

REGULAMIN KONKURSU OFERT

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez
techników elektroradiologów w Pracowni Radiologii Zabiegowej
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
42-202 Częstochowa
Tel. (34) 367 31 04, Fax. (34) 365 17 56

II. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **techników elektroradiologów w Pracowni Radiologii Zabiegowej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118** na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie Konkursu Ofert oraz w zawieranej umowie.
2. Termin wykonania zamówienia : **30 m-cy od daty zawarcia umowy.**

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem postępowania jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez techników elektroradiologów w **Pracowni Radiologii Zabiegowej** w zakresie angiografii. Udzielający zamówienia wymaga znajomości obsługi aparatu do badań naczyniowych ARTIS ZEE wraz z oprogramowaniem, aparatów do badań naczyniowych - śródoperacyjnych (ramię C) oraz strzykawki automatycznej.
2. **Obsada techników elektroradiologii w Pracowni Radiologii Zabiegowej:**
 - a) udzielanie świadczeń zdrowotnych w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach od 13.00 do 15:30 - 1 osoba,
 - b) gotowość do udzielania świadczeń w dni robocze od poniedziałku do piątku, w godzinach od 15:30 do 8:00 dnia następnego – 1 osoba,
 - c) gotowość do udzielania świadczeń w soboty, niedziele, święta i dni ustawowo wolne od pracy, w godzinach od 8.00 do 8.00 dnia następnego – 1 osoba.

d) udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach określonych w pkt. b i c – 1 osoba.

3. Wymogi dotyczące personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych:

- a) dyplom ukończenia szkoły w zawodzie technik elektroradiolog,
- b) aktualny certyfikat zdania egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami,
- c) aktualne zaświadczenie lekarskie,
- d) aktualne zaświadczenie o ukończeniu kursu BHP.

4. Przyjmujący zamówienie udzielać będzie świadczeń zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Kierownika Oddziału Chirurgii Naczyniowej lub osobę przez niego upoważnioną. Ustalenia te następować będą do 20 każdego miesiąca, na miesiąc następny. Ostateczny, zatwierdzony harmonogram Przyjmujący zamówienie przekazuje do Działu Lecznictwa.

5. Przedmiot konkursu ofert obejmuje:

- a) udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pracowni Radiologii Zabiegowej jak w pkt. 1, w trybie nagłym i planowym,
- b) prowadzenie niezbędnej dokumentacji medycznej (w tym elektronicznej), związanej z udzielanymi świadczeniami w sposób zgodny z przepisami w tym zakresie obowiązujących oraz wymogami NFZ,
- c) prowadzenie sprawozdawczości statystycznej.

6. Od chwili wejścia w życie nowych przepisów dot. czasu pracy techników elektroradiologów ulegnie zmianie liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w wymienionym zakresie.

IV. ZASADY WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH OBIĘTYCH KONKURSEM

1. Udzielający zamówienia wymaga od Przyjmującego zamówienie, aby:

- 1) wykonywał świadczenia zdrowotne na najwyższym poziomie, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu najwyższej staranności w wykonywanej pracy na rzecz Udzielającego zamówienia.
- 2) wykonywał świadczenia zdrowotne przez wykwalifikowane osoby zgodnie z wymogami NFZ.
- 3) wykonywał świadczenia zdrowotne w pomieszczeniach znajdujących się w obiekcie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

- 4) prowadził dokumentację odzwierciedlającą czas pracy podmiotów realizujących zamówienie oraz udostępniał ją na każde żądanie Udzielającemu zamówienia lub osobie przez niego upoważnionej.

V. POSTANOWIENIA OGÓLNE

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

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa
ul. Bialska 104/118
Kancelaria pok. 3.41 (II piętro) Pawilon D.
5. **Termin składania ofert: 13.12.2021r. do godz. 10:00.**
6. Przyjmujący zamówienie ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert, bez podania przyczyny, na każdym jego etapie.

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 Księgi Rejestrowej, KRS, 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. Koperta powinna ponadto posiadać następujące oznaczenie:

**„*Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez techników elektroradiologów
w Pracowni Radiologii Zabiegowej
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
– nie otwierać przed 13.12.2021r., godz. 10:30
Nr postępowania KO/86/2021*”**

8. 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.

9. Oferta powinna zawierać cenę jednostkową realizacji przedmiotu zamówienia, tj.: cenę brutto za 1 godzinę pozostawania w gotowości i cenę brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń

10. Cena jednostkowa za realizację przedmiotu niniejszego zamówienia, powinna być wyrażona w złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i zawierać wszystkie koszty związane z jego wykonaniem.

