



ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
64-700 CZARNKÓW, ul. Kościuszki 96
tel. 67 352 81 70, tel./fax 67 352 81 71
NIP 763-17-48-697 REGON 000308525
e-mail: sekretariat@zsoz.czarnkow.x.pl

Numer postępowania konkursowego: ZP.K.2.2018

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na dzierżawę powierzchni przeznaczonej na zamontowanie urządzenia TK
oraz wykonywanie w cenach rynkowych zagwarantowanej przez
Zamawiającego ilości świadczeń zdrowotnych w zakresie:
wykonywania i opisywania badań tomografii komputerowej na rzecz pacjentów
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie

DYREKTOR
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Czarnkowie
Zatwierdził:
Krzysztof Wywrot

.....
(pieczęć i podpis)

Uwaga : przed przygotowaniem oferty należy zapoznać się z warunkami postępowania konkursowego

I INFORMACJE OGOLNE:

1. Udzielający Zamówienia: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie . Ul. Kościuszki 96, 64-700 Czarnków
2. Przyjmujący Zamówienie: podmioty spełniające wymogi obowiązujących przepisów: Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r.,poz.1638 z dnia 07.10.2016 z późn. zmianami)
3. SWKO - Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
4. Oferent: ubiegający się o zamówienie.

II PRZEDMIOT KONKURSU: kod CPV 85150000-5 Usługi obrazowania medycznego

1. Przedmiotem konkursu jest dzierżawa powierzchni 40,07m² przeznaczonej na zamontowanie urządzenia TK oraz wykonywanie w cenach rynkowych zagwarantowanej przez Zamawiającego ilości świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania i opisywania badań tomografii komputerowej na rzecz pacjentów Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie przez okres, 5 lat od dnia zawarcia umowy Szacunkową ilość badań w okresie miesięcznym ocenia się na:
 - 60 tomografii komputerowej (w rozliczeniu kwartalnym 180)

Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości złożenia ofert częściowych

Udzielający zamówienia wymaga realizacji usług będących przedmiotem zamówienia najpóźniej od dnia 01.08.2018 r.

2. Miejscem wykonywania świadczeń zdrowotnych będzie dzierżawione od Udzielającego Zamówienia pomieszczenie, zlokalizowane w budynku szpitala w Czarnkowie . przy ul. Kościuszki 94, zgodnie z umową dzierżawy pomieszczeń, stanowiącą Załącznik nr 3 do SWKO, przy czym:
 - 2.1 Wszystkie koszty związane z przystosowaniem dzierżawionych pomieszczeń do realizacji usług TK oraz zainstalowaniem urządzeń i sprzętu będą przedmiotem odrębnych ustaleń i bez możliwości ich zwrotu po zakończeniu umowy.
3. Udzielający Zamówienia wymaga, aby przedmiot konkursu wykonywany był zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami diagnostyki, przez personel Przyjmującego Zamówienie (z ewentualnym wykorzystaniem personelu Udzielającego Zamówienie) posiadający odpowiednie kwalifikacje, doświadczenie oraz wymagane prawem uprawnienia do realizacji przedmiotowych świadczeń, z zachowaniem obowiązujących przepisów dotyczących świadczenia usług medycznych, BHP i ppoż. oraz sanitarno-epidemiologicznych, przy użyciu odpowiedniej aparatury i sprzętu medycznego. zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu

ambulatoryjnej opieki specjalistycznej z dnia 6 listopada 2013 r. (Dz. U. z 2016 ., poz. 357 z dnia 16.03.2016).

