

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

Nr sprawy DZP/BZU/226/2022

1. Zamawiający:

Dyrekcja Szpitala Powiatowego w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie działając na podstawie Zarządzenia nr 2/2018 Dyrektora Szpitala Powiatowego w Zawierciu z dnia 12.01.2018r. w sprawie udzielania zamówień publicznych w Szpitalu Powiatowym w Zawierciu zaprasza do złożenia oferty w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego o wartości szacunkowej poniżej 130.000 złotych netto na udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Pacjentów Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych polegających na opisywaniu wyniku badań mammograficznych innych dla potrzeb poradni i oddziałów.

2. Opis przedmiotu zamówienia:

Udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Pacjentów Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych polegających na opisywaniu badań mammograficznych.

3. Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące

4. Warunki gwarancji: Oferent gwarantuje stałość cen w trakcie trwania umowy.

5. Warunki płatności: Zamawiający zapłaci Wykonawcy wynagrodzenie w terminie 14 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury lub rachunku.

6. Kryteria wyboru ofert: cena 100%

7. Wymagania, jakie powinni spełniać Wykonawcy:

Na potrzeby realizacji umowy Przyjmujący Zamówienie zapewni personel z uprawnieniami do opisywania badań stanowiących przedmiot zamówienia.

O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Oferent posiadający uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem, będący:

- podmiotem wykonującym działalność leczniczą,
- osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert oraz spełniający warunki udziału w konkursie dotyczące:
 - a) zapewnienia ciągłości, kompleksowości, dostępności, jakości udzielanych świadczeń,
 - b) dysponowania personelem o odpowiednich kwalifikacjach,
 - c) posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie nie mniejszym niż wymagane przez obowiązujące przepisy prawa.

8. Personel medyczny musi spełniać następujące wymagania:

- 1) Lekarz specjalista radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w zakresie radiologii lub radiodiagnostyki lub rentgenodiagnostyki, z udokumentowanym odpowiednim doświadczeniem w dokonywaniu oceny mammografii skryningowych.
- 2) Badania będą opisywane w systemie ustalonym przez Udzielającego Zamówienia i Przyjmującego Zamówienie tak, aby było możliwe przekazywanie wyników badań oraz wszystkich innych niezbędnych danych do rozliczeń z NFZ;
- 3) Podstawą opisanego badania będzie prawidłowo przesłane badanie przez Udzielającego Zamówienia;
- 4) Maksymalny czas oczekiwania na opisy dla pacjentów Udzielającego Zamówienia będzie wynosił do 2 tygodni;
- 5) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia prawidłowej komunikacji telefonicznej i elektronicznej z Udzielającym Zamówienie;
- 6) Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany zapewnić udostępnianie badań mammografii drogą teletransmisji wskazanym przez Udzielającego Zamówienia jednostkom zastępczym celem przeprowadzenia telekonsultacji medycznych;
- 7) W przypadku zmiany rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu programów zdrowotnych badania mammografii Przyjmujący Zamówienie dostosuje potencjał osobowy zgodnie z nowymi wymogami;
- 8) Przyjmujący Zamówienie gwarantuje i ponosi pełną odpowiedzialność za spełnianie wymagań określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia i wynikających z aktualnych przepisów prawa w zakresie personelu medycznego opisującego badania mammografii;
- 9) Przyjmujący Zamówienie zapewni opisywanie badań zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych;
- 10) Badania zlecane będą przez Udzielającego Zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb. Zlecenie mniejszej ilości badań nie stanowi podstawy do formułowania przez Przyjmującego Zamówienie jakichkolwiek roszczeń wobec Udzielającego Zamówienia;
- 11) W przypadku występowania problemów z danym opisem badania lub wydłużającym się terminem opisu badania Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować telefonicznie kierownika komórki organizacyjnej lub lekarza dyżurnego o wszelkich problemach z jego realizacją;
- 12) Warunkiem podpisania umowy z Przyjmującym Zamówienie jest przedłożenie Udzielającemu Zamówienie kserokopii wymaganych obowiązującymi przepisami polis OC związanych z udzielaniem świadczeń medycznych. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość ubezpieczenia i dostarczyć ją niezwłocznie Udzielającemu Zamówienie;
- 13) Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług;
- 14) Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie

do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz wymogów wynikających z obowiązujących przepisów prawa, aktualnych Zarządzeń Prezesa NFZ i w zgodzie z wewnętrznymi aktami prawnymi Udzielającego Zamówienie;

