



**Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy
z siedzibą w DZIEKANOWIE LEŚNYM**
05-092 Łomianki ul. Marii Konopnickiej 65
fax. (0-22) 751 27 07, tel. (0-22) 765 71 00



Nr sprawy: KO/03/2018

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA
UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
Z ZAKRESU :**

**Świadczenia usług medycznych w zakresie badań tomografii komputerowej
dla pacjentów SZPZOZ im. Dzieci Warszawy**

Udzielający Zamówienia:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki
tel./fax (22) 765 71 21/ (22) 751 27 07
www.szpitaldziekanow.pl,
e-mail: dzp@szpitaldziekanow.pl

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO ZESPOŁU
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym

ZATWIERDZAM

mgr Robert Lasoła

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejszy konkurs ofert jest prowadzony na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej w związku z art. 146 ust. 1, art. 147 – 150, art. 151 ust. 1-5, art. 152 -153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w oparciu o przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 Kodeks Cywilny.
2. Użyte w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert pojęcia oznaczają:
 - 1) Udzielający Zamówienia – Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki,
 - 2) Przyjmujący Zamówienie – podmiot wykonujący działalność leczniczą, o którym mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej,
 - 3) SWKO – Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert,
 - 4) Oferent – ubiegający się o udzielenie świadczeń zdrowotnych w niniejszym konkursie ofert,
 - 5) Komisja Konkursowa – komisja powołana przez Udzielającego Zamówienia w celu przeprowadzenia niniejszego konkursu,
 - 6) Ustawa o działalności leczniczej – ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej,
 - 7) Szpital - Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu jest świadczenie usług medycznych w zakresie badań tomografii komputerowej dla pacjentów SZPZOZ im. Dzieci Warszawy. Realizacja przedmiotu zamówienia dla pacjentów od noworodka do 18 roku życia. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań w siedzibie Przyjmującego zamówienia 24h na dobę, 7 dni w tygodniu, w tym dni wolne od pracy i święta. Badania będą realizowane przez Przyjmującego zamówienie na podstawie zlecenie, w trybie planowym i pilnym (CITO), po uprzednim zgłoszeniu telefonicznym.
2. Badania będą realizowane w następującym czasie od zgłoszenia telefonicznego:

Badania tomografii komputerowej objęte trybem CITO bez lub ze znieczuleniem, wymagające zapewnienia realizacji badań całodobowo – winny być realizowane 24 godziny na dobę we wszystkie dni tygodnia.	Niezwłocznie po zgłoszeniu – Przyjmujący jest zobowiązany do zadeklarowania czasu realizacji – max. Do 3 godz.
---	--

Badania tomografii komputerowej objęte trybem PLANOWYM bez znieczulenia.	W możliwie najkrótszym czasie - Przyjmujący jest zobowiązany do zadeklarowania czasu realizacji – max. Do 2 dni roboczych
Badania tomografii komputerowej objęte trybem PLANOWYM ze znieczuleniem.	W możliwie najkrótszym czasie – Przyjmujący jest zobowiązany do zadeklarowania czasu realizacji- nie później niż 4 dni robocze.

3. Każde wykonane badanie powinno być opisane przez lekarza radiologa. Wynik badania stanowi płyta CD/DVD z obrazem oraz opis badania.
4. Przyjmujący zamówienie gwarantuje następujący czas oczekiwania na wynik badania oraz sposób jego przekazania Zamawiającemu:
 - a. Płyta CD/DVD wydana będzie w dwóch egzemplarzach – jeden dla rodzica/opiekuna pacjenta, drugi osobie upoważnionej dla Zamawiającego – bezpośrednio po wykonaniu badania.

b. Opis badania:

Tryb CITO	Bepośrednio po wykonaniu badania, lecz nie dłużej niż do 2 godz. Po badaniu
Tryb PLANOWY	Max. Do 24 godz. Po wykonaniu badania

Przekazanie opisu za pośrednictwem portalu internetowego (opis opatrzone podpisem elektronicznym możliwy do pobrania przez Zamawiającego). Dopuszcza się możliwość przekazania opisu w postaci wydruku papierowego opatrzonego pieczęcią i podpisem lekarza radiologa, osobie upoważnionej przez Zamawiającego.

