

**Samodzielny Publiczny Psychiatryczny
Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy
16 – 070 Choroszcz, Plac Z. Brodowicza 1
www.sppchoroszcz.med.pl**

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (dalej SWKO)

w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne z podmiotem wykonującym działalność leczniczą, lub osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie: rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej przez technika elektroradiologii w Dziale Diagnostyki Obrazowej.

1. Niniejszej Szczegółowe Warunku Konkursu Ofert na zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej przez technika elektroradiologii** w Dziale Diagnostyki Obrazowej w Samodzielnym Publicznym Psychiatrycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy (dalej jako: „SWKO”) określają:
 - 1) podmiot Udzielający zamówienia,
 - 2) przedmiot zamówienia,
 - 3) wymagania stawiane Oferentom,
 - 4) sposób przygotowania i warunki składania ofert,
 - 5) sposób przeprowadzenia konkursu,
 - 6) tryb prac Komisji konkursowej, zasady wyboru ofert,
 - 7) tryb zgłaszania odwołań .
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent powinien dokładnie zapoznać się z zapisami SWKO.
3. Konkurs ofert prowadzony jest zgodnie z zasadami określonymi przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

I. Udzielający zamówienia:

**Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy,
16 – 070 Choroszcz, pl. im. dr. Zygmunta Brodowicza 1
Tel.: 85 719 10 91 wew. 278.**

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń z zakresu **rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej przez technika elektroradiologii w Dziale Diagnostyki Obrazowej**, w tym wykonywanie badań RTG i TK w oparciu o ustalone metody w systemie dyżurów 12-godzinnych: od godziny 7:00 do godziny 19:00 oraz od godziny 19:00 do godziny 7:00 dnia następnego – w dni powszednie, w dni wolne od pracy i święta w Samodzielnym Publicznym Psychiatrycznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Strony.
2. W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywały przepisy wewnętrzne Udzielającego zamówienia, w tym w szczególności Statut, Regulamin pracy oraz Zarządzenia wewnętrzne Dyrektora SPP ZOZ w Choroszczy.
3. Zasady dotyczące wykonywania i rozliczania przedmiotu zamówienia określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 7 do SWKO.
4. Udzielający zamówienia przewiduje podpisanie umowy z więcej niż jednym podwykonawcą na okres 12 miesięcy od 1.01.2023 r. do 31.12.2023 r., którego oferta zostanie w toku prac komisji uznana za najkorzystniejszą.

III. Konkurs ofert ogłoszono:

1. na tablicy ogłoszeń Szpitala,
2. na stronie internetowej Szpitala: www.sppchoroszcz.med.pl. w zakładce: Praca.

IV. Wymagania stawiane Oferentom:

- O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy:
1. dysponują wiedzą oraz kwalifikacjami zawodowymi niezbędnymi do udzielania danego rodzaju świadczeń zdrowotnych;
 2. dysponują co najmniej dwuletnim doświadczeniem w obsłudze sprzętu przeznaczonego do wykonywania badań z zakresu tomografii komputerowej i poświadczą to odpowiednimi dokumentami;
 3. posiadają aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnoprawnej (OC) za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem bądź zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego

- konkursu ofert, obejmującej przypadki przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażeń wirusem HIV i WZW na czas trwania umowy,
4. prowadzą działalność gospodarczą w zakresie przedmiotu konkursu,
 5. złożą wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w dziale V SWKO.

V. Zasady przystąpienia do konkursu ofert:

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:
 - 1) wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący Załącznik Nr 1 i 2 wraz z proponowaną liczbą godzin wykonywania przedmiotu umowy i proponowaną kwotą należności za 1 h udzielania świadczeń;
 - 2) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz Szczegółowymi warunkami konkursu ofert, stanowiące Załącznik Nr 3;
 - 3) dokumenty poświadczające, że Oferent dysponuje co najmniej dwuletnim doświadczeniem w obsłudze sprzętu przeznaczonego do wykonywania badań z zakresu tomografii komputerowej;
 - 4) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji świadczeń wynikających z przedmiotu zamówienia wystawione przez lekarza medycyny pracy;
 - 5) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji świadczeń wynikających z przedmiotu zamówienia przy realizacji których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby (tj. orzeczenie do celów sanitarno – epidemiologicznych lub wpis w książeczce zdrowia);
 - 6) potwierdzenie zawarcia aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, z uwzględnieniem chorób zakaźnych, w tym wirusowe zapalenie wątroby i wirusa HIV, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa obejmujące w pełnym zakresie przedmiot umowy albo oświadczenie, że przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych, taką polisę dostarczy i będzie ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy – Załącznik nr 4;
 - 7) oświadczenie Oferenta, że nie toczy się przeciw niemu postępowanie dotyczące odpowiedzialności zawodowej za postępowanie sprzeczne z zasadami etyki i deontologii zawodowej – Załącznik Nr 3;
 - 8) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Oferenta do udzielania świadczeń zdrowotnych odpowiednio: dyplom ukończenia studiów itp.;
 - 9) kopie dokumentów potwierdzających status prawny oferenta, tj. odpis ze stosownego rejestru:
 - a) Centralna Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub Krajowego Rejestru Sądowego (KRS);
 - 10) jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć stosowne pełnomocnictwo;
 - 11) w celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Szpital może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
 - 12) dokument potwierdzający aktualne szkolenie okresowe BHP.
2. Komisja konkursowa wzywa Oferentów, którzy w określonym terminie nie złożą wymaganych oświadczeń lub dokumentów do ich przedłożenia albo, gdy oferta zawiera braki formalne do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

