Załącznik do Ogłoszenia

z dnia 20.01.2025 r.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**I. Uwagi wstępne**

1. Oferent zwany dalej również Przyjmującym zamówienie, winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszych szczegółowych warunkach w celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty.

2. Postępowanie niniejsze prowadzone jest na zasadach przewidzianych przez ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz stosowanych odpowiednio przepisów ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r.

**II. Nazwa i siedziba Udzielającego zamówienia**

Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II

ul. Wyszyńskiego 11

11-200 Bartoszyce

NIP 743-16-41-687

tel. 0 89 675 23 50,

**III Opis przedmiotu konkursu**

1. Udzielający zamówienie ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu teleradiologii polegającej na opisywaniu badań obrazowych ( RTG i TK) wykonanych przez Szpital i przekazywanych w drodze transmisji danych do Przyjmującego zamówienie oraz zwrotnym przekazaniu tą drogą wykonanych opisów badań.

**IV** **Warunki udziału w konkursie**

W konkursie mogą wziąć udział jedynie :

* podmioty wykonujące działalność leczniczą w myśl art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz
* dysponują personelem i sprzętem niezbędnym do wykonania opisów rtg i tomografii komputerowej poprzez wykonywanie łącz internetowych drogą teleradiologii- w zakresie koniecznym do wykonywania opisów objętych konkursem oraz
* które mają zawarte umowy na wykonywanie opisów badań z zakresu diagnostyki obrazowej w oparciu o teleradiologię, z co najmniej dwoma podmiotami leczniczymi posiadającymi umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

**V.** Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

Umowa z oferentem zostanie podpisana na ceny jednostkowe brutto.

Umowa zostanie zawarta na okres 11 miesięcy.

**VI** Udzielający zamówienie wskazuje, że:

* szacunkowa ilość badań radiologicznych wykonywanych w skali obowiązywania umowy wynosić będzie : planowe-16000 pilne- 2000 „Na ratunek”-30
* szacunkowa ilość badań tomografii komputerowej wykonywanych w skali obowiązywania wynosić będzie :planowe-2600, pilne- 1950 „ Na ratunek”-1350, „Na ratunek tromboliza” 250, TK serca 180, Perfuzja OUN 50.

Udzielający zamówienie informuje, iż ilości badań objętych przedmiotem zamówienia stanowią wartość szacunkową, służącą do prawidłowego skalkulowania ceny oferty i wyboru oferty najkorzystniejszej. Ilość poszczególnych badań, w ramach realizacji umowy może ulec zmniejszeniu lub zwiększeniu, w poszczególnych rodzajach, w zależności od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienie, z zastrzeżeniem, iż Przyjmującemu zamówienie nie będą przysługiwać z tego tytułu żadne roszczenia wobec Udzielającego zamówienie.

**VII.** Wymagane warunki medyczne

Przyjmujący zamówienie gwarantuje:

1) bezpośredni kontakt z lekarzem radiologiem oferenta, w celu dokonania wstępnej konsultacji wykonanego badania diagnostycznego (on-line) dla lekarza dyżurującego w placówce udzielającego zamówienia, w ramach SOR 24/h 7 dni w tygodniu (łączność telefoniczna z nagrywaniem rozmów oraz z archiwizacją)

2) całodobowy kontakt z radiologiem dyżurującym, dla technika Udzielającego zamówienia,   
w sytuacjach wymagających konsultacji przed wykonaniem badania (łączność telefoniczna z nagrywaniem rozmów oraz z archiwizacją) – nadzór nad badaniem

3) całodobowy kontakt z osobą koordynującą realizację zamówienia.

**VIII.** Wymagane warunki techniczno – informatyczne

Przyjmujący zamówienie gwarantuje:

1) Bezpośredni dostęp do opisów badań on – line za pośrednictwem bezpiecznych, chronionych hasłami łączy internetowych oraz potwierdzenie wszystkich opisów certyfikowanym podpisem elektronicznym

2) całodobowy kontakt do zespołu IT

3) stosowanie do świadczenia zamówionych usług system informatyczny zintegrowany z systemem wykorzystywanym przez Udzielającego zamówienia (system RIS/PACS firmy CompuGroupMedical) w zakresie wymiany danych obrazowych i opisów badań w standardzie HL 7 oraz DICOM 3.0; Integracja rozumiana tutaj jako bezpośrednie przesyłanie danych obrazowych z poziomu aplikacji Udzielającego zamówienia do systemu Oferenta wraz z kontrolą poprawności przesyłania oraz zwrotnego odbioru z systemu Oferenta do systemu RIS Udzielającego zamówienia opisu (wyniku badania). Koszty integracji z systemem CGM Udzielającego zamówienie ponosi Przyjmujący zamówienie.

