Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu

ul. Warszawska 2, 52-114 Wrocław

WARUNKI ZAMÓWIENIA

na świadczenia zdrowotne

na rzecz pacjentów Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu

Konkurs przeprowadzany jest na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, art.146 ust.1, art.147-150, 151 ust.1-5, art.152,153 i art.154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Badania diagnostyczne w oddziałach szpitalnych:
- tomografia komputerowa,
- rezonans magnetyczny.

II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA: od dnia zawarcia umowy do 31.12.2024 r.

III. O ZAMÓWIENIE MOGĄ UBIEGAĆ SIĘ OFERENCI WYMIENIENI w art.26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

IV. INSTRUKCJA DLA OFERENTÓW:

1. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w WZ na formularzu udostępnionym przez Zamawiającego.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
4. Nie przewiduje się zwoływania zebrania Oferentów.

V. PRZYGOTOWANIE OFERTY:

1. Ofertę należy przygotować w formie pisemnej.
2. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
3. Do oferty należy dołączyć wymagane w WZ dokumenty.
4. Cenę oferty należy podać w kwocie brutto wyrażonej w PLN.

VI. WYMAGANE DOKUMENTY:

Dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą:
1. Kserokopie dokumentów potwierdzających:
   1.1. Prowadzenie podmiotu wykonującego działalność leczniczą, (wyciąg z rejestru podmiotu wykonującego działalność leczniczą z informacją o osobach uprawnionych do reprezentacji, nazwą i siedzibą podmiotu).
   1.2. Kwalifikacje zawodowe osób, które będą świadczyły usługi określone w warunkach zamówienia.
2. Formularz ofertowy.
3. Kserokopia polisy grupowego ubezpieczenia OC lub indywidualnej umowy ubezpieczenia OC z tytułu wykonywania zawodu lekarza.
4. Kserokopia polisy ubezpieczenia OC placówki medycznej.
5. Kserokopie orzeczeń lekarskich wydanych przez lekarza medycyny pracy potwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania zawodu lekarza dla osób, które będą świadczyły usługi określone w warunkach zamówienia.
6. Oświadczenie o nie zaleganiu z zapłatą podatków oraz składek ZUS lub oświadczenie o uzyskaniu zgody na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności z w/w tytułów.
7. Parafowany projekt umowy.

Dokumenty i oświadczenia wymagane niniejszą dokumentacją WZ powinny być dostarczone w oryginale lub jako poświadczone kopie za zgodność z oryginałem. Poświadczenia dokonuje osoba upoważniona do

podpisywania oferty w imieniu oferenta.

VII. SPECJALISTYCZNE BADANIA DIAGNOSTYCZNE:

1. Badania TK będą wykonywane we wtorek i czwartek do godziny 16, wymagają wcześniejszej rejestracji,
2. Badania TK będą wykonywane we wtorek i czwartek od godziny 16, nie ma konieczności rejestracji,
3. Badania TK (pilne) mogą być wykonane poza wyżej wymienionymi dniami i wymagają umówienia pod nr telefonu ……
4. Badania MR planowe wymagają wcześniejszej rejestracji pod nr telefonu ……..…...
5. Badania MR (pilne) wg. indywidualnych uzgodnień z placówką medyczną.

VIII. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI DOTYCZĄCE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH:

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać Przedmiot Umowy:
    a) z należytą starannością,
    b) zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
    c) przy pomocy osób spełniających wszelkie wymagane przepisami prawa kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych Umową,
    d) zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i obowiązującymi standardami,
    e) zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
    f) z poszanowaniem praw pacjenta.
2. Przedmiot Umowy będzie wykonywany przez Przyjmującego Zamówienie w jego siedzibie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania:
    a) przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
    b) standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia,
    c) Regulaminu Organizacyjnego Szpitala,
    d) Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
    e) reżimu sanitarnego,
    f) tajemnicy zawodowej i etyki lekarskiej,
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzanej przez przedstawicieli Narodowego Funduszu Zdrowia, Udzielającego zamówienia lub osoby przez niego upoważnione, w zakresie realizacji Umowy, a w szczególności sposobu i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych.

IX. OCENA OFERTY:

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powołuje komisję konkursową w składzie co najmniej 3 członków i wyznacza spośród nich przewodniczącego.
2. Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności przybyłych oferentów (obecność oferentów nie jest obowiązkowa), którzy mogą uczestniczyć w części jawnej konkursu i składać oświadczenia oraz wyjaśnienia.
3. Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno czynności zgodne z art.142 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.
5. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach umieszczając ogłoszenie na stronie internetowej Szpitala, a oferentów na piśmie.
6. Konkurs ofert będzie ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta.

7. Jeżeli wartość oferty przekroczy kwotę jaką Udzielający Zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie usługi na świadczenia zdrowotne, konkurs zostanie unieważniony w zakresie danego świadczenia.

X. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

XI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE.

1. Oferentom przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art.153 ic154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

XII. INFORMACJE DODATKOWE

Pracownikiem uprawnionym do bezpośredniego kontaktowania się z oferentami jest Pani Joanna Jurkiewicz, tel. 667 977 706. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem:

„Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne - ……..”

(odpowiedni zakres **)**

opatrzone pieczątką Oferenta, w siedzibie Udzielającego Zamówienia przy ul. Warszawskiej 2 we Wrocławiu, w Sekretariacie Głównym Szpitala (parter).
O rozstrzygnięciu konkursu Oferenci zostaną poinformowani w ogłoszeniu zamieszczonym na stronie internetowej Szpitala.

XIII. TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Umowa na świadczenie usług objętych konkursem zostanie zawarta na czas od dnia zawarcia umowy do **dnia 31.12.2024 r**. Placówki zainteresowane konkursem mogą pobrać dokumentację ze strony internetowej Szpitala www.falkiewicza.pl – zakładka – zapytania ofertowe 2023.
Termin składania ofert**: do dnia 29.06.2023 r. do godz. 12^{00}** w Sekretariacie Głównym Szpitala.
Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 29.06.2023 r. o godz. 13^{00}** w sali konferencyjnej.
Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi najpóźniej **do dnia 30.06.2023 r.**
Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. Zastrzega się prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert. Oferent ma prawo do składania skarg i protestów dotyczących konkursu w sekretariacie Dyrektora Szpitala zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

XVI. ZAŁĄCZNIKI:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy
3. Oświadczenie o ochronie danych osobowych
4. Klauzula Informacyjna RODO
5. Oświadczenie o niezaleganiu w ZUS i US

Zatwierdził:

Dyrektor
Szpitala Specjalistycznego
im. A. Falkiewicza we Wrocławiu
dr inż. Agnieszka Chrobak