

**ZAMAWIAJĄCY:**

Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.  
ul. G. Zapolskiej 3 41-218 Sosnowiec  
e-mail: [statystyka@czdir.pl](mailto:statystyka@czdir.pl)  
internet: [www.czdir.pl](http://www.czdir.pl)  
tel.: 32 720 77 20/ fax.: 32 266 36 30

Znak sprawy: 2/2024

Załącznik Nr 4 do Zarządzenia Nr 40/2024

**Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert**

dla zamówienia

dokonywanego w trybie konkursu ofert  
na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności w związku ze  
stosowanymi odpowiednio: art. 140, art. 141, art.146 ust.1, art.147 - 150, art. 151 ust. 1-2 i i 4-6, art.  
152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki  
zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

na

**udzielanie świadczeń zdrowotnych na wykonywanie opisów badań w zakresie diagnostyki  
obrazowej (opisywanie badań RTG, TK), w oparciu o teleradiologię  
dla pacjentów Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny  
im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.**

Sosnowiec: 19.09.2024 r.

Zatwierdził:

PREZES ZARZĄDU  
Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny  
im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.  
*dr n. med. Anitzej Świątek*

### **I. Udzielający zamówienia:**

Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o.  
ul. G. Zapolskiej 3 41-218 Sosnowiec  
e-mail: [statystyka@czdir.pl](mailto:statystyka@czdir.pl)  
internet: [www.czdir.pl](http://www.czdir.pl)  
tel.: 32 720 77 20/ fax.: 32 266 36 30

### **II. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań radiologicznych (RTG), opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o. z dostępem 24 godzinnym na dobę przez 7 dni w tygodniu.

**Szacunkowa wartość przedmiotu zamówienia** w okresie trwania umowy wynosi:

- dla badań planowych (TK): **10 560,00 zł brutto**
- dla badań (TK) tzw. „cito”: **58 080,00 zł brutto**
- dla badań (RTG) tzw. „cito”: **14 784,00 zł brutto**
- dla badań TK Angio planowe: **400,00 zł brutto**
- dla badań TK onkologiczne planowe: **460,00 zł brutto**
- dla badań TK porównawcze planowe: **460,00 zł brutto**
- dla badań TK Angio „cito”: **430,00 zł brutto**
- dla badań TK onkologiczne „cito”: **510,00 zł brutto**
- dla badań TK porównawcze „cito” **510,00 zł brutto**

Całkowita wartość zamówienia: **86 194,00 zł brutto**.

Szacunkowe ilości poszczególnych badań zawiera załącznik nr 1 do niniejszych Warunków.

**III. Wymagany termin realizacji zamówienia:** 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

### **IV. Wymagania stawiane Przyjmującemu zamówienie:**

1. Oferentem może być podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, zwanym dalej Przyjmującym zamówienie,
2. Podmiot leczniczy posiadający udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie opisywania badań RTG oraz Tomografii Komputerowej przez co najmniej jednego roku, z co najmniej trzema podmiotami, potwierdzone na podstawie oświadczenia Oferenta.
3. Udzielający zamówienia wymaga, aby opisy badań dokonywali wyłącznie lekarze specjaliści w dziedzinie radiologii.
4. Udzielający zamówienia wymaga, aby wyniki badań podpisywane były za pomocą kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub podpisu zaufanego lub certyfikatu ZUS (Rozp. Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych).
5. Wybrany Oferent podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
6. Udzielający zamówienia wymaga aby opis przesłanych obrazów DICOM zapewniał zgodność współpracy czy też integracji z posiadany przez Udzielającego oprogramowaniem Alteris RIS/PACS.

