

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań rezonansu magnetycznego wraz z opisem dla pacjentów hospitalizowanych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku

Zatwierdził:


p.o. Dyrektora
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Nisku

Roman Ryznar

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku działając na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2011 r. nr 112, poz. 654 z późn. zm.) oraz przepisów art. 140, art. 141, art. 146 ust.1, art. 147-150, 151 ust.1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.) i przepisów Kodeksu Cywilnego ogłasza:

**Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania
badań rezonansu magnetycznego wraz z opisem dla pacjentów hospitalizowanych
w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

na okres od 01.01.2019 r. do 31.12.2021 r.

I Postanowienia ogólne

1. Warunki Konkursu Ofert określają wymagania stawiane Oferentom, tryb składania ofert oraz inne informacje o przedmiocie konkursu ofert. Oferent powinien zapoznać się ze szczegółowymi informacjami zawartymi w niniejszych warunkach w celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty.
2. Udzielający zamówienie:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku

ul. Kościuszki 1

37-400 Nisko

KRS: 0000028548; NIP: 865-20-74-945; REGON: 000306680; tel. (015) 84 16 714

3. Terminy:

Termin składania ofert:

do godz. 10.00 dnia 23.11.2018 r.

Termin otwarcia ofert:

godz. 11.00 dnia 23.11.2018 r.

Termin związania ofertą – 30 dni od daty złożenia oferty

II Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu:

Badań diagnostycznych: rezonans magnetyczny wraz z opisem dla pacjentów hospitalizowanych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku

(CPV: 85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej, 85150000-5 Usługi obrazowania medycznego, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne)

III Wymagania stawiane wykonawcom

1. W postępowaniu konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki medycznej mogą brać udział Wykonawcy/ podmioty określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Wykonawcy muszą dysponować kadrą medyczną, wyposażeniem w odpowiednią aparaturę medyczną i sprzętem oraz materiałami gwarantującymi wykonanie badań na poziomie obowiązujących standardów.
3. Wszystkie osoby realizujące umowę po stronie Wykonawcy muszą posiadać wymagane prawem kwalifikacje i uprawnienia.
4. Wykonawca musi zobowiązać się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego oraz Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie świadczonych usług, w ramach zawartej umowy.
5. Wykonawca zobowiązuje się do podania danych w Systemie Obsługi Potencjału NFZ.
6. Wykonawca musi zobowiązać się do spełnienia innych wymagań NFZ, których konieczność wprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
7. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Zamawiającego w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
8. Wykonawca przesyła opisy badań drogą elektroniczną, a oryginały wyników dostarcza na swój koszt do siedziby Zamawiającego. Zasady przesyłania elektronicznego określi Wykonawca z zachowaniem obowiązujących w tym zakresie przepisów dotyczących bezpieczeństwa przekazu elektronicznego i ustawy o ochronie danych osobowych.

IV Sposób przygotowania oferty

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie udzielającemu zamówienia pisemnej oferty wg załączonego wzoru.
2. Oferta powinna być napisana w sposób przejrzysty i czytelny, oraz zawierać wszystkie wymagane dokumenty.
3. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.

4. Wszystkie strony oferty i załączniki oferty, oraz wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł poprawki muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
5. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że udzielający zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi zawierać dopisek „zmiana oferty” lub „wycofanie”.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie w siedzibie udzielającego zamówienia, **do dnia 23.11.2018 r. do godziny 10.00** z dopiskiem na kopercie „OFERTA KONKURSOWA” na badanie diagnostyczne w zakresie wykonywania badań rezonansu magnetycznego wraz z opisem dla pacjentów hospitalizowanych w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku.
7. Złożone oferty będą oceniane przez Komisję Konkursową powołaną przez Dyrektora udzielającego zamówienia.
8. Oferty nie spełniające wymagań opisanych w niniejszych „Warunkach” zostaną odrzucone.
9. Zamawiający ma prawo odrzucenia oferty podmiotu występującego jako potencjalny Wykonawca, co do którego posiada udokumentowane zastrzeżenia związane z nienależytą realizacją wcześniejszych umów.
10. Komisja Konkursowa zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
11. Umowa zostanie zawarta na okres: od **01.01.2019 r. do 31.12.2021 r.**

V Wymagane dokumenty

1. Formularz ofertowy wraz z szacunkową liczbą badań.
2. Kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy; oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie, stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy.
3. Wykazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób wykonujących badanie.
4. Wykaz wyposażenia w sprzęt i aparaturę spełniającą wymagane przepisami prawa wymogi.
5. Oświadczenie Oferenta – **załącznik nr 2, załącznik nr 3** do oferty konkursowej.
6. Uzyskane certyfikaty jakości i akredytacji.

VI Kryteria oceny ofert

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja będzie się kierować następującymi kryteriami:

1. Cena za udzielanie świadczeń – 80%

Cena minimalna

----- x waga kryterium x 100 = punktacja, gdzie:

Cena oferty badanej

Cena minimalna – najniższa deklarowana cena spośród wszystkich ofert, dotyczących danego pakietu;

2. Czas oczekiwania na wynik badania – 10%

Czas minimalny

----- x waga kryterium x 100 = punktacja, gdzie:

Czas oferty badanej

Czas minimalny – najniższy deklarowany czas spośród wszystkich ofert, dotyczących danego badania;

4. Odległość od siedziby Oferenta – 10%

Liczba otrzymanych punktów

----- x waga kryterium x 100 = punktacja, gdzie:

Max możliwą do otrzymania liczbę punktów

0 km – 15 km – 5 pkt

15 km – 40 km – 3 pkt

> 40 km – 0 pkt

VII Środki odwoławcze przysługujące oferentom

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych, od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostanie zawieszona.
3. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest w ciągu 7 dni od dnia rozstrzygnięcia protestu.
4. Wykonawca może złożyć do Zamawiającego odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

5. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.
6. W przypadku uwzględnienia odwołania Zamawiający powtórzy konkurs.

VIII Postanowienia umowne

1. Umowa będzie zawierać między innymi:
 - określenie zakresu podmiotowego umowy
 - określenie sposobu realizacji
 - określenie sposobu zgłaszania, rejestracji pacjentów
 - określenie czasu na jaki będzie zawarta umowa
 - ustalenie zasad rozliczeń oraz zasad i terminów przekazywania należności
 - postanowienia dotyczące szczególnych okoliczności uzasadniających rozwiązanie umowy, okres wypowiedzenia

Projekt umowy stanowi **załącznik nr 4** do oferty konkursowej.

Proszę o zapoznanie się z projektem umowy.

Data zatwierdzenia: 06.11.2018 r.

ZATWIERDZAM

p.o. Dyrektora
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Nisku

Roman Ryznar