4) zabezpieczenia dostępu do danych przed niepowołanymi osobami poprzez zakodowanie (zaszyfrowanie) komunikacji pomiędzy systemami informatycznymi za pomocą tunelu VPN opartego o protokół IPSec.

5) posiadanie po swojej stronie symetrycznego łącza WAN o przepustowości min. 6/6 Mb/s.

6) posiadanie całodobowego (24h na dobę, 7 dni w tygodniu) wsparcia technicznego wraz z podaniem sposobu komunikacji (poczta email, telefon, portal HD)oraz czasami reakcji na zgłoszone problemy.

7) Opis i przegląd obrazów rejestrowanych w postaci cyfrowej odbywa się zgodnie z wymaganiami określonymi w załączniku nr 1 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r.

8) spełnienie wymogów rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 czerwca 2022 gwarantujące przekazywanie danych do Systemu Informacji Medycznej

( Integracja z platformą P1). Dotyczy to w szczególności posiadania lokalnego repozytorium do przechowywania wymaganych danych. Dopuszcza się ewentualność wykorzystania repozytorium EDM Szpitala Powiatowego w Bartoszycach po uprzednim uzgodnieniu warunków takiego rozwiązania z firmą CGM. Koszty takiej integracji pokrywa Przyjmujący zamówienie.

**IX.** **Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Oferenci zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.

2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.

3. Oferent **składa tylko jedną ofertę**. Złożenie przez oferenta większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich. Oferta ma być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Oferta powinna być czytelna, napisana w sposób nieścieralny oraz podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do jej podpisania.

4. W przypadku składania dokumentów w formie kopii, muszą one być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub przez upoważnionego/ych pełnomocnika/ów :

1) Poświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np.: wraz z imienną pieczątką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem)

2) w przypadku podpisywania oferty lub poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę/y nie wymienioną/e w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Oferenta, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.

3) W przypadku udzielenia pełnomocnictwa, wymagana jest forma, rodzaj i zakres pełnomocnictwa właściwy do poszczególnych czynności.

W przypadku pełnomocnictw dokument musi być przedłożony wyłącznie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza.

5. Zamawiający zaleca, aby każda zapisana strona oferty (wraz z załącznikami do oferty) była ponumerowana kolejnymi numerami.

6. Zamawiający zaleca, aby oferta wraz z załącznikami była zestawiona w sposób uniemożliwiający jej samoistną dekompletację.

7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty (w tym załącznikach do oferty) muszą być parafowane (lub podpisane) własnoręcznie przez osob(ę)y podpisując(ą)e ofertę. Parafka (podpis) winna być naniesiona w sposób umożliwiający identyfikację podpisu np. wraz z imienną pieczątką osoby sporządzającej parafkę.

8. Oferenci zobowiązani są do obliczenia ceny zgodnie z formularzem cenowym.

9. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oznaczonej: **„Konkurs ofert - udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu teleradiologii”. Nie otwierać przed godz. 10:00 dnia 27.01.2025 r.**

**X.** **Wymagane dokumenty:**

1. Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

2. Aktualny odpis z KRS (dla oferentów, którzy podlegają wpisowi).

3. Wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji i Działalności Gospodarczej (dla oferentów, którzy podlegają wpisowi).

4. Pismo wyrażające zgodę na poddanie się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia w zakresie jakości realizacji przedmiotu zamówienia.

5. Kopia polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności

6. Referencje, z co najmniej dwóch podmiotów leczniczych, które posiadają umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia na świadczenia w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, w których oferent świadczy usługi polegające na opisywaniu badań z zakresu diagnostyki obrazowej   
i przekazywaniu ich w drodze transmisji danych.

7. Oferent sporządza ofertę wg druku stanowiącego załącznik nr 1 i dołącza do niej następujące załączniki:

a) załącznik nr 2 – formularz cenowy

b) załącznik nr 3 - wykaz lekarzy specjalistów z zakresu radiologii i diagnostyki obrazowej, którzy będą świadczyć usługi na rzecz Udzielającego zamówienia (sporządzona lista będzie załącznikiem nr 1 do umowy),

8. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje/specjalizacje osób, które będą wykonywały świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu.

**XI.** Formularz oferty wraz z załącznikami oraz projektem umowy stanowią załącznik do szczegółowych warunków konkursu ofert i są udostępnione na stronie internetowej [www.szpital](http://www.szpital.opole.pl/)-bartoszyce.pl w zakładce ogłoszenia – świadczenia medyczne

**XII.** **Istotne warunki zamówienia:**

1. Nie dopuszcza się podwykonawstwa umowy. Za podwykonawstwo umowy nie uznaje się wykonywanie czynności przez lekarzy prowadzących indywidulane praktyki specjalistyczne i zatrudnionych przez oferenta na podstawie umowy cywilno-prawnej

2. Oferta powinna obejmować całość zamówienia. Oferty cząstkowe nie będą brane pod uwagę;

3. Podlegają odrzuceniu oferty, których czas wykonywania opisu przekracza maksymalny czas określony przez Udzielającego zamówienia w formularzu cenowym.

4. Oferent będzie świadczył usługi na poziomie zgodnym z aktualną wiedzą medyczną, zasadami   
dobrej praktyki lekarskiej, zasadami etyki obowiązującymi przy wykonywaniu świadczeń,   
z przestrzeganiem przepisów prawa oraz postanowień umowy, przy zachowaniu należytej staranność oraz nieprzerwanej pracy na rzecz Udzielającego zamówienia;

5. Udzielający zamówienia oczekuje, iż świadczenia zdrowotne będą wykonywane ciągle   
i nieprzerwanie tj. 24 h na dobę przez 365 dni w roku;

6. Oferent zobowiązuje się do spełniania na bieżąco wymagań Warmińsko-Mazurskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia lub innej instytucji finansującej usługi z zakresu ochrony zdrowia realizowane (zakontraktowane) przez Udzielającego zamówienia.

7. Oferent będzie prowadził rejestr przyjmowanych zleceń i opisów badań wykonywanych   
na ich podstawie oraz udostępniał dane zawarte w tym rejestrze na zasadach określonych   
dla prowadzenia dokumentacji medycznej;

8. Oferent będzie tworzył na podstawie danych zawartych w systemie informatycznym, wszelkiego   
rodzaju zestawienia dotyczące przedmiotu umowy, wymagane przez Udzielającego zamówienia   
i przekazywał je osobom upoważnionym;

9. Oferent będzie prowadził sprawozdawczość statystyczną według zasad obowiązujących   
w publicznej służbie zdrowia.

**XIII** Wszelkie zapytania do treści SWKO, projektu umowy muszą być złożone w formie elektronicznej na adres: sekretariat@szpital-bartoszyce.pl najpóźniej do dnia 23.01.2025 r. do godz. 9.00.

**XIV**. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty komisja konkursowa kieruje się łączną wartością brutto złożonej oferty. Wartość brutto złożonej oferty oblicza się na podstawie szacunkowej liczby opisów x cena jednostkowa brutto proponowana przez oferenta. Wartości brutto z poszczególnych opisów sumuje się tworząc wartość brutto złożonej oferty.

**XV** Miejsce składania ofert: Sekretariat Szpitala Powiatowego w Bartoszycach, ul. Kardynała Wyszyńskiego 11

**XVI.** Termin składania ofert: do dnia 27.01.2025 r. do godziny 09:00

Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

**XVII.**  Otwarcie ofert przez komisję konkursową nastąpi 27.01.2025 r. o godzinie 10:00 w siedzibie Szpitala Powiatowego w Bartoszycach, ul. Kardynała Wyszyńskiego 11, Dział Kadr i Obsługi Administracyjnej, pok. A13.

**XVIII**. Rozstrzygnięcie konkursu zostanie ogłoszone na stronie internetowej Szpitala do dnia 31.01.2025 r.

**XIX.** Udzielający zamówienia zgodnie z art. 150 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, odwołania konkursu na każdym etapie postępowania oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

**XX**. Środki odwoławcze:

* 1. W toku postępowania konkursowego, w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest.
  2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone chyba że z treści protestu wynika że jest on oczywiście bezzasadny.
  3. Oferent może złożyć do Dyrektora Udzielającego zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.
  4. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń do czasu jego rozpatrzenia.
  5. Informacja o wniesieniu protestu lub odwołania oraz rozstrzygnięciu protestu lub odwołania niezwłocznie zawiesza się na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
  6. Rozstrzygniecie protestu i odwołania następuje w formie pisemnej, wraz z uzasadnieniem w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
  7. Protest i odwołanie złożone po wyznaczonym terminie nie podlega rozpatrzeniu.
  8. W przypadku uwzględnienia protestu Udzielający zamówienia powtarza zaskarżoną czynność.

Załączniki:

Nr 1- formularz ofertowy

Nr 2 – formularz cenowy

Nr 3- wykaz lekarzy specjalistów z zakresu radiologii i diagnostyki obrazowej, którzy będą świadczyć usługi na rzecz Udzielającego zamówienia