

## **REGULAMIN KONKURSU OFERT**

**na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania procedur radioterapii przez fizyków medycznych w Zakładzie Radioterapii dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.**

### **I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118  
42-202 Częstochowa  
Tel. (34) 367 31 04  
Fax. (34) 365 17 56

### **II. PRZEDMIOT KONKURSU**

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie pacjentom Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania procedur radioterapii przez fizyków medycznych na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie Konkursu Ofert oraz w zawieranej umowie, zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.), polegających w szczególności na:

- a) wykonywaniu dozymetrycznego planu leczenia technikami: 2D, 3DCRT i technikami dynamicznymi IMRT,
- b) wykonywaniu obrysów struktur krytycznych,
- c) nadzorze nad prawidłowym wykonaniem weryfikacji ułożenia pacjenta,
- d) wykonywaniu symulacji i re-symulacji,
- e) wykonywaniu pomiaru dawki in-vivo,
- f) wykonywaniu weryfikacji dawek dla dynamicznych planów leczenia IMRT,
- g) wykonywaniu weryfikacji planów leczenia 2D, 3DCRT,
- h) wykonywaniu pomiarów technicznych i dozymetrycznych urządzeń radiologicznych stosowanych w teleradioterapii, brachyterapii i diagnostyce obrazowej,
- i) nadzorze nad dokumentacją Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością,

- j) nadzorze nad medycznymi procedurami radiologicznymi,
- k) wykonywaniu dozymetrycznego planu leczenia z brachyterapii
- i innych zleconych przez Kierownika Zakładu Radioterapii.

2. Termin wykonania zamówienia: od **01.11.2017r. do 30.06.2018r.**

### **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem postępowania jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania procedur radioterapii poprzez zapewnienie realizacji procedur przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje, zgodne z przedmiotem zamówienia, wykonywane w niżej wskazanym czasie i liczbie godzin w Zakładzie Radioterapii.
2. Obsada fizyków medycznych w Zakładzie Radioterapii obejmuje godziny dyżurowe poza godzinami pracy fizyków medycznych zatrudnionych u Udzielającego Zamówienie, wynikającymi z ich umów o pracę.
  - a) ustala się maksymalny miesięczny wymiar godzin pełnienia dyżurów przez wszystkich fizyków medycznych łącznie na **660** godzin w miesiącu.
  - b) w przypadkach uzasadnionych korzyściami Udzielającego Zamówienie, możliwa jest zmiana ilości godzin określonych w ppkt. a niniejszego Rozdziału. Niniejsza zmiana wymaga odrębnej zgody Dyrektora Udzielającego Zamówienia.
  - c) wszelkie czynności fizyków medycznych związane z kalibracjami, przeglądami, awariami aparatury, wykonywane będą w ramach maksymalnego miesięcznego wymiaru godzin, zgodnie z ppkt. a niniejszego rozdziału.
3. Wymogi dotyczące personelu:
  - a) osoby stanowiące personel muszą posiadać dokumenty potwierdzające uprawnienia wynikające z przepisów prawa obowiązujących w tym zakresie, tj.:
  - b) posiadanie specjalizacji w dziedzinie fizyki medycznej lub
  - c) posiadanie dyplomu fizyka i rozpoczętą specjalizację w dziedzinie fizyki medycznej lub
  - d) posiadanie dyplomu fizyka bez specjalizacji z co najmniej rocznym doświadczeniem w Zakładzie Radioterapii.
4. Oferent na potwierdzenie posiadanych wymaganych kwalifikacji, musi załączyć do oferty kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem: świadectwa ukończenia szkoły, dyplomy, specjalizacje. Fizycy medyczni w trakcie specjalizacji zobowiązani są do przedłożenia kserokopii

potwierdzonej za zgodność z oryginałem, dokumentu potwierdzającego rozpoczęcie specjalizacji.

5. Harmonogram udzielania świadczeń, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ustalić z Kierownikiem Zakładu Radioterapii lub z osobą przez niego upoważnioną. Ustalenia te następować będą do 20 każdego miesiąca, na miesiąc następny. Ostatecznego zatwierdzenia harmonogramu dokonuje Kierownik Zakładu Radioterapii, który jednocześnie odpowiedzialny jest za ustalenie liczby godzin dyżurów nieprzekraczającej łącznej liczby określonej w Rozdziale III pkt. 2 ppkt. a.