7. W przypadku posiadania innego rozwiązania niż wymienione w pkt 6 Oferent dostarczy niezbędny sprzęt i oprogramowanie wymagane do realizacji przedmiotu zamówienia,
8. Udzielający zamówienia nie poniesie żadnych dodatkowych kosztów związanych z dostawą i uruchomieniem oferowanego rozwiązania.
9. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do udostępnienia obrazów w formacie DICOM dla Przyjmującego zamówienie, za pomocą szyfrowego połączenia, za którego konfigurację odpowiada Przyjmujący zamówienie,
10. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do przesłania skierowania drogą elektroniczną.
11. Po przesłaniu obrazów w formacie DICOM oraz skierowania, Udzielający zamówienia informuje o przesłanym badaniu Przyjmującego zamówienie drogą telefoniczną na numer telefonu, pod którym odbywa się dyżur Przyjmującego zamówienie (dotyczy badań zleczonych w trybie „cito”).
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przesłania badań do Udzielającego zamówienia drogą elektroniczną, z zachowanym terminem dostarczenia (pkt 14) który to plik elektroniczny jest oryginałem dokonanego opisu oraz rachunkiem za udzielane świadczenia za dany miesiąc.
13. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przesłania opisu badań:
  - a) w ciągu trzech godzin w przypadku badań w trybie „cito”,
  - b) w ciągu 7 dni roboczych w przypadku badań planowych; w sytuacjach wyjątkowych np. wynikających z problemów technicznych lub opisów badań wymagających dodatkowej konsultacji, w ciągu 10 dni roboczych.

#### **V. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty:**

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszych warunkach konkursu ofert.
2. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
3. Warunkiem prawidłowego wypełnienia Formularza ofertowo-cenowego jest wypełnienie wszystkich pozycji Formularza.
4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
6. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
7. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
8. Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „**za zgodność z oryginałem**” przez Oferenta lub osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
9. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
10. Oferta powinna zawierać pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta jest sporządzona przez pełnomocnika.
11. Oferta nieczytelna podlega odrzuceniu bez wezwania do uzupełnienia.
12. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
13. Ofertę można przesłać cyfrowo np. mailem na adres: *sekretariat@czdir.pl*

zabezpieczoną hasłem \*zip lub złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta zewnętrzna winna być opisana w sposób następujący:

**„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w wykonywanie opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej (opisywanie badań RTG, TK), w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o. nie otwierać przed 27.09.2024 r. godz. 10:30”**

14. Oferta musi zawierać:
- formularz Oferty – załącznik nr 1 do SWKO
  - decyzję o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
  - kopię decyzji w sprawie nadania numeru identyfikacji podatkowej NIP oraz zaświadczenie o numerze REGON
  - oświadczenie Oferenta stanowiące załącznik nr 3
  - wykaz personelu (załącznik nr 2) i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych wraz z kserokopiami dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje tych osób
  - kserokopia aktualnej polisy OC potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie wymaganym lub oświadczenie o przystąpieniu do ubezpieczenia OC na okres obowiązywania umowy

#### **VI. Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą: 30 dni od upływu terminu składania ofert.

#### **VII. Miejsce i termin składania ofert:**

- Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Biurze Zarządu, w terminie do **27.09.2024 r.** do godziny 10.00. Udzielający zamówienia nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w inne miejsce.

#### **VIII. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

- Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w gabinecie Dyrektora ds. Administracyjno-Ekonomicznych w dniu **27.09.2024 r.** o godzinie 10.30.
- Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcie terminu składania ofert.

#### **IX. Kryteria oceny ofert:**

Kryteria oceny ofert są następujące:

L.p.	Kryterium	Ranga
1	Cena	100%

- Udzielający zamówienia w toku oceny ofert może żądać udzielenia przez Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- Udzielający zamówienia udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta:

- odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w niniejszych Warunkach,
- została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryterium wyboru ofert.

#### **X. Rozstrzygnięcie konkursu, warunki zawarcia umowy**

1. Udzielający zamówienia pisemnie zawiadamia Oferentów o wyniku konkursu.
2. Informacja o wyniku konkursu zostanie zamieszczona na stronie internetowej Udzielający zamówienia i tablicy ogłoszeń.