5. Odległość od siedziby Zamawiającego do miejsca wykonania badania – maksymalnie do 35 km.
6. Dopuszcza się przeniesienie obowiązków realizacji przedmiotu umowy na podwykonawców, o ile spełnią postanowienia umowy oraz szczegółowe warunki wymagane od Przyjmującego.
7. Podstawą do zapłaty wynagrodzenia będzie prawidłowo wystawiona przez Przyjmującego zamówienie faktura VAT – zawierająca zbiorczo zestawienie wykonanych w okresie rozliczeniowym usług. Przyjmujący zamówienie do faktury VAT dołączy szczegółowe zestawienie usług (załącznik) będących przedmiotem umowy, obejmujące informacje: dane pacjenta (PESEL), datę wykonania badania, dane lekarza zlecającego badanie oraz rodzaj i cenę udzielonego świadczenia zgodnie z umową.

8. Określona w załączniku liczba badań jest wielkością szacunkową i nie powoduje powstania po stronie Przyjmującego roszczenia o ich wykonanie.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez Zamawiającego, Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
10. Termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy od podpisania umowy.**

III. OBOWIĄZKI WYKONAWCY

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu powinno być realizowane przez podmioty lecznicze wymienione w art. 4 ustawy o działalności leczniczej.
2. Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wiedzą medyczną, przyjętymi standardami i kodeksem etyki zawodowej oraz z zachowaniem tajemnicy danych osobowych i tajemnicy handlowej.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że urządzenia do świadczenia przedmiotu umowy są sprawne technicznie, spełniają wszelkie wymogi określone przepisami prawa i posiadają odpowiednie zgody i certyfikaty w zakresie dopuszczającym do użytku, których kopie Przyjmujący zamówienie okaże na żądanie Udzielającego zamówienie.
4. Wykonywanie badań przez osoby z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami – w szczególności opis badania wykonuje Specjalista Radiolog z doświadczeniem co najmniej 3 letnim w obszarze badań pediatrycznych .
5. Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego o przyczynach zwłoki i przewidywanym terminie wykonania opisu.
7. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że dysponuje miejscem podjazdu dla karettek w lokalizacji realizacji świadczenia będącego przedmiotem umowy.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wskazać numer telefonu do kontaktu w sprawie zgłaszania potrzeby realizacji usługi oraz wyznaczyć opiekuna umowy do kontaktu w sprawach dotyczących realizacji umowy.
9. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż przedstawi wzór skierowania na badania do stosowania wraz ze wzorem zgody na wykonanie badania diagnostycznego, które Zamawiający zaakceptuje.
10. W trakcie realizacji przedmiotu konkursu Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - a) przestrzegania obowiązujących przepisów BHP i p. poż.,
 - b) zachowania w tajemnicy danych osobowych, do których będzie miał dostęp, zarówno w trakcie realizacji przedmiotu konkursu, jak i po zakończeniu jego realizacji,

- c) przestrzegania na terenie Udzielającego zamówienie regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji, procedur i innych przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego zamówienie.
11. Zgodnie z art. 27 ust. 6 ustawy o działalności leczniczej, odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
12. Jeżeli ww. szkoda powstała z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia może wystąpić z roszczeniem regresowym w zakresie, w jakim nie przyczynił się ze swojej winy do powstania szkody.
- a) Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych powinno odpowiadać wymaganiom wynikającym z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany przedstawić Udzielającemu zamówienie dokument potwierdzający posiadanie ubezpieczenia OC najpóźniej w dniu podpisania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
13. Ponadto Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
- a) do przyjęcia pełnej odpowiedzialności za wykonanie przedmiotu konkursu w przypadku powierzenia jego wykonywania podwykonawcom,
- b) elastycznego reagowania na zwiększone lub zmniejszone potrzeby Udzielającego zamówienie w zakresie liczby i rodzaju wykonywanych badań,
- c) zapewnienia, bez zbędnej zwłoki, udostępnienia wyników badań w terminach wynikających z opisie przedmiotu zamówienia w SWKO. W przypadku zgłaszania stanu zagrożenia życia badania będą musiały być wykonywane w możliwie najkrótszym czasie określonym technologią analityczną,
- d) przechowywania zleceń wystawionych przez Zamawiającego i udostępniania ich do wglądu na wniosek Udzielającego zamówienie,
- e) przedłożenia Udzielającemu zamówienie wykazu pracowników, którzy będą zatrudnieni przy realizacji przedmiotu konkursu wraz z załącznikami w postaci dokumentów potwierdzających posiadane przez pracowników kwalifikacje, zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności opis badania musi być wykonywany przez Specjalistę Radiologa z co najmniej 3 letnim doświadczeniem w obszarze badań pediatrycznych,
- f) przetwarzania danych powierzonych przez Udzielającego zamówienie wyłącznie w celu wywiązywania się z obowiązków związanych z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi objętymi konkursem, Strony zobowiązują się stosować w powyższym zakresie postanowienia Umowy powierzenia przetwarzania danych stanowiącej załącznik nr 4 do SWKO.