6. Udzielający Zamówienia nie jest zobowiązany do zlecania Przyjmującemu Zamówienie maksymalnej ilości godzin dyżurów w okresie obowiązywania umowy.

7. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie w przypadku otrzymania zmniejszonego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia prawo do zmniejszenia ilości dyżurów bez ponoszenia z tego tytułu na rzecz Przyjmującego Zamówienie jakichkolwiek kosztów.

8. Przedmiot konkursu ofert obejmuje:

- a) udzielanie świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy i sztuki medycznej, etyką zawodu, w poszanowaniu interesów Udzielającego Zamówienia i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, ochroną danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia i umowami zawartymi przez Udzielającego Zamówienia oraz postanowieniami umowy zawartej z Przyjmującym Zamówienie.
- b) obowiązki fizyka medycznego podczas pełnienia dyżuru polegają w szczególności na:
  - wykonywaniu dozymetrycznego planu leczenia technikami: 2D, 3DCRT i technikami dynamicznymi IMRT,
  - wykonywaniu obrysów struktur krytycznych,
  - nadzorze nad prawidłowym wykonaniem weryfikacji ułożenia pacjenta,
  - wykonywaniu symulacji i re-symulacji,
  - wykonywaniu pomiaru dawki in-vivo,
  - wykonywaniu weryfikacji dawek dla dynamicznych planów leczenia IMRT,
  - wykonywaniu weryfikacji planów leczenia 2D, 3DCRT,
  - wykonywaniu pomiarów technicznych i dozymetrycznych urządzeń radiologicznych stosowanych w teleradioterapii, brachyterapii i diagnostyce obrazowej,

- nadzorze nad dokumentacją Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością,
  - nadzorze nad medycznymi procedurami radiologicznymi,
  - wykonywaniu dozymetrycznego planu leczenia z brachyterapii.
- c) prowadzeniu terminowo, dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej (również w formie elektronicznej), zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia i wymogami NFZ.
- d) prowadzeniu sprawozdawczości statystycznej.
- e) fizyk medyczny jest odpowiedzialny za stan powierzonych mu urządzeń diagnostycznych oraz materiałów i środków zużywanych w czasie pełnienia dyżuru.
9. Maksymalna kwota wynagrodzenia, jaką Szpital może przeznaczyć na realizację umowy będącą przedmiotem konkursu wynosi:
- a) **fizyk medyczny ze specjalizacją – 67,00 zł brutto za 1 godz. pełnienia dyżuru,**
  - b) **fizyk w trakcie specjalizacji i bez specjalizacji – 62,00 zł brutto za 1 godz. pełnienia dyżuru.**

#### **IV. ZASADY WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH OBJĘTYCH KONKURSEM**

Udzielający Zamówienia wymaga od Przyjmującego Zamówienie aby:

- 1) wykonywał świadczenia zdrowotne przez wykwalifikowane osoby zgodnie z wymogami NFZ.
- 2) prowadził rejestr przyjmowanych pacjentów według wymogów dla prowadzenia dokumentacji medycznej - program archiwizacji danych pacjenta w systemie komputerowym, PESEL, data, rodzaj badania, zabiegu.
- 3) wykonywał świadczenia zdrowotne w pomieszczeniach znajdujących się u Udzielającego Zamówienia.
- 4) prowadził dokumentację odzwierciedlającą godziny realizacji zamówienia oraz udostępniał ją na każde żądanie Udzielającemu Zamówienia lub osobie przez niego upoważnionej.
- 5) prowadził sprawozdawczość statystyczną wymaganą przez obowiązujące przepisy prawa.
- 6) nie opuszczał obiektu dopóki do pracy nie stawi się zmiennik, przejmujący opiekę lub w sytuacji, gdy konieczne jest kontynuowanie czynności zapobiegających pogorszeniu, utracie zdrowia lub życia pacjentów.

7) poddawał się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, zgodnie z obowiązującymi przepisami,

8) prowadził racjonalną i efektywną gospodarkę sprzętem, aparaturą i innymi środkami wykorzystywanymi do udzielania świadczeń, zgodnie z przyjętymi standardami u Udzielającego Zamówienia.

#### **V. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Rodzaj konkursu: otwarty.
2. Forma składania ofert: pisemna.
3. Rodzaj postępowania konkursowego: porównanie ofert i wybór ofert z najniższą ceną.
4. **Miejsce składania ofert:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118  
42-202 Częstochowa  
Kancelaria pok. 3.41 (II piętro) Pawilon D**

5. **Termin składania ofert: 25.10.2017r. do godz. 12:00**

**Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania.**

6. Przyjmujący Zamówienie ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert oraz do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie bez podania przyczyny.