#### **XI. Pouczenie Udzielającego zamówienia:**

1. Udzielający zamówienia odrzuca ofertę:
  - a) złożoną przez Oferenta po terminie;
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje lub rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - d) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - e) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
  - f) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków wymaganych od Oferenta,
2. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### **XII. Zastrzeżenia Udzielającego zamówienia:**

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Prezes Udzielającego zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
3. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, Komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń Komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.

5. Ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Świadczeniodawcy, który został wybrany.
6. Udzielający zamówienia informuje, że ilość badań objętych przedmiotem zamówienia stanowi wartość szacunkową, służącą do prawidłowego skalkulowania ceny oferty i wyboru oferty najkorzystniejszej..

### **XIII. Protesty i skargi dotyczące konkursu:**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania;
  - b) niedokonanie wyboru Świadczeniodawcy;
  - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie do 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
5. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 1 dnia od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Prezesa Zarządu Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. 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.
11. Od rozstrzygnięcia odwołania nie przysługują żadne środki zaskarżenia.

### **XIV. Postanowienia końcowe**

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej.

**FORMULARZ OFERTY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

„OFERTA”

**DANE DOTYCZĄCE OFERENTA:**

Pełna nazwa.....

Adres.....

NIP:.....REGON:.....

Tel.....e-mail.....

**PRZEDMIOT OFERTY/CENA:**

NAZWA BADANIA	LICZBA	CENA JEDNOSTKOWA	WARTOŚĆ
Opis badania RTG cito	420		
Opis badania TK planowe	48		
Opis badania TK „cito”	240		
Opis badania TK porównawcze planowe	2		
Opis badania TK onkologiczne planowe	2		
Opis badania TK angio planowe	2		
Opis badania TK angio „cito”	2		
Opis badania TK porównawcze „cito”	2		
Opis badania TK onkologiczne „cito”	2		

**RAZEM proponowana cena oferty: .....zł (słownie:.....zł)****Oferent podaje ceny brutt**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć oferenta)

Załącznik Nr 2 do SWKO

**WYKAZ PERSONELU MEDYCZNEGO**

<b>Lp.</b>	<b>Imię i Nazwisko</b>	<b>Nazwa specjalizacji</b>	<b>Nr Prawa Wykonywania Zawodu</b>



.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis i pieczęć oferenta)

Załącznik nr 3 do SWKO

### **OŚWIADCZENIE OFERENTA**

Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na wykonywanie opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej (opisywanie badań RTG, TK), w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Centrum Zdrowia Dziecka i Rodziny im. Jana Pawła II w Sosnowcu Sp. z o.o. oświadczamy, że:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia i warunkami szczegółowymi konkursu oraz nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Nie posiadam zaległości w opłatach do ZUS i US.
3. Zatrudniony personel posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe a sytuacja ekonomiczna gwarantuje należyte wykonanie świadczeń objętych niniejszym konkursem
4. Spełniam aktualne obowiązujące wymogi NFZ w sprawie wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
5. Nie korzystam z usług podwykonawców (nie zlecam opisu badań zewnętrznej pracowni) z wyjątkiem personelu Przyjmującego zamówienie, świadczącego usługi na rzecz Przyjmującego zamówienie, na podstawie umowy cywilnoprawnej.
6. Jest mi znany termin związania ofertą (30 dni od daty upływu terminu składania ofert).
7. Wymienione w ofercie i warunkach szczegółowych konkursu warunki umowy zostały przez mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w terminie 30 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.
8. Wyrażam zgodę na poddanie się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze świadczeń publicznych (z późn.

zm.), w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia,  
a także kontroli Zleceniodawcy w zakresie realizacji niniejszej umowy,

.....  
podpis i pieczęć osoby/osób  
uprawnionej/uprawnionych do  
reprezentowania wykonawcy