14. Przyjmujący zamówienie składa ofertę na Formularzu Ofertowym, stanowiącym **Załącznik nr 1** do SWKO, dołączając również załącznik będący podstawą wyliczenia ceny oferty, tj.: **Załącznik nr 2** Wartość badań w skali 12 miesięcy.

IV. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący zamówienie, którzy spełniają następujące warunki:

- a) są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, wymienionymi w art. 4 ustawy o działalności leczniczej,
- b) posiadają wpis do krajowego rejestru sądowego lub do ewidencji działalności gospodarczej lub wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej,
- c) posiadają wpis do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby podmiotu,
- d) posiadają uprawnienia, licencje i zezwolenia uprawniające do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym konkursem
- e) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu konkursu,
- f) złożą Formularz Ofertowy wraz z załącznikami, o których mowa SWKO wraz z wymaganymi dokumentami, oświadczeniami oraz zaświadczeniami, o których mowa w SWKO,
- g) wykażą, że wykonywanie badań prowadzone będzie przez lekarza Specjalistę Radiologa z co najmniej 3 letnim doświadczeniem w obszarze badań pediatrycznych.
- h) znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie przedmiotu konkursu, w tym nie zalegają w opłacaniu składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne oraz podatków i opłat,
- i) posiadają ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami, w zakresie prowadzonej działalności lub zobowiążą się do zawarcia umowy ubezpieczenia przed dniem podpisania umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu (kserokopia opłaconej polisy będzie wymagana do przedłożenia przy zawieraniu umowy).

Niespełnienie któregokolwiek z powyższych warunków skutkowało będzie odrzuceniem oferty.

2. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie będą ubiegać się wspólnie o udzielenie zamówienia:

- a) ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu oraz do zawarcia umowy o świadczenie usług zdrowotnych,
- b) przedłożą wraz z ofertą umowę przewidującą zasady ich współdziałania oraz zakres odpowiedzialności.

V. DOKUMENTY WYMAGANE OD PRZYJMUJĄCYCH ZAMÓWIENIE

1. Dla potwierdzenia spełnienia wymagań określonych w SWKO od Oferentów wymagane będą następujące dokumenty:
 - 1) Formularz Ofertowy wg Załącznika nr 1 i Załącznika nr 2 do SWKO .
 - 2) Kserokopia odpisu z krajowego rejestru sądowego lub kserokopia aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (lub potwierdzenie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej)
 - 3) Kserokopia wpisu do rejestru podmiotów leczniczych podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę właściwego dla siedziby podmiotu,
 - 4) Dokumenty potwierdzające posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych,
 - 5) Potwierdzenie 3 letniego doświadczenia Specjalisty Radiologa,
 - 6) Oświadczenie o dysponowaniu osobami, niezbędnymi do realizacji przedmiotu konkursu, posiadającymi kwalifikacje niezbędne dla zapewnienia standardów jakości. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje muszą być dostępne na każde wezwanie Udzielającego zamówienia.
 - 7) Wykaz podwykonawców – dotyczy tych Oferentów, którzy korzystają z podwykonawców, wraz z odpowiednimi dokumentami.
 - 8) Pisemne zastrzeżenie dokumentów, które stanowią tajemnice handlową Oferenta i mogą być udostępnione do wglądu wyłącznie członkom Komisji Konkursowej. Brak zastrzeżenia tych dokumentów spowoduje możliwość wglądu w Ofertę wszystkich zainteresowanych.
 - 9) Inne dokumenty lub oświadczenia, wymienione w SWKO, potwierdzające spełnienie wymagań stawianych Wykonawcom.
2. Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych dokumentów lub złożenie dokumentu w niewłaściwej formie (np. bez poświadczenia za zgodność z oryginałem), spowoduje wezwanie do natychmiastowego uzupełnienia).
3. Oferent nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów o których mowa w pkt V.2 jeżeli Udzielający zamówienia posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Oferenta (lub jego podwykonawcy), ważne na dzień składania ofert. Udzielający zamówienia wymaga złożenia wykazu takich dokumentów i oświadczeń.