#### **VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta winna być napisana w języku polskim, czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, na komputerze lub maszynie do pisania pod rygorem nieważności i podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
3. Oferta winna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności tzn. oryginały aktualnych dokumentów lub uwierzytelnione przez osoby do tego uprawnione kserokopie aktualnych dokumentów.

4. Za aktualne uważa się dokumenty pochodzące z okresu ostatnich sześciu miesięcy poprzedzających termin składania ofert – dotyczy dokumentu w postaci wydruku z CEIDG.
5. Każda strona oferty musi być ponumerowana i podpisana przez osobę podpisującą ofertę.
6. Wszystkie miejsca, w których Przyjmujący Zamówienie naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Przyjmujący Zamówienie winien złożyć ofertę w zapieczętowanej kopercie, która będzie zaadresowana na Udzielającego Zamówienia.
8. Koperta powinna posiadać następujące oznaczenie:

***„Konkurs Ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania procedur radioterapii przez fizyków medycznych w Zakładzie Radioterapii dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie” nie otwierać przed 25.10.2017r. godz. 12:15***

9. Poza oznaczeniami podanymi powyżej koperta powinna zawierać nazwę i adres Przyjmującego Zamówienie, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia, że została złożona po upływie wyznaczonego terminu.
10. Oferta powinna zawierać cenę jednostkową realizacji przedmiotu zamówienia tj. cenę brutto za 1 godzinę pełnienia dyżuru.
11. Cena jednostkowa za realizację przedmiotu niniejszego zamówienia (tj. cena brutto za 1 godzinę pełnienia dyżuru) powinna być wyrażona w złotych i zawierać wszystkie koszty związane z jego wykonaniem.
12. Wzór Formularza Ofertowego stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu Ofert. Oferent nie może dokonywać żadnych zmian w Formularzu Ofertowym.

## **VII. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci posiadający uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia, tj.: podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu art. 4 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.), w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia. Konkurs kierowany jest wyłącznie do indywidualnych osób prowadzących działalność gospodarczą, zgodną z przedmiotem zamówienia i spełniających warunki zawarte w Regulaminie Konkursu Ofert.
2. Podmioty wykonujące działalność leczniczą muszą być uprawnione do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, tzn. są zarejestrowane we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP.

3. Posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie tzn. posiadają doświadczenie zawodowe w prowadzeniu działalności objętej konkursem, oraz posiadają niezbędne kwalifikacje do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganiami NFZ.

Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Oferent przedstawi dane w postaci : imienia i nazwiska, numeru PESEL, numeru dyplomu ukończenia szkoły, dodatkowymi uprawnieniami oraz inne – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do Formularza Ofertowego. Ponadto oferent musi załączyć do oferty kserokopie w/w dokumentów, potwierdzone za zgodność z oryginałem.

4. Posiadają polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu postępowania, w całym okresie obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

5. Przed rozpoczęciem realizacji umowy mają obowiązek zapoznać się z obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia przepisami wewnętrznymi oraz warunkami realizacji świadczeń zakontraktowanych przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.

6. W trakcie realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązują się do ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, niezależnie od sposobu, w jaki wszedł w ich posiadanie.

7. W razie zaistnienia niespodziewanych i nagłych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń (np. choroba lub inne zdarzenie losowe), Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest natychmiast zawiadomić o tym fakcie Kierownika Zakładu Radioterapii, który zobowiązany jest zapewnić zastępstwo, spośród podmiotów, z którymi Udzielający Zamówienie posiada zawartą tożsamą umowę .

8. W przypadku wystąpienia innych, niż wymienione w pkt. 7 niniejszego Działu, okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do poinformowania o tym fakcie Udzielającego Zamówienia, tj. Kierownika Zakładu Radioterapii bądź osobę przez niego upoważnioną, z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych.