VI. Sposób przygotowania oferty:

1. Oferent sporządza ofertę zgodnie z wymogami określonymi w SWKO.
2. Ofertę należy złożyć na drukach załączonych do specyfikacji: załączniki 1 – 8.
3. Ofertę i wszystkie wymagane dokumenty należy sporządzić w języku polskim, z wyłączeniem pojęć medycznych.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
5. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".

VII. Kryteria wyboru oferty:

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:
 - 1) **Cena: 65%** (maks. 65 punktów);
 - 2) **Jakość – 15%** (maks. 15 punktów);
 - 3) **Ciągłość – 10%** (maks. 10 punktów);
 - 4) **Kompleksowości i dostępności – 10%** (maks. 10 punktów).
2. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która otrzyma największą liczbę punktów
3. Zamawiający będzie oceniał oferty odpowiadające ww. kryteriom, przy czym oferty w danym kryterium podlegać będą ocenie w oparciu o niżej podane zasady przyznawania punktów. Oferta może uzyskać maksymalnie 65 pkt w kryterium Cena która będzie obliczana oddzielnie, oraz maksymalnie 35 pkt w kryterium Jakość (maks. 15 pkt), Ciągłość (maks. 10 pkt), Kompleksowości i dostępności (maks. 10 pkt), które będą obliczane łącznie. Na koniec

kryterium cena oraz kryteria Jakość, Ciągłość, Kompleksowość i dostępność – zostaną zliczone łącznie według wzoru poniżej. Powyższe kryteria zostaną wprowadzone do następującego wzoru:

$$L_p = C + Z$$

gdzie:

L_p - łączna liczba punktów przyznanych ofercie,

C - liczba punktów przyznanych ofercie w oparciu o kryterium – cena,

Z - liczba punktów przyznanych ofercie w oparciu o kryterium – Jakości, Ciągłości oraz Kompleksowości i dostępności

Punkty będą liczone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Punkty za kryterium cena oferty brutto zostaną obliczone wg następującego wzoru:

$$C = \frac{CN}{Co} \times 100 \times 65 \%$$

gdzie:

C - oznacza liczbę punktów uzyskanych w kryterium cena oferty brutto (z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku),
1 % = 1 pkt

CN - oznacza cenę brutto najtańszej z ofert,

Co - oznacza cenę brutto ocenianej oferty.

VIII. Składanie ofert:

- Ofertę oraz wszystkie dokumenty należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Oferenta zaadresowanej na adres siedziby Udzielającego zamówienie i opatrzonej napisem: „Konkurs nr SZSPC-SOA.0705.209.2022 na udzielanie świadczeń z zakresu rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej przez technika elektroradiologii w Dziale Diagnostyki Obrazowej.”
- Koperta z dokumentacją ofertową może być dostarczona Zamawiającemu: drogą pocztową listem poleconym przez doręczyciela, przez Oferenta zachowując pisemną formę potwierdzenia odbioru. Dostawa dokumentacji następuje na koszt i ryzyko Oferenta.
- Oferty nadane, jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone w Kancelarii Szpitala po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.
- Ofertę oznaczoną jak w ust. 1 należy złożyć do dnia **19.12.2022 r.** w Kancelarii (parter w budynku administracji) Samodzielnego Publicznego Psychiatrycznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy, pl. im. dr. Zygmunta Brodowicza 1 w Choroszczy.

IX. Otwarcie ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Szpitala w pok. 108 budynku Administracji w dniu **20.12.2022 r. o godzinie 9:00.**

X. Tryb i zakres prac Komisji konkursowej:

- Konkurs przeprowadza Komisja powołana zarządzeniem Dyrektora Szpitala.
- Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
 - stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu,
 - podaje liczbę otrzymanych ofert,
 - otwiera koperty z ofertami,
 - podaje nazwę oferentów oraz proponowaną kwotę,
 - ustala, które z ofert spełniają inne warunki określone w SWKO,
 - odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w SWKO oraz w przypadkach, gdy :
 - ofertę zgłoszono po wyznaczonym terminie,
 - koperta zawierająca ofertę nie zawiera oznaczenia danych Oferenta,
 - oferta zawiera nieprawdziwe informacje,
 - Oferent nie podał proponowanej stawki za udzielanie świadczeń zdrowotnych,
 - jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków dotyczących personelu,
 - złożoną przez świadczeniodawcę, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem,
 - w przypadku gdy oferta zawiera braki formalne Komisja może wezwać Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty,
 - ogłasza Oferentom, które ze złożonych ofert spełniają warunki określone w SWKO, a które zostały odrzucone,
 - przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
 - wybiera najkorzystniejszą ofertę/oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