15) W ramach realizacji świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie będzie:

- ściśle współpracował z odpowiednimi komórkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienia m.in. w zakresie akredytacji i certyfikacji Udzielającego Zamówienia, prawidłowego gospodarowania krwią i jej składnikami, Zespołem Kontroli Zakażeń Szpitalnych oraz z Naczelną Pielęgniarką i Pielęgniarką Epidemiologiczną oraz Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa,
- nie dopuści do sytuacji przerwy w zabezpieczeniu wykonywania świadczeń.

16) Przyjmujący Zamówienie zawrze przed rozpoczęciem udzielania świadczeń medycznych z Udzielającym Zamówienia umowę powierzenia przetwarzania danych osobowych;

17) Realizacja świadczeń będących przedmiotem zamówienia będzie następować na zasadach i warunkach określonych we wzorze umowy;

18) Kod świadczeń wg Wspólnego Słownika Zamówień CPV:

85150000-5 Usługi obrazowania medycznego

9. Wzór umowy: Wykonawca ma obowiązek zapoznać się ze szczegółowymi postanowieniami umów: Projektem umowy i Umową powierzenia przetwarzania danych osobowych - załącznik nr 1.

10. Sposób przygotowania oferty.

1) Oferta musi zawierać:

- a) wypełniony i podpisany formularz ofertowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 6b;
- b) oświadczenie o znajomości oraz stosowaniu przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej (Dz. U. z 2017 poz. 884) – załącznik nr 2;
- c) projekt umowy - (parafowany na każdej stronie);
- d) projekt umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych – załącznik nr 1
- e) w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, w zależności od formy organizacyjno- prawnej:
 - aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (ze strony internetowej CEIDG), albo
 - aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego,
 - zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą stosownie do formy organizacyjno- prawnej;
- f) pełnomocnictwo*;
- g) kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje:
 - specjalista radiologii lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej, lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w zakresie radiologii lub radiodiagnostyki lub rentgenodiagnostyki, z udokumentowanym odpowiednim doświadczeniem w dokonywaniu oceny mammografii skryningowych,
 - dyplom ukończenia studiów medycznych,

- prawo wykonywania zawodu,
- tytuł specjalisty

h) aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarz (tzw. zdolność do pracy),

i) kopia aktualnej polisy OC.

** należy dołączyć odpowiednio dokumenty dotyczące Oferenta*

Dokumenty wymienione w pkt. a - d Oferent składa w oryginale, natomiast dokument wymieniony w pkt. e w formie wydruku z systemu, a dokumenty w pkt. f - h w oryginale lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

Każdy Oferent składa tylko jedną ofertę.

1. Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta. Jeżeli Oferent ustanawia pełnomocnika do złożenia oferty i reprezentowania go w konkursie, Oferent jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą odpowiednie pełnomocnictwo w oryginale lub kopii uwierzytelnionej notarialnie;
2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim;
3. Wszystkie ceny podane w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). Ceny podane w ofercie muszą uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonywaniem zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu, w tym także ewentualne koszty transportu pacjenta;
4. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty;
5. W formularzu ofertowym zostały podane orientacyjne ilości badań przewidziane w ciągu 24 miesięcy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do zlecenia badań bez ograniczeń, co do zakresu i ilości, a także prawo do nie wykorzystania pełnej ilości badań podanej w formularzu ofertowym w przypadku zmniejszenia zapotrzebowania.

11. Miejsce i termin składania ofert.

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia **22.07.2022r. do godziny 9:00 w** Kancelarii Szpitala Powiatowego w Zawierciu pok. nr 17 lub drogą elektroniczną na adres e-mail: organizacyjny@szpitalzawiercie.pl

12. Miejsce i termin otwarcia ofert.

Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 Zawiercie

Dział Organizacyjny i Projektów Inwestycyjnych, Administracja – pok. nr 3

Otwarcie ofert dnia **22.07.2022. godzina 10:00**

Z UP. DYREKTORA SZPITALA
ZAST. CA DYREKTORA DS. TECHNICZNYCH
SZPITALA POWIATOWEGO
W ZAWIERCIU

mgr inż. Iwona Sroga

Data i podpis

19.07.22