## **VIII. INFORMACJE O OFERENCIE**

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

a) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i „Regulaminem Konkursu Ofert”,

c) wydruk z CEIDG nie wcześniejszy niż 6 m-cy od daty terminu składania ofert (rodzaj działalności zgodny z przedmiotem zamówienia).

d) dane w postaci: imienia i nazwiska, numeru PESEL, numeru dyplomu ukończenia szkoły, dodatkowymi uprawnieniami – oraz innych, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do Formularza Ofertowego. Na potwierdzenie kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych należy załączyć do oferty kserokopie dyplomów, świadectw ukończenia szkoły, uzyskanych specjalizacji i kwalifikacji, potwierdzonych za zgodność z oryginałem.

e) dokument potwierdzający rozpoczęcie specjalizacji w postaci kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem, tj.: np. umowę zawartą z uczelnią lub zaświadczenie z uczelni o rozpoczęciu specjalizacji.

f) polisę OC potwierdzającą zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania, w całym okresie obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

W przypadku, gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu obowiązywania umowy, Oferent dodatkowo przedstawia pisemne oświadczenie, z którego treści wynika, iż zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia OC do końca trwania umowy na świadczenia zdrowotne.

W przypadku braku polisy OC Oferent może złożyć umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy.

Oferent, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany będzie do przedłożenia aktualnej polisy OC najpóźniej w dniu zawarcia umowy pod rygorem odmowy jej zawarcia przez Udzielającego zamówienia. Kopia formularza polisy OC ubezpieczeniowej stanowić będzie załącznik do umowy.

2. Brak choćby jednego z wymaganych dokumentów mających potwierdzić wiarygodność Oferenta lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie, (np. kserokopie niepotwierdzone „za zgodność z oryginałem”, brak podpisu osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta) stanowi podstawę wezwania Oferenta przez Komisję do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

3. Oferta może zostać odrzucona także w przypadkach wskazanych w art. 149 ust 1 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 1793 z późn. zm.).

## **IX. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI**

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia odnośnie wszelkich wątpliwości dotyczących Regulaminu Konkursu Ofert kierując swoje zapytania najpóźniej na 2 dni przed



terminem składania ofert na adres Udzielającego Zamówienia tylko na piśmie pocztą, pocztą elektroniczną (jlewandowska@szpitalparkitka.com.pl) lub faksem na nr tel. 34 367 37 14. Kontakt od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

2. Pisemne odpowiedzi Udzielający Zamówienia umieszcza na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) w zakładce konkursy.

3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści Regulaminu Konkursu Ofert w czasie nie krótszym niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.

4. Informacja o wprowadzonych zmianach zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim potencjalnym Oferentom w formie wskazanej w pkt. IX ppkt. 2 i będzie dla nich wiążąca.

## **X. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA PRZY WYBORZE OFERTY**

1. Oceny ofert dokonuje Komisja Konkursowa.

2. W pierwszej kolejności, Komisja Konkursowa dokona oceny formalnej ofert.

3. Komisja Konkursowa wybiera ofertę najkorzystniejszą dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

4. Komisja Konkursowa dokonuje porównania złożonych ofert wg ceny oferowanych świadczeń zdrowotnych. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta zawierająca najniższe stawki za 1 godzinę pełnienia dyżuru.

5. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, Udzielający zamówienia może przyjąć tę ofertę, jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi, że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru kilku ofert w celu zapewnienia całościowego wykonania zamówienia. Podział ilości dyżurów pomiędzy Oferentów określa Udzielający Zamówienie i wybiera oferty od kwalifikacji najwyższych do najniższych, tj.: w pierwszej kolejności wybiera specjalistów w dziedzinie fizyki medycznej, następnie fizyków z rozpoczętą specjalizacją w dziedzinie fizyki medycznej a w dalszej kolejności fizyków bez specjalizacji z co najmniej rocznym doświadczeniem w Zakładzie Radioterapii, aż do wyczerpania łącznej ilości godzin zapewniającej kompleksowe wykonanie zamówienia.

7. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do prowadzenia negocjacji w sprawie cen zaoferowanych przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku kiedy nie zostanie złożona oferta zapewniająca pełne obłożenie dyżurów lub kiedy zostaną złożone dwie lub więcej równorzędnych ofert.

## **XI. I INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA OFERT, ICH OCENY ORAZ O ZAWARCIU UMOWY**

1. Oferty zostaną rozpatrzone przez Komisję Konkursową w terminie do 3 dni od terminu składania ofert.
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **25.10.2017r. o godz. 12:15** w siedzibie Udzielającego Zamówienia – Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, **Pawilon D, II piętro pok. 3.46.**
3. Komisja Konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje następujących czynności:
  - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - 2) otwiera koperty z ofertami,
  - 3) ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu,
  - 4) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom konkursu,
  - 5) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
  - 6) dokonuje analizy ofert i wybiera najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
  - 7) ogłasza nazwy Oferentów, których oferty zostały wybrane.
4. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Udzielający Zamówienia może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
5. Z przebiegu konkursu sporządzony zostanie protokół.
6. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku, zamieszczając informację na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) w zakładce konkursy.