3. Komisja konkursowa pracuje na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 2 pkt 1, 2, 3 oraz 4.
4. Z przebiegu konkursu komisja konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
 - 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
 - 2) liczbę zgłoszonych ofert,
 - 3) wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w powyższych warunkach,
 - 4) wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w powyższych Warunkach lub zgłoszonych po terminie (wraz z uzasadnieniem),
 - 5) wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów,
 - 6) wskazanie najkorzystniejszej dla Szpitala oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta (wraz z uzasadnieniem),
 - 7) ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej,
 - 8) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
 - 9) podpisy członków komisji i przedstawiciela samorządu zawodu medycznego, jeżeli uczestniczy w pracach komisji.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu.
6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Szpitala oraz na tablicy ogłoszeń w jego siedzibie w budynku Administracji.
7. Po zakończeniu postępowania Komisja niezwłocznie powiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach.
8. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie, a Komisja ulega rozwiązaniu.

XI. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu:

1. Konkurs zostanie rozstrzygnięty do dnia 28.12.2022 r. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu.
2. Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

XII. Środki ochrony prawnej:

ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. W toku postępowania konkursowego Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Szpital zasad prowadzenia konkursu, może skorzystać ze środków odwoławczych. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Oferenta oraz na unieważnienie postępowania konkursowego.
2. W toku postępowania konkursowego do czasu jego zakończenia Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia i udziela odpowiedzi na piśmie. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. W przypadku uwzględnienia protestu Szpital powtarza zaskarżoną czynność.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
8. O rozstrzygnięciu odwołania Oferent informowany jest niezwłocznie.
9. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
 - 2) odrzucono wszystkie oferty,
 - 3) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 2,
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty (ofert) przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na sfinansowanie zamówienia,
 - 5) nastąpiła istotna zamiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. Jeżeli w toku Konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XIII. Zawarcie umowy:

1. Dyrektor Szpitala zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z wybraną przez komisję konkursową najkorzystniejszą ofertą w terminie do 15 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Projekt umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowi Załącznik do Szczegółowych warunków konkursu.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach po negocjacjach projekt umowy może zostać zmieniony.

XIV. Postanowienia końcowe.

1. Szpital zastrzega się prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Szpitala.

Choroszcz, dnia 6.12.2022 r.

.....
Dyrektor SPP ZOZ w Choroszczy

.....
(pieczęć /nazwa oferenta)

Formularz ofertowy

KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE
RENTGENODIAGNOSTYKI I RADIOLOGII ZABIEGOWEJ PRZEZ TECHNIKA
ELEKTORADIOLOGII W DZIALE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

1. Oferent pełna nazwa zgodnie z wpisem w odpowiednim rejestrze:

.....
.....

2. Adres Oferenta

.....
.....

3. Nr telefonu

4. Adres e – mail:

5. Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/KRS

.....

6. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

.....

7. REGON

8. NIP

9. Nazwa banku oraz nr rachunku

.....

10. Seria i nr polisy ubezpieczeniowej

.....

11. Okres obowiązywania polisy

.....

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

.....
 (pieczęć /nazwa oferenta)

Formularz ofertowy

KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE
 RENTGENODIAGNOSTYKI I RADIOLOGII ZABIEGOWEJ PRZEZ TECHNIKA
 ELEKTORADIOLOGII W DZIALE DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

WYSZCZEGÓLNIENIE/ PRODUKT zgodny z ogłoszeniem w danym zakresie	CENA / WARTOŚĆ BRUTTO W ZŁ. (cena 1 h udzielania świadczeń)	Ilość godzin udzielania świadczeń
wykonywanie świadczeń	 h/ 1 miesiąc

*w celu wpisania większej ilości produktów, proszę dostawić dodatkowy wiersz

.....
 (miejsowość, data)

.....
 (podpis i pieczęć Oferenta)

.....
(pieczęć /nazwa oferenta)

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że przeciwko mnie nie toczy się postępowanie dotyczące odpowiedzialności zawodowej za postępowanie sprzeczne z zasadami etyki i deontologii zawodowej.
3. Jestem gotowy(a) do realizacji świadczeń podanych w ofercie w okresie wskazanym w ogłoszeniu.
4. Jestem związany(a) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dot. imienia i nazwiska, numerów telefonu stacjonarnego i komórkowego, e - mail przez Samodzielny Publiczny Psychiatryczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. dr. Stanisława Deresza w Choroszczy dla potrzeb realizacji umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu.
6. Oświadczam, że w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem w SPP ZOZ w Choroszczy nie udzielam innych świadczeń zdrowotnych, których wykonywanie kolidowałoby z harmonogramem udzielania przez mnie świadczeń w SPP ZOZ w Choroszczy.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

.....
(pieczęć / nazwa oferenta)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych, dostarczę polisę ubezpieczeniową i będę ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy z Udzielającym Zamówienie.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

