

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku  
ul. M. Skłodowskiej – Curie 24 a, Białystok 15-276

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**  
**w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne**  
**z podmiotem wykonującym działalność leczniczą**

**w USK w Białymstoku przy ul. Marii Skłodowskiej-Curie 24a w zakresie udzielania świadczeń – wykonywania badań rezonansu magnetycznego z opisem pacjentom hospitalizowanym w USK w Białymstoku przy ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, ul. Żurawiej 14 ul. Wołodyjowskiego 2**

**Podstawa prawna:**

- art. 26, 26a i 27, ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. , oraz
- w oparciu o ustawę z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

**I. Udzielający zamówienia:**

**Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku**

ul. M. Skłodowskiej-Curie 24 a, 15-276 Białystok, tel. 85-831-80-00 (centrala Szpitala)  
ul. Żurawia 14, 15-540 Białystok, ul. Wołodyjowskiego 2

**II. Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu z płatnikiem systemowym świadczeń gwarantowanych zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w aktualnym zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
2. Badania MR będą realizowane przez Przyjmującego zamówienie **całodobowo** (także w niedzielę i święta), na podstawie skierowania, w trybie planowym i pilnym (CITO), po uprzednim zgłoszeniu telefonicznym lub faxem potrzeby badania:
  - a) badania MR w trybie planowym będą wykonywane w ciągu 24 h od zgłoszenia, w dni powszednie,
  - b) w dni świąteczne i niedzielę, będą wykonywane wyłącznie badania MR w trybie pilnym, w uzasadnionych przypadkach medycznych.
3. Badanie zgłoszone do realizacji w trybie **CITO** musi być zrealizowane natychmiast po przewiezieniu pacjenta do uzgodnionego miejsca wykonywania badań. Czas od chwili zgłoszenia potrzeby badania w trybie CITO do momentu realizacji nie może przekraczać dwóch ( 2 ) godzin.
4. Czas od chwili zgłoszenia potrzeby badania w trybie planowym, do momentu realizacji nie może przekraczać 24 godzin.
5. Opisy badań przekazywane będą Udzielającemu Zamówienia w postaci wydruku papierowego opatrzonego pieczęcią i podpisem lekarza opisującego badanie oraz w formie elektronicznej, na płycie CD z nagraniem w trakcie badania skanami.
6. Opis badania realizowanego w trybie planowym powinien zostać przekazany najpóźniej 24 godziny po wykonaniu badania, a badanie zleczone z SOR oraz badania

CITO —niezwłocznie po jego wykonaniu, do 2 godzin. Wydruk papierowy w przypadku badania CITO może być przekazany również faxem.

7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości, kompleksowości, dostępności, jakości udzielanych świadczeń, posiadania odpowiedniego wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną oraz dysponowania personelem o odpowiednich kwalifikacjach.
8. Szczegółowe zasady udzielania świadczeń dostępne są we wzorze umowy.

### **III. Okres obowiązywania umowy:**

Umowa zostanie zawarta na okres

**od 01/02/2023r. do 31/12/2024r. z możliwością aneksowania na lata następne.**

### **IV. Konkurs ofert ogłoszono:**

1. na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienie,
2. na stronie internetowej Szpitala: [www.uskwb.pl](http://www.uskwb.pl)

### **V. Proponowana kwota należności**

Proponowaną cenę za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu należy uzupełnić w załączniku nr 2 Formularz ofertowy.

### **VI. Warunki konkursu ofert**

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:
  - 1) wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący **Załącznik Nr 1 i 2,**
  - 2) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz szczegółowymi warunkami konkursu ofert, stanowiące **Załącznik Nr 3,**
  - 3) kopię umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami lub pisemne zobowiązanie oferenta do zawarcia takiej umowy i dostarczenia jej kopii przed rozpoczęciem udzielania świadczeń na rzecz Udzielającego Zamówienie w przypadku wyboru oferty – **Załącznik nr 4,**
  - 4) aktualny odpis z właściwego rejestru lub aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub KRS,
  - 5) niepubliczne zakłady opieki zdrowotnej powinny dołączyć statut jednostki lub jej regulamin organizacyjny,
  - 6) wykaz personelu udzielającego świadczeń, wymaganego do realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia stosownie do wymagań w zakresie realizacji oferowanej części zamówienia – **załącznik nr 4,**
  - 7) wykaz sprzętu oraz aparatury medycznej, wymaganego do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami – **załącznik nr 5,**
  - 8) w celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienie może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości,
  - 9) Komisja Konkursowa wzywa Oferentów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń lub dokumentów albo, gdy oferta zawiera

braki formalne do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

- 10) w przypadku gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo.
  - 11) dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału bądź kserokopii poświadczonej na każdej zapisanej stronie „za zgodność z oryginałem” przez osoby upoważnione do reprezentowania oferenta na zewnątrz.
2. Komisja konkursowa zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia w części niejawnego konkursu ofert negocjacji z oferentami po otwarciu ofert i sprawdzeniu spełnienia przez ofert warunków konkursu. Negocjacje mają na celu ustalenie liczby planowanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, ceny za udzielane świadczenia zdrowotne.