## **XII. PROTESTY I ODWOŁANIA**

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnej objętych przedmiotem niniejszego postępowania ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

5. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia –Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

### **XIII. UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

1. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest zawrzeć, w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z Oferentem, którego oferta jako najkorzystniejsza została wybrana przez Komisję Konkursową, umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania, o treści stanowiącej Załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu.

2. W przypadku, gdy umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania, nie zostanie zawarta z winy Oferenta, wówczas jest on zobowiązany do naprawienia spowodowanej tym szkody na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

3. Wybrany Oferent będzie prowadził terminowo, dokładnie i systematycznie dokumentację medyczną (również w formie elektronicznej) wymaganą obowiązującymi w tej materii przepisami prawa oraz podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity z 2016r. poz. 1793 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z NFZ.

4. Oferent nie może powierzyć, bez zgody Udzielającego Zamówienia, wykonywania przedmiotu umowy podmiotom lub osobom trzecim nie wyłonionym w niniejszym postępowaniu.

### **XIV. TRYB POSTĘPOWANIA**

Niniejsze postępowanie konkursowe prowadzone jest zgodnie z przepisami:

**1)** ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 1638 z późn. zm. ).

**2)** ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 1793 z późn. zm.).

**Formularz Ofertowy (wzór)**

**na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania procedur radioterapii przez fizyków medycznych w Zakładzie Radioterapii dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.**

Nazwa oraz dokładny adres Oferenta:

.....  
.....

Fizyk medyczny ze specjalizacją\*

Fizyk w trakcie specjalizacji\*

Fizyk bez specjalizacji z co najmniej rocznym doświadczeniem w Zakładzie Radioterapii\*

NIP: .....

REGON: .....

Nr konta bankowego: .....

Nr telefonu kontaktowego: .....

1) Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie oferuję przyjęcie do wykonania zamówienie w zakresie objętym Regulaminem Konkursu Ofert.

2) Oferuję świadczenie usług będących przedmiotem zamówienia zgodnie z wymogami określonymi Regulaminem Konkursu Ofert za niżej wymienioną cenę:

**a) fizyk medyczny ze specjalizacją .....zł brutto\***

**(słownie złotych:.....) za 1 godz. pełnienia dyżuru,**

**b) fizyk w trakcie specjalizacji i bez specjalizacji .....zł brutto\***

**(słownie złotych: .....) za 1 godz. pełnienia dyżuru.**

\*niepotrzebne skreślić

3) Składam ofertę na ..... godzin w miesiącu.

4) Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia konkursu ofert na świadczenia opieki zdrowotnej dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, którą akceptuję.

- 5) Oświadczam, że spełniam warunki określone w „Regulaminie Konkursu Ofert” i nie podlegam wykluczeniu z postępowania.
- 6) Oświadczam, że posiadam stosowną wiedzę i doświadczenie oraz jestem w stanie wykonywać wszelkie procedury medyczne, świadczenia zdrowotne itp., które są realizowane przez Udzielającego Zamówienie w ramach Zakładu Radioterapii WSzS. im. NMP w Częstochowie w obiekcie przy ul. Bialskiej 104/118.
- 7) Oświadczam, że zapoznałem się z treścią „Regulaminu Konkursu Ofert”.
- 8) Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w „Regulaminie Konkursu Ofert”, tj.: 30 dni od terminu składania ofert.
- 9) Oświadczam, że zawarty w Regulaminie projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na opisanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia.
- 10) Oświadczam, że w przypadku gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu objętego umową, zobowiązuję się do kontynuacji ubezpieczenia OC do końca trwania umowy na świadczenia zdrowotne.
- 11) Oświadczam, że posiadam co najmniej roczne doświadczenie w Zakładzie Radioterapii-*jeśli dotyczy.*
- 12) Załączam do oferty dane – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do Formularza Ofertowego.
- 13) Załączam do oferty kserokopie dokumentów potwierdzających moje kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych, tj.: świadectwa ukończenia szkoły, dyplomy, uzyskane specjalizacje, dokument potwierdzający rozpoczęcie specjalizację.
- 13) Ofertę niniejszą składam na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

.....  
*Podpis i pieczęć Oferenta*

Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
lek. med. Dariusz Kaczmarek

