



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

Nr sprawy: KO/08/2020

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

**Świadczenie 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./ (22) 765 71 21
www.szpitaldziekanow.pl,
e-mail: dzp@szpitaldziekanow.pl

ZATWIERDZAM:

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

mgr Robert Lasota



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

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

Przedmiotem konkursu jest świadczenie usług medycznych w zakresie badań tomografii komputerowej dla pacjentów SZPZOZ im. Dzieci Warszawy.

- a. Realizacja przedmiotu zamówienia obejmować będzie pacjentów od noworodka do 18 r.ż.
- b. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań w siedzibie Przyjmującego zamówienie 24 h na dobę, 7 dni w miesiącu, w tym w dni wolne od pracy i święta.
- c. Badania będą realizowane przez Przyjmującego zamówienie na podstawie skierowania, w trybie planowym i pilnym (CITO), po uprzednim zgłoszeniu telefonicznym.
- d. Badania będą realizowane w następującym czasie od zgłoszenia telefonicznego:



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

Lp.	Rodzaj badania	Czas realizacji
1.	Badania tomografii komputerowej objęte trybem CITO bez znieczulenia, 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: 1. Badanie tomografii komputerowej objęte trybem CITO bez znieczulenia (sedacji) zostanie wykonane – do 24 h
2.	Badania tomografii komputerowej objęte trybem PLANOWYM bez znieczulenia	W możliwie najkrótszym czasie – Przyjmujący jest zobowiązany do zadeklarowania czasu realizacji – maksymalnie do 3 dni roboczych.

e. Każde wykonane badanie powinno być opisane przez lekarza radiologa. Wynik badania stanowi płyta CD/DVD z obrazem oraz opis badania.

f. Przyjmujący zamówienie gwarantuje następujący czas oczekiwania na wynik badania oraz sposób jego przekazania Zamawiającemu:

1. Płyta CD/DVD wydana będzie w dwóch egzemplarzach – jeden dla rodzica/opiekuna pacjenta, drugi osobie upoważnionej przez Zamawiającego (bezpośrednio po wykonaniu badania).

2. Opis badania:

Lp.	Rodzaj badania	Czas realizacji
1.	Tryb CITO	Bezpośrednio po wykonaniu badania, lecz nie dłużej niż do 24 godzin po badaniu
2.	Tryb PLANOWANY	Max. do 3 dni roboczych po wykonaniu badania

Przekazanie opisu za pośrednictwem portalu internetowego (opis opatrzony 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.

g. Odległość od siedziby Zamawiającego do miejsca wykonania badania – maksymalnie do 35 km.



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

- h. Dopuszcza się przeniesienie obowiązków realizacji przedmiotu umowy na podwykonawców o ile spełnią postanowienia umowy oraz szczegółowe warunki wymagane od Przyjmującego.
- i. 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.
- j. Określona w załączniku liczba badań jest wielkością szacunkową i nie powoduje powstania po stronie Przyjmującego roszczenia o ich wykonanie.
- k. 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.

Termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy do podpisania umowy

III. OBOWIĄZKI WYKONAWCY

Wykonawca jest zobowiązany zapewnić:

- a. Wykonywanie usług z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
- b. Wykonywanie badań przez osoby z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami – w szczególności opis badania wykonywany przez specjalistę radiologa z doświadczeniem w obszarze badań pediatrycznych co najmniej 3 letnim.
- c. Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- d. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego poinformowania Zamawiającego zamówienie o przyczynach zwłoki i przewidywanym terminie wykonania opisu.
- e. Przyjmujący oświadcza, iż 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 okaże na żądanie Zamawiającego.



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

- f. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie dysponował miejscem podjazdu dla karetek w lokalizacji realizacji świadczenia będącego przedmiotem umowy.
- g. Przyjmujący wskaże numer telefonu do kontaktu w sprawie zgłaszania potrzeby realizacji usługi oraz wyznaczy opiekuna umowy do kontaktu w sprawach dotyczących realizacji umowy.
- h. Przyjmujący oświadcza, iż przedstawi wzór skierowania na badania do stosowania wraz ze wzorem zgody na wykonywanie badania diagnostycznego, które Zamawiający zaakceptuje.

IV. 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) 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.
 - 6) Wykaz podwykonawców – dotyczy tych Oferentów, którzy korzystają z podwykonawców, wraz z odpowiednimi dokumentami.
 - 7) 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.



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

- 8) 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).

V. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU KONKURSU

1. Umowa o świadczenie usług zdrowotnych z zakresu wykonywania badań zostanie zawarta na okres 36 miesięcy od daty jej podpisania.
2. Przyjmujący Zamówienie musi zapewnić rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych od dnia podpisania umowy.

VI. 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 36 miesięcy.

1. 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
- e) wartości wykazane w ofercie należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku zaokrąglając na zasadach określonych w przepisach o podatku VAT.

2. Sposób oceny:



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

- 1) Oferent może uzyskać maksymalnie 100 pkt.
- 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 badania (wykonania badania) – najkrótszy zaoferowany czas	10%
4.	Czas realizacji opisu badania – skrócenie 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 poniżej 15 km – 10 pkt.
- Lokalizacja od 15 km do 30 km – 5 pkt.
- Lokalizacja od 30 km do 35 km – 0 pkt.



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

Ad. 3.

Czas realizacji badania:

Zamawiający przyzna 10 punktów za najkrótszy zaoferowany czas realizacji badań wyszczególnionych w Szczegółowym Opisie Przedmiotu Konkursu w pkt. d.

Ad. 4.

Czas realizacji opisów badania

1.	TRYB CITO	• Skrócenie czasu do 12 godz. lub poniżej – 10 pkt. • Realizacja do 24 godz. – 0 pkt.
2.	TRYB PLANOWY	• Skrócenie czasu do 36 godz. – 10 pkt. • Realizacja do 3 dni/72 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.

VII. 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.
2. Oferty cenowe powinny być sporządzone na Formularzu Ofertowym. 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. IV SWKO i oświadczenia Oferenta potwierdzające spełnienie wymagań określonych w pkt. IV 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.



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

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 15.07.2020 r. godz.09.30”**

VIII. 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 **15.07.2020 r. do godz. 09.00.**



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

2. W przypadku gdy oferta zostanie dostarczona po terminie składania ofert, Zamawiający niezwłocznie zwróci ofertę Wykonawcy bez jej otwierania.

IX. 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 15.07.2020r. o godzinie 09.30** (Dział Zamówień Publicznych, pok. 102, I piętro). 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.

X. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ

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

XI. 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.

XII. 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.



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

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 pocztą elektroniczną na adres: dzp@szpitaldziekanow.pl.

Wszelkie informacje proceduralne można uzyskać pod numerem tel. (22) 765 71 21.

XIII. 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.