### **VII. Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Oferent sporządza ofertę zgodnie z wymogami określonymi w pkt. VII niniejszych warunków.
2. Ofertę należy złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji:  
✓ załączniki 1 – 5.
3. Ofertę i wszystkie wymagane dokumenty należy sporządzić w języku polskim, z wyłączeniem pojęć medycznych.
4. Każdy dokument należy sygnować oryginalnym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta na zewnątrz, natomiast strony należy zaparafować. Parafowane muszą być wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany.
5. 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 upływem terminu składania ofert.
6. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".
7. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „**Konkurs ofert 4/KO/KD/2023**”.
8. Koperta z dokumentacją ofertową może być dostarczona Zamawiającemu: drogą pocztową listem poleconym przez doręczyciela, przez Oferenta zachowując pisemną formę potwierdzenia odbioru. Dostawa dokumentacji następuje na koszt i ryzyko Oferenta.
9. Oferty nadane, jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone w Kancelarii Szpitala po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **30.01.2023 r. do godz.10.00** w Kancelarii Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego Białymstoku.

### **VIII. Kryteria wyboru oferty**

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:  
**Cena jednostkowa badania: waga kryterium 100 %**

Obliczenie liczby punktów dla każdej oferty według wzoru:

algorytm oceny kryterium „cena”:

$$L(C) = \frac{\text{Cena minimalna}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 100 \text{ pkt, gdzie:}$$

Cena minimalna – najniższa cena oferty z ofert niepodlegających odrzuceniu.

L (C) - liczba punktów – kryterium „cena”.

### **IX. Otwarcie ofert.**

Otwarcie kopert nastąpi w siedzibie udzielającego zamówienia w dniu:

**30.01.2023 r. o godz.10.30 w pok. Nr 88**

### **X. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej**

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana przez Kierownika Udzielającego Zamówienie.
2. Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
  - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu,
  - b) podaje liczbę otrzymanych ofert,
  - c) otwiera koperty z ofertami,
  - d) podaje nazwę oferentów oraz proponowaną kwotę przez Oferenta,
  - e) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych Warunkach,
  - f) odrzuca oferty jeżeli:
    - ofertę zgłoszono po wyznaczonym terminie,
    - oferta zawiera nieprawdziwe informacje,
    - jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty albo nie podał proponowanej ceny rozumianej jako % wartości świadczenia zgodnie z częścią VIII ust. 2
    - jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przez Zamawiającego,
    - oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
    - jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
    - złożoną przez świadczeniodawcę, z którym, w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych z przyczyn leżących po stronie Oferenta, w zakresie objętym niniejszym postępowaniem,
  - g) w przypadku gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja może wezwać oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty,
  - h) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych Warunkach, a które zostały odrzucone,
  - i) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów.
  - j) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 2 lit. a) - d).
4. Z przebiegu konkursu komisja konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
  - ✓ Oznaczenie miejsca i czasu konkursu.
  - ✓ Liczbę zgłoszonych ofert.
  - ✓ Wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w powyższych Warunkach.
  - ✓ Wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w powyższych Warunkach lub zgłoszonych po terminie (wraz z uzasadnieniem).
  - ✓ Wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów.
  - ✓ Wskazanie najkorzystniejszej dla Udzielającego Zamówienie oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta (wraz z uzasadnieniem).
  - ✓ Ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej.

- ✓ Wzmiankę o odczytaniu protokołu.
  - ✓ Podpisy członków komisji i przedstawiciela samorządu zawodu medycznego, jeżeli uczestniczy w pracach komisji.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, komisja ogłasza rozstrzygnięcie Konkursu.
  6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie oraz na tablicy ogłoszeń w jego siedzibie.
  7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie.

### **XI. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu.**

Konkurs zostanie rozstrzygnięty

**do dnia 31.01.2023 r. do godz. 15.00.**

**Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.**

### **XII. Środki ochrony prawnej:**

#### **ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

1. W toku postępowania konkursowego Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad prowadzenia konkursu, może skorzystać ze środków odwoławczych. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie oraz na unieważnienie postępowania konkursowego.
2. W toku postępowania konkursowego do czasu jego zakończenia Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia i udziela odpowiedzi na piśmie. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. W przypadku uwzględnienia protestu Udzielający zamówienia powtarza zaskarżoną czynność.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Zakładu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
8. O rozstrzygnięciu odwołania Oferent informowany jest niezwłocznie.
9. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

#### **UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta,
  - b) odrzucono wszystkie oferty,
  - c) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty (ofert) przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na sfinansowanie zamówienia,
  - e) nastąpiła istotna zamiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o

świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. Jeżeli w toku Konkursu wpłynęła tylko jedna oferta na dany zakres niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

### **XIII. Zawarcie umowy:**

1. Kierownik Udzielającego Zamówienia zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z wybraną przez komisję konkursową najkorzystniejszą ofertą w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi Załącznik do Szczegółowych warunków konkursu.

