

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie ul. Powstańców Wielkopolskich 2

ogłasza konkurs ofert na świadczenia opieki zdrowotnej:

w zakresie wykonywania opisów badań tomografii komputerowej rezonansu magnetycznego i radiologii klasycznej (zwanych dalej "badaniami" w oparciu o teleradiologię .

Konkurs ofert ogłoszono działając na podstawie art. 46 w związku z art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2021 poz. 711 ze zm.)

PRZEDMIOT KONKURSU OBEJMUJE

1. Świadczeni usług badań tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego i radiologii klasycznej (zwanych dalej "badaniami" w oparciu o teleradiologię to jest opisu badań w wykonanych przez Zleceniodawcę i przesłanych do Zleceniobiorcy przy użyciu łącza teleinformatycznego (teleradiologii) oraz odsyłania sporządzonych opisów Zleceniodawcy z zachowaniem wymagań określonych w poniższym postanowieniu.
 2. Wykonywanie opisu i wysyłanie :
 - a) przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje, w tym tytuł specjalisty we właściwej dziedzinie medycznej,
 - b) zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i standardami,
 - c) z zachowaniem należytej staranności,
 - d) opis zwykły w ciągu 7 dni od chwili otrzymania danych,
 - e) opis pilny w ciągu 48 godzin od chwili otrzymania danych,
 - f) opis w trybie nagłym w ciągu 1 godziny od chwili otrzymania danych. Przez " chwilę otrzymania danych " Strony rozumieją datę i godzinę widocznego w systemie potwierdzenia otrzymania kompletnych danych w formie elektronicznej. Każde odstępstwo od opisu zwykłego wymaga potwierdzenia statusu opisu przez Zleceniodawcę.
 - g. Zleceniobiorca umożliwi dostęp do wyników badań w systemie informatycznym w postaci plików pdf . opatrzonych faksymile lekarza opisującego oraz podpisem elektronicznym niezwłocznie po wykonaniu opisu badania.
- Oferent zapewnia ciągłość udzielania świadczeń. W przypadku awarii urządzenia zapewnia urządzenie zastępcze.

UMOWA

Zawarcie umowy na okres od 01.01.2022r. do 31.12.2024r.

INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić pod rygorem nieważności w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych.
2. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje osoba(y) uprawniona do reprezentacji lub posiadająca pełnomocnictwo, które należy dołączyć do oferty.
3. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
5. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę zgodnie z postanowieniami punktu - **zasady składania ofert** z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.

ZASADY SKŁADANIA OFERT

1. Dokumenty konkursowe należy złożyć w zamkniętej kopercie w Kancelarii Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie, **do dnia 15.12.2021r. do godz. 11⁰⁰** opatrzone napisem:
„ **konkurs ofert na świadczenia usług badań tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego i radiologii klasycznej w oparciu o teleradiologię dla potrzeb Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie**”.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.

WYMAGANIA FORMALNO-PRAWNE, EKONOMICZNE I TECHNICZNE

Do konkursu ofert może przystąpić każdy przyjmujący zamówienie który:

- jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, oraz posiada nadany numer REGON i NIP,
- znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- posiada aktualną polisę potwierdzającą zawarcie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych usług medycznych.

ZAWARTOŚĆ OFERT

1. Dla uznania ważności oferta musi zawierać następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta.
 - 1) oferta -zał. Nr 1
 - 2) oferta cenowa - zał. Nr 2

- 3) aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 - 4) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
 - 5) aktualną polisę OC potwierdzającą zawarcie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych usług medycznych,
 - 6) oświadczenie że oferent zapoznał się z treścią dokumentacji konkursowej dotyczącej przedmiotu niniejszego konkursu i akceptuje warunki zawarte w dokumentacji konkursowej
2. Oferta wraz z załącznikami powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika należy załączyć ważne pełnomocnictwo.
 3. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne komisja może zobowiązać oferenta do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

OTWARCIE I OCENA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 15.12.2021r. o godz. 14.00** w Sali Seminarniej Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie.
2. Kryteria oceny:
 - cena
 - wiarygodność oferenta (kwalifikacje, umiejętności)
3. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi 27.12.2021r.
 - cena
 - wiarygodność oferenta (kwalifikacje, umiejętności)

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą: 5 dni od terminu otwarcia ofert.

