

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne z
podmiotem wykonującym działalność leczniczą
w Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym w Białymstoku

w zakresie udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych wykonywania badań tomografii komputerowej na rzecz Szpitala przy ulicy Żurawiej 14 w Białymstoku:

1. badanie głowy bez kontrastu,
2. badanie innej okolicy anatomicznej bez kontrastu,
3. badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych bez kontrastu,
4. badanie głowy bez i z kontrastem,
5. badanie innej okolicy anatomicznej bez i z kontrastem,
6. badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych bez i z kontrastem,
7. badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym,
8. badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym
9. angiografia.

Podstawa prawna:

- art. 26, 26a i 27, ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r 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 24A

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych - wykonywania badań tomografii komputerowej na rzecz pacjentów Szpitala przy ulicy Żurawiej 14.
2. W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywały przepisy wewnętrzne Udzielającego zamówienia, w tym w szczególności Statut, Regulamin organizacyjny oraz Zarządzenia wewnętrzne.
3. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał usługi diagnostyczne w zakresie tomografii komputerowej na podstawie skierowania wystawionego przez lekarzy Udzielającego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przekazywania wyników badań pacjentów Udzielającego Zamówienie do komórek organizacyjnych kierujących na badanie (poradnia, klinika zakład) niezwłocznie po ich wykonaniu.
5. Wyniki badań będą opisywane na miejscu lub przesłane do opisu drogą elektroniczną.
6. O konieczności opisu badania decyduje lekarz kierujący Udzielającego Zamówienie.
7. Wyniki badań będą dostępne w ramach ordynacji do 1 h od momentu wykonania badania, po godzinach ordynacji w terminie do 24 h.
8. Badania Tomografii komputerowej będą realizowane w terminach uzgodnionych z Przyjmującym Zamówienie.

9. Miejsce badań objętych SWKO nie może być oddalone o więcej niż 5 km od USKwB ul. Żurawia 14.

III. Okres obowiązywania umowy:

Umowa zostanie zawarta na okres

od 01.12.2023 r. do 31.05.2024 r. z możliwością jej przedłużenia w drodze aneksu.

IV. Konkurs ofert ogłoszono:

- 1) na tablicy ogłoszeń Udzielającego zamówienia,
- 2) na stronie internetowej Szpitala: **www.uskwb.pl**

V. Proponowana kwota należności

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

VI. Warunki konkursu ofert

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 zamówienia w przypadku wyboru oferty - Załącznik nr 4.
4. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
5. 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.
6. Jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo.

W przypadku złożenia oferty **przez podmiot (NZOZ, spółkę)** dodatkowo należy złożyć:

1. Wpis do Rejestru Podmiotów Leczniczych.
2. Wpis z Centralnej Ewidencji Gospodarczej.
3. **Załącznik nr 5** - Oświadczenie oferenta dotyczące zapewnienia wyszkolonego i wykwalifikowanego personelu lekarskiego, aparatury medycznej spełniającej wymogi POW NFZ.

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 1-6
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 na udzielanie świadczeń medycznych nr 16/KO/KD/2023.**”.
8. Koperta z dokumentacją ofertową może być dostarczona Udzielającemu Zamówienia: 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.
10. Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia:

27.11.2023 r. do godz.10.00 w Kancelarii Szpitala.

VIII. Kryteria wyboru oferty

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:
Cena: 100 %

IX. Otwarcie ofert

27.11.2023 r. o godz. 11.00 w pok. Nr 88 – Administracja Szpitala

XII. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana przez Dyrektora Udzielającego zamówienia.
2. Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
 - 1) Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu
 - 2) Podaje liczbę otrzymanych ofert.
 - 3) Otwiera koperty z ofertami.
 - 4) Podaje nazwę oferentów oraz proponowaną kwotę przez Oferenta.
 - 5) Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych Warunkach.
 - 6) Odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w niniejszych Warunkach lub :
 - ✓ ofertę zgłoszono po wyznaczonym terminie,
 - ✓ oferta zawiera nieprawdziwe informacje,
 - ✓ jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty albo nie podał proponowanej wartości ryczałtowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych,
 - ✓ jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia,
 - ✓ nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - ✓ jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
 - ✓ złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówieni umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych z przyczyn leżących po stronie Oferenta, w zakresie objętym niniejszym postępowaniem.
 - 1) W przypadku gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja może wezwać oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
 - 2) Ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych Warunkach, a które zostały odrzucone.
 - 3) Przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów.
 - 4) Wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
1. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 2 pkt 1), 2), 3), 4).
2. 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 zamówienia 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.