VI. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU KONKURSU

1. Umowa o świadczenie usług zdrowotnych z zakresu wykonywania badań zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty jej podpisania.

2. Przyjmujący Zamówienie musi zapewnić rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych od dnia podpisania umowy

VII. KRYTERIA OCENY SKŁADANYCH OFERT

1. Oferent jest zobowiązany do sporządzenia oferty na Formularzu Ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i Załącznik nr 2 do SWKO.

Ceny zawarte w Formularzu Ofertowym nie mogą ulec zmianie w okresie obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, poza zmianami stawek podatku VAT, wynikających z przepisów ustawy o podatku od towarów i usług.

2. Wybierając najkorzystniejszą ofertę Komisja Konkursowa będzie oceniała oferty biorąc pod uwagę łączną wartość brutto świadczeń zdrowotnych w skali 12 miesięcy.
3. Opis sposobu obliczenia ceny:
 - a) w cenie jednostkowej netto należy uwzględnić wszystkie koszty niezbędne do realizacji przedmiotu niniejszego konkursu,
 - b) cena jednostkowa netto powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku,
 - c) wartość netto poszczególnych pozycji winna być wyliczona w następujący sposób: szacunkowa liczba badań w danej pozycji x cena jednostkowa netto 1 badania,
 - d) wartość brutto oferty powinna być sumą wszystkich wartości brutto poszczególnych pozycji – jest to wartość do porównania w skali 36 miesięcy,
 - e) wartości wykazane w ofercie należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku zaokrąglając na zasadach określonych w przepisach o podatku VAT.
4. Sposób oceny
 - 1) Oferent może uzyskać maksymalnie 100pkt.
 - 2) za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbą punktów obliczoną według następujących kryteriów:

Nr	Nazwa kryterium	Waga
1.	Cena (C)	70%
2.	Lokalizacja (odległość) w przypadku gdy maksymalna wskazana odległość od siedziby Zamawiającego do najdalej położonego miejsca wykonania badania wyniesie 15 km	10%
3.	Czas realizacji (wykonania) badania (10 % najkrótszy zaoferowany czas)	10%

4.	Czas realizacji opisu badania (krótszy niż wymagany ofertą) 10 % w przypadku skrócenia czasu oczekiwania o połowę	10%
----	---	-----

Punkty przyznawane za podane kryteria będą liczone następująco:

Ad. 1.

$$C = \frac{Con}{Cb} \times 100 \times 70\%, \text{ gdzie:}$$

C – wartość punktowa oferty

Con – cena oferty najniższej

Cb – cena oferty badanej

Ad. 2.

Lokalizacja do 15 km – 10 pkt

Lokalizacja od 15 km do 25 km – 5 pkt

Lokalizacja od 25 km do 35 km – 0 pkt

(odległość od Zamawiającego będzie mierzona za pomocą dostępnych map internetowych)

Ad. 3

Na podstawie tabeli w pkt II.2.

Ad. 4.

Czas realizacji opisów badania

Tryb CITO	Do 1 godz. – 10 pkt	
	Do 2 godz. – 0 pkt	
Tryb PLANOWY	Do 12 godz. – 10 pkt	
	Do 24 godz. – 0 pkt	

Udzielający Zamówienia zawrze umowę z tym oferentem, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w niniejszych SWKO i uzyska największą ilość punktów za wszystkie kryteria oceny ofert łącznie.

VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej SWKO. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę, a złożenie przez jednego Oferenta dwóch ofert skutkowało będzie odrzuceniem obydwu ofert.
- Oferty cenowe powinny być sporządzone na Formularzu Ofertowym .
2. Oferta powinna zawierać co najmniej:
 - a) Formularz Ofertowy wg Załącznika nr 1 i Załącznika nr 2 do SWKO
 - b) Kopie dokumentów, o których mowa w pkt. V SWKO i oświadczenia Oferenta potwierdzające spełnienie wymagań określonych w pkt. V SWKO.
 - c) Spis wszystkich dokumentów składających się na ofertę.
3. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem Oferty oraz załączonych do niej oświadczeń i dokumentów.
4. Brak Formularza Ofertowego i wypełnionego Załącznika 2 skutkuje odrzuceniem Oferty.
5. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza dokonywania w treści załączonych formularzy jakichkolwiek zmian.
6. W przypadku, gdy Oferent jako załącznik do Oferty dołączy kopię jakiegoś dokumentu, powyższa kopia powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
7. Udzielający Zamówienia może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, a Oferent jest zobowiązany do ich przedstawienia.
8. Ofertę oraz wszystkie załączniki, z wyjątkiem pojęć medycznych, należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia Oferty.
9. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i trwały oraz powinna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta. Wszystkie strony oferty wraz z załącznikami powinny być ponumerowane i parafowane przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta. Również parafowane powinny być wszelkie miejsca, gdzie Oferent naniósł jakiegokolwiek zmiany.
10. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile prawo do składania oświadczeń woli nie wynika z innych dokumentów załączonych do Oferty.
11. 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 terminem składania ofert.
12. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą i adresem Oferenta oraz zaadresowane na SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki oraz opisane:

**„Świadczenia usług medycznych w zakresie badań tomografii komputerowej dla pacjentów
SZPZOZ im. Dzieci Warszawy
Nie otwierać przed 09.10.2018r. godz. 10:30”**

IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki – sekretariat, II piętro, w nieprzekraczalnym terminie do dnia **09.10.2018r. do godz. 10:00.**
2. W przypadku gdy oferta zostanie dostarczona po terminie składania ofert, Zamawiający niezwłocznie zwróci ofertę Wykonawcy bez jej otwierania.

X. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. Konopnickiej 65, **w dniu 09.10.2018r. o godzinie 10:30** (w sali konferencyjnej IIp). Przy czym Udzielający Zamówienia nie przewiduje obecności Oferentów na posiedzeniu Komisji Konkursowej, stosownie do zapisów art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.)
2. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym.

XI. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ

Oferent jest związany ofertą do 45-go dnia od upływu terminu składania ofert.

XII. ROZPATRYWANIE OFERT

1. Po otwarciu ofert Komisja Konkursowa dokonuje oceny, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO.
2. Komisja konkursowa może w celu ustalenia treści Ofert oraz załączonych do nich dokumentów i oświadczeń wezwać Oferentów do uzupełnienia Ofert, usunięcia braków lub złożenia wyjaśnień, a także do dokonania innych czynności przewidzianych w SWKO. Niedopuszczalne jest jednak prowadzenie między Komisją Konkursową a Oferentem negocjacji oraz zmiany postanowień Oferty oraz załączonych dokumentów i oświadczeń.
3. Składane przez Oferentów wyjaśnienia i oświadczenia Komisja Konkursowa wpisuje do protokołu.

XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyborem Oferty.

2. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna Oferta, Udzielający Zamówienia może przyjąć tę Ofertę, jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi, że spełnia ona wymagania SWKO.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyny.
4. Tryb składania skarg i protestów określa art. 153 i art. 154 ust. 1-2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
5. Wszelkie pytania dotyczące Konkursu Ofert należy kierować na adres Udzielającego Zamówienia:
Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki na numer (22) 765 73 33 lub pocztą elektroniczną na adres: karolina.tierentiew@szpitaldziekanow.pl.
Wszelkie informacje proceduralne można uzyskać pod numerem tel. (22) 765 71 21.

XIV. ZAWARCIE UMOWY

Udzielający Zamówienia zawrze umowę z wybranym Oferentem (Przyjmującym zamówienie), którego Oferta odpowiada wymaganiom określonym w niniejszej SWKO oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o kryteria oceny Oferty w miejscu i w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienie.