

REGULAMIN

**konkursu ofert na świadczenia zdrowotne
w zakresie wykonywania badań**

TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

**dla potrzeb SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi
Panny w Częstochowie**

I. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
Ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa
Tel. (034) 367 31 04
Fax. (034) 365 17 56

II. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przyjęcie obowiązku całodobowego wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie badań tomografii komputerowej w pracowni stacjonarnej dla potrzeb SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
2. Termin wykonania umowy: **od 15.04.2011r do 31.12.2012r.**
3. Miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych: SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w placówce przy ul. PCK 7, 42-200 Częstochowa.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

| Rodzaj badania | Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy |
|--|---|
| | Pacjenci hospitalizowani w oddziałach szpitalnych |
| TK: badania głowy – bez środka kontrastowego | 270 |
| TK: badanie głowy – bez i ze środkiem kontrastowym (łącznie) | 90 |
| TK: badanie innej okolicy anatomicznej ³⁾ - bez środka kontrastowym (łącznie) | 200 |
| TK: innej okolicy anatomicznej ³⁾ - bez i ze środkiem kontrastowym (łącznie) | 100 |
| TK: badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych ³⁾ bez i ze środkiem kontrastowym (łącznie) | 90 |
| TK: angiografia (z wyłączeniem angiografii tt. wieńcowych) | 90 |
| TK: angiografia tt. wieńcowych u pacjentów po zabiegach koronaroplastyki lub wszczępieniem by-passów | 10 |
| TK: badanie wielofazowe głowy (obejmuje badanie podstawowe bez środka kontrastowego i nie mniej niż dwie fazy ze środkiem kontrastowym) | 20 |
| TK: badanie wielofazowe innej okolicy anatomicznej ³⁾ obejmuje badanie podstawowe bez środka kontrastowego i nie mniej niż dwie fazy ze środkiem kontrastowym | 100 |
| Badanie kardiologiczne TK (obejmuje badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego – także z podaniem środka kontrastowego. | 10 |

³⁾ Okolice anatomiczne stanowią :głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne(kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy) kończyna górna z podziałem na okolice anatomiczne i kończyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne

IV. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Rodzaj konkursu: otwarty
2. Forma składania ofert: pisemna;
3. Rodzaj postępowania konkursowego: porównanie ofert i wybór najkorzystniejszej oferty zgodnie z przyjętymi kryteriami;

4. Miejsce i termin składania ofert:

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

im. Najświętszej Maryi Panny

42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118,

Kancelaria pok. 3.56 (II piętro) Pawilon D;

Termin składania ofert: 04.04.2011r godz. 9:00

5. Przedstawiciele *Zamawiającego* uprawnieni do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami w sprawach merytorycznych i formalnych: **Magdalena Pawlik pok. 3.08. tel: 034 367 36 04**

6. *Oferent* ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty;

7. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

V. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY** – zgodnie z wymogami określonymi w „Regulaminie konkursu ofert” oraz w Rozporządzeniu MZiOS z dnia 13.07.1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. nr 93 poz. 592).

1. Oferta winna być napisana w języku polskim na komputerze lub maszynie do pisania pod rygorem nieważności i podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu *Oferenta*.
2. *Oferent* ma prawo złożyć tylko jedną ofertę w swoim imieniu na całość przedmiotu zamówienia.
3. Oferty na częściowy zakres przedmiotu konkursu podlegają odrzuceniu.
4. Oferta winna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności tzn. oryginały aktualnych dokumentów lub uwierzytelnione przez osoby do tego uprawnione kserokopie aktualnych dokumentów.
5. Za aktualne uważa się dokumenty pochodzące z okresu ostatnich sześciu miesięcy poprzedzających końcowy termin składania ofert.
6. Każda strona oferty musi być ponumerowana i podpisana przez osobę podpisującą ofertę.
7. Wszystkie miejsca, w których *Oferent* naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.

8. *Oferent* winien zamieścić ofertę w zapieczętowanej kopercie, która będzie zaadresowana na *Zamawiającego*. Koperta powinna ponadto posiadać następujące oznaczenie:

„TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA – KONKURS OFERT”

9. Poza oznaczeniami podanymi powyżej koperta powinna zawierać nazwę i adres *Oferenta*, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia, że została złożona po upływie wyznaczonego terminu.

10. Oferta powinna zawierać cenę jednostkową poszczególnych rodzajów badań.

11. Koszt jednego badania winien być wyrażony w złotych i zawierać wszystkie opłaty związane z jego wykonaniem.

12. *Oferent* nie może wycofać oferty i wprowadzić do niej zmian po upływie terminu składania ofert.

VI. INFORMACJE O OFERENCIE

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty *Oferenta*:

- a) Oświadczenie *Oferenta* o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i „Regulaminem konkursu ofert”,
- b) Dokument potwierdzający wpis do rejestru zakładów opieki zdrowotnej i dokument potwierdzający zarejestrowanie organu założycielskiego (w przypadku NZOZ)
- c) Imię i nazwisko, adres oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu – w odniesieniu do osób, o których mowa w art. 35 ust. 1 pkt. 2 i 3 ustawy.
- d) Określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności.
- e) Oświadczenie o liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób udzielających określone świadczenia zdrowotne,
- f) Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia, z ewentualną kalkulacją elementów należności.
- g) Polisę OC, o której mowa w art. 35 ust. 6 ustawy z dnia 30.08.1991r o Zakładach Opieki Zdrowotnej.
- h) Tytuł prawny do dysponowania tomografem komputerowym (np. faktura zakupu, umowa leasingu, umowa dzierżawy itp.)

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*) spowoduje odrzucenie oferty.

VII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ ZAMAWIAJĄCY PRZY WYBORZE OFERTY

1. Oceny ofert dokonuje Komisja Konkursowa.
2. W pierwszej kolejności sprawdzeniu będzie podlegało spełnienie warunków formalnych.
3. Komisja Konkursowa wybiera ofertę najkorzystniejszą dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
4. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, udzielający zamówienia może przyjąć tę ofertę, jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi, że spełnia ona wymagania określone niniejszym Regulaminem.

VIII. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA OFERT, ICH OCENY ORAZ O ZAWARCIU UMOWY

1. Oferty zostaną rozpatrzone przez Komisję Konkursową w ciągu 14 dni.
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **04.04.2011r o godz. 10:00** w siedzibie *Zamawiającego* – Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska n104/118, 42-200 Częstochowa, **pok. 3.42 (II piętro) Pawilon D**
3. Komisja Konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje następujących czynności:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
 - b) otwiera koperty z ofertami;
 - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w §8 Rozporządzenia MZiOS z dnia 13.07.1998 r. oraz w postanowieniach niniejszego regulaminu;
 - d) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w w/w paragrafie 8 w/w Rozporządzenia, oraz w postanowieniach niniejszego Regulaminu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie;
 - e) ogłasza *Oferentom*, które z ofert spełniają warunki określone w §8 Rozporządzenia oraz w Regulaminie, a które zostały odrzucone;
 - f) ogłasza nazwy *Oferentów* i ceny ofertowe;
 - g) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez *Oferentów*;
 - h) dokonuje analizy ofert i wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert;
4. W toku dokonywania oceny złożonych ofert *Zamawiający* może żądać udzielenia przez *Oferentów* wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert;
5. Z przebiegu konkursu sporządzony zostanie protokół, który będzie zgodny z §14 Rozporządzenia MZiOS z dnia 13 lipca 1998 r. w sprawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych;

6. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi *Oferentów* o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

IX. SKARGI I PROTESTY

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu *Oferent* może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowaną skargę.

2. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszona.

3. Komisja Konkursowa rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty jej złożenia.

4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi Komisja Konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych *Oferentów* i udzielającego zamówienie.

5. *Oferent* może złożyć do *Zamawiającego* umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia, o którym mowa w pkt. VIII pdpkt. 6 Regulaminu.

6. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.

7. Po wniesieniu protestu *Zamawiający* aż do jego rozstrzygnięcia nie może zawrzeć umowy.

8. *Zamawiający* rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.

9. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu *Zamawiający* niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych oferentów.

10. W przypadku uwzględnienia protestu *Zamawiający* powtarza konkurs.

X. UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE.

1. *Zamawiający* zobowiązany jest zawrzeć umowę w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert o treści stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu z *Oferentem*, którego oferta jako najkorzystniejsza została wybrana przez Komisję Konkursową.

2. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo prowadzenia negocjacji w sprawie warunków umowy.

3. W przypadku, gdy umowa na świadczenia zdrowotne nie zostanie zawarta z winy *Oferenta* wówczas jest on zobowiązany do naprawienia spowodowanej tym szkody wg uregulowań zawartych w Kodeksie Cywilnym.

XI. POSTĘPOWANIE KONKURSOWE BĘDZIE PROWADZONE W OPARCIU O PRZEPISY ROZPORZĄDZENIA MINISTRA ZDROWIA I OPIEKI SPOŁECZNEJ Z DNIA 13.07.1998r (Dz.U. nr 93 poz. 592).

UMOWA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE (projekt)

Zawarta dnia r. w Częstochowie pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny

w Częstochowie, ul. Bialska 104/118,

zwanym w dalszej części umowy „Zleceniodawcą”

reprezentowanym przez **Dyrektora Kazimierza Pankiewicza**

a

.....
.....
zwanym w dalszej części umowy „Zleceniobiorcą”

reprezentowanym przez

została zawarta umowa następującej treści:

§1

1. *Zleceniodawca* zleca, a *Zleceniobiorca* przyjmuje obowiązek wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w załączniku nr 1 do niniejszej umowy
2. Szczegółowy cennik oraz liczbę i rodzaj poszczególnych badań wskazanych w §1 ust. 1 zawiera *załącznik nr 1* do niniejszej umowy.
3. *Zleceniobiorca* wykonuje powyższe świadczenia zdrowotne całodobowo przez 7 dni w tygodniu.

§2

1. Warunkiem przyjęcia pacjenta przez *Zleceniobiorcę* jest przedstawienie odpowiedniego skierowania oraz sprawdzenie tożsamości pacjenta.
2. Na każdy rodzaj badania wymienionego w §1 ust. 1 wymagane jest oddzielne skierowanie lekarskie potwierdzone przez Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego lub Lekarza Naczelnego placówki przy ul. PCK7, a w przypadku pacjentów oddziału neurologicznego potwierdzone przez Ordynatora oddziału neurologicznego.
3. Skierowania z każdego miesiąca będą przechowywane przez *Zleceniobiorcę* przez okres dwóch lat.

4. Wyniki badań diagnostycznych będą dostarczone przez *Zleceniobiorcę* *Zleceniodawcy* na oddziały, z których zostały wystawione skierowania w terminie nie dłuższym niż trzy dni od daty ich wykonania.

§3

1. Za wykonane badania *Zleceniobiorca* będzie otrzymywał zapłatę po comiesięcznym przedstawieniu faktury.
2. Do faktury *Zleceniobiorca* dołączy wykaz jakościowo-ilościowy wykonanych świadczeń. *Zleceniobiorca* wystawi fakturę do **10** dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym wykonano badania.
3. Brak skierowania, o którym mowa w §2 ust. 2 umowy zwalnia *Zleceniodawcę* z obowiązku zapłaty za wykonane badanie.
3. Faktura będzie płatna przelewem na konto *Zleceniobiorcy*:
..... w terminie do **28** dnia miesiąca następującego po wykonaniu badań.
4. W przypadku niezapłacenia faktury w terminie określonym w §2 ust. 3 *Zleceniobiorca* będzie naliczał odsetki ustawowe.
5. *Zleceniodawca* upoważnia *Zleceniobiorcę* do wystawienia faktury VAT bez jego podpisu.

§4

1. Bez zgody *Zleceniodawcy* *Zleceniobiorca* nie może przenieść (cedować) przysługujących mu z tytułu niniejszej umowy wierzytelności na osoby trzecie.
2. *Zleceniobiorca* zobowiązany jest przy wystawieniu faktury za wykonaną usługę zamieścić w niej informację o obowiązującym zakazie cesji.
3. Faktura niezgodna z postanowieniami niniejszej umowy zostanie zwrócona przez *Zleceniodawcę* jako nieprawidłowa i nie będzie stanowić podstawy do zapłaty należności.

§5

Koszt transportu pacjentów hospitalizowanych w oddziałach Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w placówce przy ul. PCK 7 do i/z miejsca udzielania świadczenia medycznego będącego przedmiotem umowy ponosi *Zleceniobiorca*.

§6

1. Umowa zostaje zawarta na czas od dnia **15.04.2011r** do dnia **31.12.2012r**
2. Stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy za 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia.

§7

Zleceniobiorca zapewnia niezmiennosc cen w ciągu pierwszego roku obowiązywania umowy, natomiast w roku następnym strony dopuszczają możliwość zmiany cennika usług w drodze porozumienia - przy uwzględnieniu rzeczywistych kosztów usługi, cen rynkowych, z tego zakresu lub zmiany zasad współfinansowania badań przez NFZ.

§8

Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową z należytą starannością i w poszanowaniu praw pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.

§9

Zleceniobiorca zapewnia, że świadczenia, o których mowa w §1 ust. 1 umowy, udzielane będą wyłącznie przez osoby wykonujące zawód medyczny oraz spełniające wymagania zdrowotne określone w obowiązujących przepisach i oświadczą, iż świadczenia te wykonywane będą w pomieszczeniach i przy użyciu urządzeń odpowiadających wymaganiom fachowym i sanitarnym.

§10

1. *Zleceniobiorca* zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej skierowanych pacjentów zgodnie z obowiązującym prawem, ochrony zawartych w niej danych oraz udostępnienia dokumentacji *Zleceniodawcy* w zakresie ilości i rodzaju świadczeń.
2. *Zleceniobiorca* zapewnia dostęp do dokumentacji medycznej dla celów kontroli dokonywanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz oświadczą, że w przypadku tejże kontroli udzieli wszelkich wyjaśnień w zakresie usług wynikających z niniejszej umowy.

§11

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w art. 35 ust. 6 Ustawy z dnia 30.08.1991 roku o Zakładach Opieki Zdrowotnej (Dz.U. nr 91 poz. 408 z późniejszymi zmianami) oraz do udokumentowania tego faktu Zleceniodawcy w terminie 30 dni od daty zawarcia niniejszej umowy.
2. W przypadku nie udokumentowania przez *Zleceniobiorcę* w terminie 30 dni od podpisania niniejszej umowy faktu zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, *Zleceniodawca* rozwiąże niniejszą umowę bez wypowiedzenia.

§12

Zmiana treści niniejszej umowy oraz treści załączników wymagają formy pisemnej i muszą być podpisane przez obie strony.

§13

W sprawach nieuregulowanych w umowie mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz postanowienia Rozporządzenia MZiOS z dnia 13.07.1998 roku w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. nr 93 poz. 592).

§14

1. *Zleceniobiorca* nie odpowiada za realizację przedmiotu umowy w przypadku wystąpienia okoliczności siły wyższej powodującej przerwę w wykonywaniu zakresu rzeczowego umowy. Przez siłę wyższą rozumie się klęski żywiołowe, strajki, rozruchy, działania wojenne, a także niezawinioną przez *Zleceniobiorcę* przerwę w dostawie mediów.
2. O wystąpieniu okoliczności siły wyższej *Zleceniobiorca* niezwłocznie powiadomi *Zleceniodawcę*.

§15

Spory wynikające z realizacji niniejszej umowy Strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu Powszechnego właściwego miejscowo i rzeczowo.

Umowa zostaje sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Załącznik nr 1 do umowy – rodzaje i cennik przeprowadzanych badań

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

.....

.....

Rodzaje i cennik badań TK

| RODZAJ BADANIA | Pacjenci hospitalizowani w oddziałach szpitalnych (cena w złotych) |
|--|---|
| TK: badania głowy – bez środka kontrastowego | |
| TK: badanie głowy – bez i ze środkiem kontrastowym (łącznie) | |
| TK: badanie innej okolicy anatomicznej ³⁾ - bez środka kontrastowym (łącznie) | |
| TK: innej okolicy anatomicznej ³⁾ - bez i ze środkiem kontrastowym (łącznie) | |
| TK: badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych ³⁾ bez i ze środkiem kontrastowym (łącznie) | |
| TK: angiografia (z wyłączeniem angiografii tt. wieńcowych) | |
| TK: angiografia tt. wieńcowych u pacjentów po zabiegach koronaroplastyki lub wszczepieniem by-passów | |
| TK: badanie wielofazowe głowy (obejmuje badanie podstawowe bez środka kontrastowego i nie mniej niż dwie fazy ze środkiem kontrastowym) | |
| TK: badanie wielofazowe innej okolicy anatomicznej ³⁾ obejmuje badanie podstawowe bez środka kontrastowego i nie mniej niż dwie fazy ze środkiem kontrastowym | |
| Badanie kardiologiczne TK (obejmuje badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego – także z podaniem środka kontrastowego. | |

