



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

DYREKTOR

Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Dziekanów Leśny
tel. (22) 765 73 33
www.szpitaldziekanow.pl, e-mail: agnieszka.szapowska@szpitaldziekanow.pl
działając na podstawie
art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej

OGŁASZA KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

W konkursie ofert mogą brać udział podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu konkursu, zgodnie z zapisem art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz spełniający wymagania Udzielającego zamówienia określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO).

PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest „Świadczenie usług medycznych w zakresie badań rezonansu magnetycznego dla pacjentów SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym”
KO/02/2023.

1. Termin realizacji zamówienia: **24 miesiące**, od dnia zawarcia umowy.
2. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
 - warunków udziału w postępowaniu: Dział Strategii i Rozwoju tel. 22-76-57-333;
 - przedmiotu zamówienia: Agnieszka Szpakowska tel. 22 76 57 333.
3. Oceny złożonych ofert dokonywać będą członkowie komisji w oparciu o następujące kryteria:
 - a) cena 70%,
 - b) lokalizacja (odległość) - 10% w przypadku gdy maksymalna wskazana odległość, od siedziby Zamawiającego do najdalej położonego miejsca wykonywania badań, wyniesie do 15 km,
 - c) czas realizacji (wykonania) badania – 10% najkrótszy zaoferowany czas,
 - d) czas realizacji opisu badania (krótszy niż wymagany ofertą) - 10% w przypadku skrócenia czasu oczekiwania o połowę.
4. 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 wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę właściwego dla siedziby podmiotu;



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

- 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.
- Inne dokumenty lub oświadczenia, wymienione w SWKO, potwierdzające spełnienie wymagań stawianych Wykonawcom.
5. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. 4 niniejszego postępowania konkursowego. Kserokopia złożonego dokumentu musi być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentacji Przyjmującego zamówienie.
 6. Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych dokumentów lub złożenie dokumentu w niewłaściwej formie (np. bez poświadczenia za zgodność z oryginałem), spowoduje wezwanie do natychmiastowego uzupełnienia.
 7. Termin związania ofertą: 45 dni.
 8. Ofertę należy złożyć:
 - a) w siedzibie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Dziekanów Leśny – sekretariat, II piętro, w nieprzekraczalnym terminie do dnia **16.02.2023 r. do godz. 12:00**. Opakowanie, w którym będzie znajdować się oferta winno być opisane w następujący sposób:

**„Świadczenia usług medycznych w zakresie badań rezonansu magnetycznego
dla pacjentów SZPZOZ im. Dzieci Warszawy.
Nie otwierać przed 16.02.2023 r. godz.12.00”**
 - b) za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: agnieszka.szpakowska@szpitaldziekanow.pl w nieprzekraczalnym terminie do dnia **16.02.2023 r. do godz. 12.00**. Dokumenty należy opatrzyć podpisem kwalifikowanym. **Tytuł wiadomości e-mail: „Oferta -nie otwierać przed 16.02.2023 r. godz. 12.00”**
 9. Z Przyjmującym zamówienie, który przedstawi ofertę, która uzyskała najwyższą liczbę punktów zostanie podpisana umowa.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy;
2. Formularz asortymentowo - cenowy
3. Opis przedmiotu zamówienia;
4. Projekt umowy;
5. Szczegółowe warunki konkursu SWKO.

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

mgr Robert Lasota