4. Na Przyjmującym Zamówienie ciąży obowiązek udowodnienia, iż oferowany przez niego sprzęt spełnia wymagania określone przez Udzielającego Zamówienia – zał. nr 1 do SWKO. W tym celu Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą dokumenty dopuszczające zaofertowane urządzenia do obrotu i użytkowania, zgodnie z przepisami określonymi w ustawie o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2017 r., poz., 211 z dnia 03.02.2017) - deklaracja zgodności i certyfikat CE na cały oferowany sprzęt.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem konkursu na wysokim poziomie, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej. obowiązującymi normami przepisami prawa, przy zachowaniu należytej staranności i z poszanowaniem praw pacjentów
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do prowadzenia rejestru wykonywanych badań oraz do sporządzania miesięcznego zestawienia, zawierającego wykaz pacjentów szpitala (imię, nazwisko, PESEL)" rodzaj badania, nazwisko lekarza kierującego na badanie i to zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
8. Badania diagnostyczne wykonywane w ramach przedmiotu zamówienia wykonywane będą na podstawie imiennego skierowania, wystawionego przez lekarza Udzielającego Zamówieni a, zawierającego :
 - 1) Cel i uzasadnienie badania.
 - 2) Wstępne rozpoznanie kliniczne,
 - 3) Informacje niezbędne do prawidłowego przeprowadzenia procedury medycznej.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do wykonywania badań na rzecz ZZOZ w czasie min 3 godzin dziennie (do wyboru w godz. 8.00 – 16.00) w dni robocze oraz do umożliwienia Udzielającemu Zamówienia w sytuacjach nagłych (zagrożających życia – wykonie badania w czasie max 2 godz. od zgłoszenia). Szczegóły współpracy w zakresie badań dot. sytuacji nagłych zostaną uzgodnione pomiędzy stronami i zapisane w umowie.
10. Świadczenia medyczne zlecane będą przez Udzielającego Zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb w ilościach określonych w pkt II.1
11. Wyniki badań muszą być opisywane i podpisywane przez osoby z odpowiednimi w przedmiotowym zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami. Możliwe jest zapewnienie opisu w systemie teleradiologii. W cenie badania winna być zawarta cena opisu. W przypadku badań pilnych dopuszczona zostaje cena wyższa jednak powinna być ona wskazana w dostarczonym, do Udzielającego Zamówienie cenniku.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do wykonywania :

1) Badań planowych - nie później niż w okresie 2 dni po pisemnym zgłoszeniu,
2) Badań w trybie pilnym - nie później niż 2godz. po zgłoszeniu telefonicznym na wskazany nr telefonu,

13. Wynik badania przekazywany będzie przez Przyjmującego Zamówienie bezpośrednio do komórek organizacyjnych Udzielającego Zamówienia, w których zostały wystawione skierowania za pośrednictwem poczty elektronicznej. W przypadku:
1) Badań planowych - nie później niż w ciągu 48 godzin od wykonania badania.
2) Badań w trybie pilnym - nie później niż w ciągu 2 godzin od wykonania badania.
14. Wyniki badań będą sporządzane w formie pisemnej (z autoryzacją) oraz, w formie elektronicznej. Opis badania w formie pisemnej (z autoryzacją) przekazywany będzie Udzielającemu Zamówienia nie później niż w ciągu 48 godzin od wykonania badania.
15. Przyjmujący Zamówienie powinien zadeklarować współpracę w zakresie wdrożenia kompatybilnego systemu informatycznego umożliwiającego dwustronną komunikację (zlecenie i odbieranie wyników badań, zarówno opisów, jak również danych obrazowych w jakości diagnostycznej i referencyjnej) z systemem Udzielającego Zamówienia.
16. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie na koszt własny do zapewnienia wszelkich materiałów eksploatacyjnych, środków kontrastujących i sprzętu medycznego niezbędnych do wykonania badania.
17. Udzielający Zamówienia we własnym zakresie zapewnia transport pacjenta do miejsca wykonywania badania, z zastrzeżeniem ust. 20.
18. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zapewnienia wszelkich środków medycznych i leków niezbędnych do podjęcia natychmiastowej pomocy medycznej na rzecz pacjenta wymagającego udzielenia takiej pomocy.
19. W przypadku podejrzenia stanu zagrożenia życia pacjenta Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia o zaistniałym fakcie lekarza kierującego na badanie lub lekarza dyżurnego.
20. W przypadku awarii TK w okresie dłuższym niż 3 dni Udzielający zamówienia będzie mógł wykonać badanie TK w innym ośrodku - najbliższym na koszt Przyjmującego zamówienie (koszt badania+transport)

III- OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY KONKURSOWEJ:

1. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w SWKO. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę,
2. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę, Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich.
3. Oferta musi obejmować całość zamówienia będącego przedmiotem postępowania konkursowego. Oferty częściowe nie będą brane pod uwagę.
4. Oferta musi być pod rygorem odrzucenia sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej - czytelnie i podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta .

5. Wszystkie dokumenty sporządzone w językach obcych należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski.
6. Wszystkie dokumenty dostarczone w formie kopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”, przez Oferenta, poprzez opatrzenie ich datą i podpisem pełnomocnika lub osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być naniesione w sposób umożliwiający odczytanie błędnego tekstu (przekreślone), parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
8. Ofertę należy złożyć na druku „OFERTA” lub identycznym, bez nanoszenia jakichkolwiek zmian.
9. Załącznikami do Oferty są:
 - 1) Załącznik nr 1, wzór oferty
 - 2) Projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych - Załącznik nr 2.
 - 3) Projekt umowy dzierżawy - Załącznik nr 3.
 - 4) Dokumenty wymienione w Rozdziale IV SWKO.
 - 5) określenie (nazwa i typ aparatu KT)
 - 6) wypis z rejestru podmiotów leczniczych
10. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje dotyczące niniejszego postępowania Udzielający Zamówienia i Oferenci przekazują wyłącznie w języku polskim, pisemnie pod rygorem nieważności.
11. Cena dzierżawy określona w ofercie musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny, podana w złotych polskich brutto (z VAT) oraz zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do uwzględnienia w cenie oferty wszystkich wymagań Zamawiającego dotyczących realizacji świadczenia zdrowotnego, zawartych w SWKO wraz z załącznikami.
13. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami powinna stanowić całość i winna być umieszczona w zamkniętej kopercie. Koperta z ofertą musi być opatrzona w dane Oferenta oraz w napis: **"Konkurs ofert na dzierżawę powierzchni oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania i opisywania badań tomografii komputerowej pacjentów ZZOZ w Czarnkowie" Nie otwierać przed dniem 04.06.2018r. do godz. 10.00"**
Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

IV. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE :

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący Zamówienie, którzy spełniają następujące warunki (niewypełnienie tych warunków spowoduje odrzucenie oferty):
 - 1) Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.

- 2) Posiadają uprawnienia do udzielania świadczeń objętych przedmiotem zamówienia, tj. podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby fizyczne legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń objętych tym konkursem w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz.1638 z dnia 2016.10.07).
- 3) Zatrudniają personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje.

2. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymaganych warunków:
- 1) Wypis (odpis, wyciąg) z właściwego rejestru wojewody z podaniem imienia i nazwiska, numeru wpisu i oznaczenia organu dokonującego wpisu, potwierdzający dopuszczenie do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem.
 - 2) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 3) Dokument potwierdzający ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 r., poz.1638 z dnia 2016.10.07). oraz rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r." Nr 293, poz. 1729 z późn. zm.),).
 - 4) Wykaz wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki łączności.
 - 5) Opis techniczny aparatu TK wraz z dokumentami dopuszczającymi zaoferowane urządzenia, do obrotu i użytkowania, zgodnie z przepisami określonymi w ustawie o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2017, poz. 211 z dnia 03.02.2017) - deklaracja zgodności i certyfikat CE na cały oferowany sprzęt
 - 6). Wypełniony, i podpisany druk „OFERTA”.
 - 7) Parafowane wzory umów - Załącznik nr 2 i Załącznik nr 3 do SWKO,