### **XIV. Postanowienia końcowe**

1. Udzielający Zamówienia zastrzega się prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.

**Zatwierdzam**

**Z up. DYREKTORA**  
Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego  
w Białymstoku

*prof. dr hab. n. med. Andrzej Dąbrowski*  
Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa

.....  
pieczęć oferenta

**Formularz ofertowy**

**KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE  
WYKONYWANIA BADAŃ REZONANSU MAGNETYCZNEGO Z OPISEM**

1. Nazwa Oferenta .....
2. Adres Oferenta .....
3. Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą  
.....
4. Nr telefonu .....
5. Adres e-mail .....
6. REGON .....
7. NIP .....
8. Nazwa banku i numer rachunku .....

.....  
**(podpis i pieczęć Oferenta)**

## Załącznik nr 2

L.p	proponowany zakres świadczeń	cena bez opisu
<b>zakres podstawowy</b>		
1	MR badanie głowy bez wzmocnienia kontrastowego (mózgowie)	
2	MR badanie głowy bez i ze wzmocnieniem kontrastowym (mózgowie)	
3	MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez wzmocnienia kontrastowego	
4	MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż kręgosłup bez wzmocnienia kontrastowego	
5	MR badanie jednego odcinka kręgosłupa lub kanału kręgowego bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
6	MR badanie jednej okolicy anatomicznej innej niż odcinek kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
7	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	
8	MR badanie trzech odcinków kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	
9	MR badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
10	MR badanie trzech odcinków kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
11	MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	
12	MR badanie trzech okolic anatomicznych innych niż trzy odcinki kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego	
13	MR badanie dwóch okolic anatomicznych innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
14	MR badanie trzech okolic anatomicznych innych niż trzy odcinki kręgosłupa bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
15	Angiografia MR bez wzmocnienia kontrastowego	
16	Angiografia ze wzmocnieniem kontrastowym - MR	
17	MR Badanie serca - czynnościowe i morfologiczne bez wzmocnienia kontrastowego	
18	MR Badanie serca - czynnościowe i morfologiczne bez i ze wzmocnieniem kontrastowym	
19	MR badanie bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	
20	MRCP	
<b>badania dodatkowe</b>		
21	MR badanie czynnościowe mózgu	
22	Spektroskopia - MR	
23	MR badanie piersi	
24	MR traktografia	
25	MR perfuzja mózgu	
26	MR protokół udarowy	
27	MR wolumetria zmian	
28	MR Angiografia - kończyny bez kontrastu 3T	
29	MR Angiografia - kończyny z kontrastem 3T	
30	MR dynamiczne jamy brzusznej	
31	MR enterokliza - badanie jelita cienkiego	
32	MR enterokliza - badanie jelita grubego	

1) okolice anatomiczne stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kończyna górna, kończyna dolna

stawki za opis	cena
głowa, kręgosłup	
kolano	
jama brzuszna/inna okolica anatomiczna	
piersi	
serce	



pieczęć oferenta

### **OŚWIADCZENIE**

1. *Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu ofert oraz projektem umowy i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.*
2. *Jestem gotowy(a) do realizacji świadczeń podanych w ofercie w okresie wskazanym w ogłoszeniu.*
3. *Jestem związany(a) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania.*
4. *Oświadczam, iż zapewnię ciągłość, kompleksowość, dostępność, jakość udzielanych świadczeń.*
5. *Oświadczam, iż zapewnię dostępność świadczeń na warunkach określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. 2016, poz. 357 ze zm.).*
6. *Spełniam wymóg, o którym mowa w art. 26 ust. 2 ustawy z dnia 15/04/2011r. o działalności leczniczej.<sup>1</sup>*

.....

**(miejsowość, data)**

.....

**(podpis i pieczęć Oferenta)**

---

<sup>1</sup> Art. 26 ust. 2 ustawy: „Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100.”

*Oświadczam, iż dysponuję personelem o odpowiednich kwalifikacjach, wymaganych do realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia stosownie do wymagań w zakresie realizacji oferowanej części zamówienia tj.:*

<i>Grupa zawodowa</i>	<i>Specjalizacja</i>	<i>Stopień specjalizacji</i>	<i>Liczba pracowników</i>	<i>Liczba etatów</i>

.....

*(miejsowość, data)*

.....

*(podpis i pieczęć Oferenta)*

*Oświadczam, iż posiadam następujące wyposażenie w zakresie sprzętu i aparatury medycznej wymaganej do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami:*

<i>Nazwa Sprzętu</i>	<i>Ilość sprzętu</i>

.....  
*(miejsowość, data)*

.....  
*(podpis i pieczęć Oferenta)*