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, komisja ogłasza rozstrzygnięcie Konkursu.
2. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienia oraz na tablicy ogłoszeń w jego siedzibie.
3. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie i Komisja ulega rozwiązaniu.

XIII. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu.

Konkurs zostanie rozstrzygnięty w dniu: **28.11.2023 r. do godz. 15.00.**

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

XIV. Środki ochrony prawnej:

ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. W toku postępowania konkursowego Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia 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 pkt 2,
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty (ofert) przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia 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.


XV. Zawarcie umowy:

1. Dyrektor 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.

XVI. 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

.....

1. Nazwa Oferenta
2. Adres Oferenta
3. Nr telefonu komórkowego
4. Rodzaj prowadzonej działalności leczniczej
5. REGON
6. NIP
7. Okres obowiązywania polisy

.....

(podpis i pieczęć Oferenta)

Formularz ofertowy
KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE
TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Nazwa Świadczenia	Przewidywana ilość świadczeń w okresie trwania umowy	Cena oferenta brutto w zł (za jedno świadczenie z opisem)	Wartość świadczeń z opisem	Cena oferenta brutto w zł (za jedno świadczenie bez opisu)	Wartość świadczeń bez opisu
TK: badanie głowy bez kontrastu	48				
TK: badanie innej okolicy anatomicznej ¹⁾ bez kontrastu	1120				
TK: badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych ¹⁾ bez kontrastu	12				
TK: badanie głowy bez i z kontrastem	198				
TK: badanie innej okolicy anatomicznej ¹⁾ bez i z kontrastem	714				
TK: badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych ¹⁾ bez i z kontrastem	178				
TK: badanie innej okolicy anatomicznej bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	9				
TK: badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych bez wzmocnienia kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze wzmocnieniem kontrastowym	3				
TK: angiografia	125				
ŁĄCZNIE	2407				

1) Okolice anatomiczne stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna, kończyna dolna

.....
 (podpis i 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 wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych dot. imienia i nazwiska, prawa wykonywania zawodu, specjalizacji, numeru telefonu przez Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku dla potrzeb realizacji umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

Białystok, dnia.....

Imię i nazwisko podmiotu uczestniczącego w postępowaniu

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku 40 informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku ul. M. Skłodowskiej Curie 24
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych, odpowiedzialnym za przestrzeganie ochrony danych osobowych w Szpitalu jest możliwy za pośrednictwem poczty e-mail pod adresem:
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane, na podstawie udzielonej przez Panią/Pana zgody, w celu niezbędnym do obecnego procesu realizacji umowy TK.
4. Dane osobowe mogą być ujawnione upoważnionym przez Administratora pracownikom, podmiotom zewnętrznym świadczącym na rzecz Administratora usługi, w tym usługi techniczne i organizacyjne, usługi w zakresie prowadzenia poczty elektronicznej, a także innym podmiotom /osobom/organom w zakresie i na zasadach określonych przepisami prawa.
5. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym.
6. Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania, o którym mowa w art. 22 RODO.
7. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z uzyskaną zgodą na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzenia obecnego procesu realizacji umowy TK przez Szpital USKwB nie dłużej niż przez okres pięciu lat, od początku roku następującego po roku, w którym zakończono realizację umowy.
8. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania.
9. W przypadkach określonych przepisami prawa przysługuje Pani/Panu prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, żądania usunięcia danych osobowych, przeniesienia danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
10. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
11. Przysługuje Pani w dowolnym momencie prawo do cofnięcia zgody bez wpływu na zgodność prawem przetwarzania danych osobowych, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
12. Podanie przez Panią/Pana swoich danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do uczestniczenia w realizacji świadczeń na rzecz USKwB
13. Zapoznałam/łem się z powyższą instrukcją i ją rozumiem.

.....
(data i podpis podmiotu uczestniczącego w postępowaniu)

pieczęć oferenta

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych, dostarczę polisę ubezpieczeniową i będę ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy z Udzielającym zamówienia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

.....
pieczęć oferenta

OŚWIADCZENIE

Zakres udzielanych świadczeń: świadczenia z zakresy TK

Oświadczam, iż zapewniam odpowiednia aparaturę, wyszkolony i wykwalifikowany personelu do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie ze Szczegółowymi warunkami Konkursu Ofert.

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

OŚWIADCZENIE

W związku z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r. ja niżej podpisana/y świadomie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku w celu przeprowadzenia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywania badań tomografii komputerowej na rzecz Szpitala przy ulicy Żurawiej 14.

.....

czytelny podpis