POWIADOMIENIE O WYNIKACH

Udzielający zamówienia niezwłocznie powiadomi o wyniku konkursu wszystkich oferentów biorących udział w konkursie, podając firmę (nazwę) i siedzibę oferenta, którego ofertę wybrano.

UMOWA

1. Udzielający zamówienia podpisze umowę z wybranym oferentem w terminie 5 dni od dnia rozstrzygnięcia i ogłoszenia wyniku konkursu.
2. Zaoferowana cena za świadczenie będzie obowiązywać przez czas trwania umowy.

DYREKTOR
Andrzej Juliusz Kamasa

(pieczęć firmowa oferenta)
(miejsowość)

Dane dotyczące oferenta

OFERTA

Dane oferenta:.....

Siedziba

Nr telefonuNr fax.....

Numer wpisu do odpowiedniego rejestru (zoz, krs) –

Numer NIP

Numer REGON

Zobowiązania oferenta

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz:

1. Dysponuję właściwą aparaturą i sprzętem medycznym oraz środkami łączności gwarantującymi prawidłowe wykonanie świadczeń opieki zdrowotnej
2. Dysponuję właściwymi kwalifikacjami zawodowymi do wykonania przedmiotowych świadczeń opieki zdrowotnej

(imię i nazwisko)
podpis osoby upoważnionej

(pieczęć firmowa oferenta)
(miejsowość)

OFERTA CENOWA

Nawiązując do ogłoszonego przez Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie konkursu ofert na:

wykonywanie świadczeń opieki zdrowotnej

oferujemy realizację świadczeń opieki zdrowotnej, będących przedmiotem konkursu za cenę:

Cennik opisów badań:

Badanie TK	Planowe 5 dni roboczych	Pilne 48 h	Cito 60 minut
TK głowy bez środka kontrastowego			
TK głowy bez i ze środkiem kontrastowym			
TK innej okolicy anatomicznej bez kontrastu			
TK innej okolicy anatomicznej bez i z kontrastem			
TK ortopedyczne (kości, stawy)			
TK szyi/krtani/piramid /nosogardzieli w skaningu przeglądowym			
TK szyi/krtani/piramid /nosogardzieli po dożylnym podaniu środka			
TK klatki piersiowej lub jamy brzusznej bez kontrastu			
TK klatki piersiowej lub jamy brzusznej z kontrastem			
TK dwóch okolic bez środka kontrastowego			
TK dwóch okolic bez środka i z środkiem kontrastowym			
Więcej niż dwie okolice anatomiczne			
Angiografia jednej okolicy anatomicznej			
Kardio CT, angiografia tt wieńcowych , wirtualna kolonoskopia			
Politrauma (więcej niż dwie okolice anatomiczne)			
Badanie MR			
MR głowy bez środka kontrastowego			
MR głowy bez i z środkiem kontrastowym			
MR kręgosłupa bez kontrastu (jeden odcinek)			
MR kręgosłupa bez i z kontrastem (jeden odcinek)			
MR stawu			
MR jamy brzusznej /cholangiografia MR			
MR miednicy			
MR dwóch okolic anatomicznych z kontrastem			
Angiografia			
Mammografia MR z oceną BI -RADS			
MR gruczołu krokowego z oceną PI-RADS			
MR szyi lub krtani			

Badanie RTG - 1 okolica anatomiczna 24 h

Badanie RTG - 1 okolica anatomiczna w trybie cito 1 h

(imię i nazwisko)
podpis osoby upoważnionej

