

Częstochowa, dnia 29.09.2015r.

REGULAMIN KONKURSU OFERT

**na udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie wykonywania badań pozytonowej tomografii emisyjnej (PET/CT)
dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi
Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.**

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa
Tel. (34) 367 31 04
Fax. (34) 365 17 56

II. PRZEDMIOT KONKURSU.

1. Przedmiotem postępowania jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **wykonywania badań pozytonowej tomografii emisyjnej (PET/CT)** na rzecz pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie Konkursu Ofert i w zawieranej umowie.

2. Termin wykonania umowy: **12 miesięcy od daty zawarcia umowy.**

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem postępowania jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań pozytonowej tomografii emisyjnej (PET/CT) dla potrzeb pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

2. Prognozowana ilość badań w ciągu 12 m-cy wynosi:

Badanie pozytonowej tomografii emisyjnej (PET/CT)

Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy (12 m-cy)
PET/CT	35
Znieczulenie ogólne	10

3. Wykonywanie badań będzie realizowane w zakresie szybkiej terapii onkologicznej wchodzącej w skład diagnostycznego pakietu onkologicznego.
4. Proces rejestracji, ustalenia terminu, wykonania badania oraz wydania wyniku pacjentowi objętemu szybką terapią onkologiczną odbywa się w trybie pilnym.
5. Przedstawiciel *Udzielającego Zamówienia* uprawniony do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami w sprawach merytorycznych i formalnych: **Włodzimierz Janowicz**
Dział Lecznictwa, tel. 34 367 37 14.

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:

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: 15.10.2015r. do godz. 10:30

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

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.

1. Oferta winna być napisana w języku polskim, napisana czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, komputerowo lub maszynie do pisania i podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu *Przyjmującego Zamówienie*.
2. *Przyjmujący Zamówienie* ma prawo złożyć tylko jedną ofertę w swoim imieniu na całość przedmiotu zamówienia.
3. *Udzielający Zamówienia* nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. Oferta winna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności, tzn. każdy dokument należy sygnować oryginalnym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania *Przyjmującego Zamówienie* na zewnątrz.
5. Wszystkie miejsca, w których *Przyjmujący Zamówienie* naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
6. *Przyjmujący Zamówienie* winien zamieścić ofertę w zapieczętowanej kopercie, która będzie zaadresowana na *Udzielającego Zamówienia*. Koperta powinna ponadto posiadać następujące oznaczenie:

***„Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań pozytonowej tomografii emisyjnej (PET/CT) -nie otwierać przed terminem otwarcia ofert
15.10.2015r. godz. 11:00”***

7. Poza oznaczeniami podanymi powyżej koperta powinna zawierać nazwę i adres *Przyjmującego Zamówienie*, aby można było odesłać ofertę w przypadku gdy została złożona po upływie terminu składanie ofert.
8. Oferta powinna zawierać cenę jednostkową badań.
9. Koszt badania winien być wyrażony w złotych polskich i zawierać wszystkie opłaty związane z jego wykonaniem.

VI. INFORMACJE O OFERENCIE.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty wykonujące działalność leczniczą wymienione w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015r., poz. 618), które spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu:
 - a) posiadają uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia, potwierdzone odpowiednimi certyfikatami krajowymi lub międzynarodowymi i wykonują działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia;

b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.

2. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty *Przyjmującego Zamówienie*:

- a) Oświadczenie *Przyjmującego Zamówienie* o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i „Regulaminem konkursu ofert”,
- b) Dokument potwierdzający wpis podmiotu do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą: kopię zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, tj.: kopię wpisu do Księgi Rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę lub Okręgową Izbę Lekarską oraz wydruk lub kopię z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej lub odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS), wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy od daty upływu terminu składania ofert,
- c) Informację o wyposażeniu w aparaturę i sprzęt medyczny,
- d) Informację o liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób udzielających określone świadczenia zdrowotne,
- e) Oferowaną kwotę należności za realizację zamówienia, z podaniem cen jednostkowych badań,
- f) 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.

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

4. Oferta może zostać odrzucona także w przypadkach wskazanych w art. 149 ust 1 ustawy z dnia 27.08.2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 581, z późn. zm.).

5. Wzór formularza ofertowego zawiera załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu Konkursu Ofert.

6. Udzielający Zamówienie nie dopuszcza dokonywania jakichkolwiek zmian we wzorze formularza ofertowego.

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. Komisja Konkursowa dokonuje porównania złożonych ofert wg następujących kryteriów:
 - a) ciągłość, kompleksowość, dostępność, jakość udzielanych świadczeń, kwalifikacje personelu, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, na podstawie wewnętrznej oraz zewnętrznej oceny, która może być potwierdzona certyfikatem jakości lub akredytacją.
 - b) najniższej ceny oferowanych świadczeń opieki zdrowotnej (badań).
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.

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

1. Oferty zostaną rozpatrzone przez Komisję Konkursową w ciągu 10 dni od daty upływu terminu składania ofert.
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **15.10.2015r. o godz. 11:00** w siedzibie – Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, **Pawilon D, II piętro, pok. 3.51.**
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 konkursu;
 - d) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom konkursu;
 - e) ogłasza *Oferentom*, które z ofert spełniają warunki określone 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 *Udzielający Zamówienia* może żądać udzielenia przez *Przyjmującego Zamówienie* 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 na stronie internetowej *Udzielającego Zamówienia*: www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce „Konkursy”.

IX. 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 decyzji.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej 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 www.szpitalparkitka.com.pl
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Świadczeniodawca 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.

X. UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE.

1. *Udzielający Zamówienia* zobowiązany jest zawrzeć umowę w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert o treści stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszego Regulaminu z Oferentem, którego oferta jako najkorzystniejsza została wybrana przez Komisję Konkursową.

2. *Udzielający Zamówienia* 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.
4. Wybrany *Przyjmujący Zamówienie* będzie prowadził dokumentację medyczną wymaganą przepisami szczegółowymi 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 Dz. U. z 2015r. poz. 581 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.
5. *Przyjmujący Zamówienie* zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług, będących przedmiotem konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody *Udzielającego Zamówienia*.

XI. TRYB POSTĘPOWANIA.

Postępowanie prowadzone zgodnie z przepisami:

- a) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.).
- b) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015r. poz.581, z późn. zm.).

FORMULARZ OFERTOWY

**na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań
pozytonowej tomografii emisyjnej (PET/CT)**

1) Przystępując do konkursu ofert na świadczenia zdrowotne ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie oferujemy przyjęcie do wykonania zamówienia w zakresie objętym regulaminem warunków zamówienia.

2) Zestawienie świadczeń zdrowotnych objętych ofertą:

Badanie pozytonowej tomografii emisyjnej (PET/CT)

Lp.	Rodzaj badania	Przewidywana ilość badań w ciągu 12 m-cy	Cena jednostkowa brutto PLN badania	Wartość brutto PLN
1.	Badanie PET/CT	35		
2.	Znieczulenie ogólne	10		
Razem				

Wartość oferty brutto wynosi:.....

Słownie złotych.....

3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne dla 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”, którą akceptujemy.

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 *Udzielającego Zamówienia*.

7) Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

Załączniki do oferty:

podpis Przyjmującego Zamówienie

.....