
- 6) Złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie o konkursie, została rozwiązana przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

X. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU OFERT

Rozstrzygnięcie konkursu zostanie ogłoszone na stronie internetowej Zamawiającego: <https://www.spzoz.augustow.pl>, w zakładce PRZETARGI -> KONKURSY OFERT.

XI. ZAWARCIE UMOWY

Z oferentem, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą zostanie zawarta umowa o treści zgodnej ze wzorem umowy zawartym w załączniku nr 3 do ogłoszenia o konkursie w terminie związania ofertą.

XII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez ogłaszającego konkurs zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej ze środków publicznych.

XIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający zgodnie z art. 150 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz zmiany terminu składania ofert bez podania przyczyny.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie

/-/ dr Adam Grzegorz Dębski