V. OCENA OFERT:

Przy wyborze oferty najkorzystniejszej komisją konkursowa będzie brała pod uwagę poniżej wymienione kryteria oceny ofert:

- Cena – waga 70%
wartość punktowa ceny: $70x (C_{max} : C_n)$
 C_{max} - najwyższa cena brutto spośród oferowanych z formularza cenowego
 C_n - cena brutto danej oferty
- Jakość aparatu TK 30% (30 pkt)
Wartość punktowa: Aparat 16 rzędowy : 0 pkt
Aparat o wyższych parametrach - 23 pkt
Aparat wyprodukowany w latach 2015-2018 - . 7 pkt
Aparat wyprodukowany przed 2015 rokiem – 0 pkt

VI. WARUNKI PŁATNOŚCI:

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne w ramach przedmiotu konkursu Udzielający Zamówienia dokona płatności w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT/rachunku przez Udzielającego Zamówienie
2. zapłata nastąpi po potwierdzeniu wykonania pracy w ramach realizacji świadczenia zdrowotnego przez Udzielającego Zamówienia i prawidłowym wystawieniu rachunku/faktury przez przyjmującego Zamówienie

VII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

1. Termin składania ofert upływa w dniu 04.06.2018r. godz. 10.00 Oferty należy dostarczyć do siedziby Zamawiającego : Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie. Ul. Kościuszki 96, 64-700 Czarnków i zaadresować zgodnie z postanowieniami z Rozdz. III pkt 14 SWKO,
2. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 04.06.2018r. godz. 10.15. w Sali konferencyjnej Szpitala Powiatowego w Czarnkowie przy ul. Kościuszki 94
3. Otwarcia ofert dokona komisja konkursowa.

VIII. WARUNKI KONKURSU:

1. Konkurs ofert rozpoczyna się w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu i trwa do czasu rozstrzygnięcia.
2. Komisja konkursowa rozpatruje złożone oferty w ciągu 14 dni od terminu określonego dla ich złożenia,
3. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie, (e-mailem)
4. 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.

W takim wypadku:

- do czasu rozstrzygnięcia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszona
 - Protest rozpatruje Komisja konkursowa, w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia;
 - w przypadku uwzględnienia protestu Udzielający Zamówienia powtarza zaskarżoną czynność.
5. Na rozstrzygnięcie konkursu Oferent może wnieść odwołanie do Udzielającego Zamówienia, według obowiązujących zasad :
 - odwołanie Oferent może wnieść w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu;
 - Udzielający Zamówienia rozpatruje odwołanie w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania;
 - wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia;
 - w przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający Zamówienia może unieważnić postępowanie konkursowe lub unieważnić czynność rozstrzygnięcia postępowania i zarządzić powtórzenie czynności o ceny ofert.
 6. Konkurs unieważnia się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty. W takim wypadku Udzielający Zamówienia niezwłocznie dokonuje ponownego ogłoszenia konkursu.
 7. W razie, gdy do Postępowania konkursowego została zgłoszona tylko jedna oferta. Udzielający Zamówienia, może przyjąć tę ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone w konkursie ofert.

IX. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU:

1. Udzielający Zamówienia zawrze umowę z Przyjmującym Zamówienie, którego oferta została wybrana przez komisję konkursową i uznana za najkorzystniejszą.
2. Umowa zostanie zawarta najpóźniej w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
3. Udzielający Zamówienia ma prawo do odwołania konkursu, także bez publicznego podania przyczyn.

X. PRACOWNIK UDZIELAJĄCEGO ZAMIÓWIENIA UPOWAŻNIONY DO KONTAKTOWANIA DO SIĘ Z OFERENTAMI:

Kierownik Logistyki i Zamówień Publicznych – Barbara Wicher e - mail
przetargi@zozczarnkow.x.pl

XI. KORESPONDENCJA:

Korespondencję należy kierować na adres:
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Czarnkowie
Ul. Kościuszki 96
64-700 Czarnków