³⁾ Okolice anatomiczne stanowią :głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne(kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy) kończyna górna z podziałem na okolice anatomiczne i kończyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne

.....
pełna nazwa oferenta.....
dokładny adres.....
tel./fax

OFERTA (wzór)
na świadczenia zdrowotne w zakresie tomografii komputerowej

- 1) Przystępując do konkursu ofert na świadczenia zdrowotne ogłoszonego przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie oferujemy przyjęcie do wykonania zamówienie w zakresie objętym regulaminem warunków zamówienia.
- 2) Zestawienie świadczeń zdrowotnych objętych ofertą:

| Rodzaj badania | Pacjenci hospitalizowani w oddziałach szpitalnych |
|--|---|
| | Oferowana cena badania |
| TK: badania głowy – bez środka kontrastowego | |
| TK: badanie głowy – bez i ze środkiem kontrastowym (łącznie) | |
| TK: badanie innej okolicy anatomicznej ³⁾ - bez środka kontrastowym (łącznie) | |
| TK: innej okolicy anatomicznej ³⁾ - bez i ze środkiem kontrastowym (łącznie) | |
| TK: badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych ³⁾ bez i ze środkiem kontrastowym (łącznie) | |
| TK: angiografia (z wyłączeniem angiografii tt. wieńcowych) | |
| TK: angiografia tt. wieńcowych u pacjentów po zabiegach koronaroplastyki lub wszczępieniem by-passów | |
| TK: badanie wielofazowe głowy (obejmuje badanie podstawowe bez środka kontrastowego i nie mniej niż dwie fazy ze środkiem kontrastowym) | |

| | | |
|--|--|--|
| TK: badanie wielofazowe innej okolicy anatomicznej ³⁾ obejmuje badanie podstawowe bez środka kontrastowego i nie mniej niż dwie fazy ze środkiem kontrastowym | | |
| Badanie kardiologiczne TK (obejmuje badanie morfologii i czynności mięśnia sercowego – także z podaniem środka kontrastowego. | | |

³⁾ *Okolice anatomiczne stanowią :głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne(kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy) kończyna górna z podziałem na okolice anatomiczne i kończyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne*

- 3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118 którą akceptujemy.
- 4) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią „Regulaminu konkursu ofert”.
- 5) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w „Regulaminie konkursu ofert.
- 6) Oświadczamy, że zawarty w regulaminie projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na opisanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez *Zamawiającego*.
- 7) Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

.....
podpis oferenta

załączniki do oferty:

OGŁOSZENIE

Działając na podstawie art. 35 Ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 roku o zakładach opieki zdrowotnej (Dz.U. 07.14.89 z późniejszymi zmianami) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13.07.1998 r. w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz.U. nr 93 poz. 592 z dnia 23 lipca 1998r)

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie ul. Bialska 104/118 ogłasza konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie badań tomografii komputerowej dla pacjentów SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie ul. Bialska 104/118 hospitalizowanych w oddziałach szpitalnych w placówce przy ul. PCK 7 (szacunkowa liczba osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych na obszarze działania SP ZOZ W.Sz.S w Częstochowie – około 30 tyś. Osób).

Umowa na udzielanie powyższych świadczeń zdrowotnych będzie zawarta na okres **od 15.04.2011r do 31.12.2012r**

Szczegółowe informacje o warunkach i przedmiocie konkursu można uzyskać w siedzibie SPZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego – Częstochowa, ul. Bialska 104/118 – Magdalena Pawlik pok. 3.08 tel: 34 367 36 04 lub pobrać ze strony internetowej zamawiającego www.szpitalparkitka.com.pl

Oferty należy składać w formie pisemnej w zaklejonej kopercie oznaczonej:

„TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA – KONKURS OFERT”

z podaniem nazwy i adresu Oferenta.

Oferty należy składać w Kancelarii Zamawiającego pok. 3.56 (II piętro), Pawilon D **do dnia 04.04.2011r do godz. 09:00**

Otwarcie kopert z ofertami oraz rozstrzygnięcie konkursu nastąpi **w dniu 04.04.2011r godz. 10:00** w siedzibie SPZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, **pok. 3.42 (II piętro) Pawilon D.**

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

Zainteresowani są uprawnieni do składania skarg i protestów z przebiegu konkursu do Komisji Konkursowej. Odrzucenie protestu nie podlega zaskarżeniu w postępowaniu sądowym.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.