11. Wzór Formularza Ofertowego stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu Ofert.

12. Koszt dojazdu do obiektu Udzielającego zamówienia ponosi Przyjmujący zamówienie.

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 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, (tekst jedn. Dz. U. 2021r., poz. 711 ze zm.), potwierdzone odpowiednimi certyfikatami krajowymi lub międzynarodowymi.

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, do oferty należy dołączyć: imienny wykaz techników elektroradiologów udzielających świadczenia zdrowotne z numerem dyplomu ukończenia szkoły,

dodatkowymi uprawnieniami, certyfikatami – na potwierdzenie spełnienia warunków Oferent załączy do oferty kopie dokumentów wymienionych w Rozdziale III, pkt. 3, ppkt. a, b, c, d, potwierdzone za zgodność z oryginałem. Wzór wykazu personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych stanowi załącznik do formularza ofertowego. Każdorazowa zmiana w wykazie personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych, wymaga poinformowania Udzielającego zamówienia w formie pisemnej.

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. 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.

5. W toku realizacji Umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących u Udzielającego zamówienia: Regulaminu Organizacyjnego, innych wewnętrznych regulaminów, zarządzeń, poleceń służbowych, procedur i instrukcji m. in. związanych z wdrożonymi standardami akredytacyjnymi oraz funkcjonującym w szpitalu Systemem Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2015 i przyjętej z tym związanej Polityki SZ, która stanowi integralną część umowy. Poza tym Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania przepisów bhp, ppoż. oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa.

Z w/w dokumentami oraz z ich ewentualnymi zmianami, Przyjmujący zamówienie może zapoznać się w komórkach organizacyjnych administracji Udzielającego zamówienia, w szczególności w Dziale Kontraktów i Statystyki Medycznej, Dziale Organizacyjno-Prawnym i Dziale Lecznictwa.

6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia do ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, niezależnie od sposobu w jaki wszedł w ich posiadanie, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych, tj.: Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 1781) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119, s 1) – RODO oraz ustawy o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta.

7. W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologa z ramienia Przyjmującego zamówienie, technik ten musi udzielać świadczeń zdrowotnych jako podmiot wykonujący działalność leczniczą, a nie jako osoba fizyczna.

8. 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 Oddziału Chirurgii Naczyniowej.

9. W przypadku wystąpienia innych, niż wymienione w pkt 8 niniejszego Działu, okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poinformowania o tym fakcie Kierownika Oddziału Chirurgii Naczyniowej, bądź osobę przez niego upoważnioną, z co najmniej jednodniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych i zobowiązany jest zapewnić Udzielającemu zamówienie wykonywanie swoich czynności przez inną osobę, która posiada co najmniej takie same kwalifikacje jak technik elektroradiologii, który w tym dniu miał udzielać 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”,
- b) dokument potwierdzający wpis Oferenta do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą tj.: Księgę Rejestrową wydrukowaną z datą nie wcześniejszą niż 6 m-cy od daty upływu terminu składania ofert,
- c) wydruk lub kopię z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej (CEIDG) potwierdzający aktywny status wpisu prowadzonej działalności gospodarczej¹ lub aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS), wydrukowane nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
- d) wykaz personelu wykonującego działalność leczniczą ze wskazaniem kwalifikacji zawodowych techników realizujących z ramienia Przyjmującego zamówienie świadczenia zdrowotne, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do formularza ofertowego,
- e) dokumenty potwierdzające uprawnienia personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych, tj.:
 - dyplom ukończenia szkoły w zawodzie technik elektroradiolog,
 - certyfikat zdania egzaminu w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

¹ wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Polskiej jest dostępny do pobrania na stronie www.firma.gov.pl

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.

g) kopię aktualnego zaświadczenia lekarskiego, potwierdzającego zdolność do realizacji przedmiotu konkursu,

h) kopię aktualnego zaświadczenia o odbytych kursach bhp,

i) oświadczenie o zobowiązaniu się do zachowania w tajemnicy informacji, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego,

j) oświadczenie o wykorzystaniu oprogramowania i sprzętu komputerowego, zgodnie z Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do Formularza Ofertowego.

k) oświadczenie o znajomości obsługi aparatów i ich oprogramowania, wymienionych w Rozdziale III pkt. 1 Regulaminu Konkursu Ofert.

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. 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.

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 (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 1285 ze 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.

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 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 ceny oferowanych świadczeń zdrowotnych. W przypadku złożenia ofert zawierających różne stawki cenowe, Udzielający zamówienia obliczy średnią z zaoferowanych cen i wybierze ofertę z najniższą średnią.

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 w pierwszej kolejności oferty jako najkorzystniejszej, która zapewni kompleksowość wykonania zamówienia i oferta wyczerpie zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot konkursu. Jednocześnie Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru kilku ofert w celu zapewnienia całościowego wykonania zamówienia. W przypadku wyboru więcej niż jednej oferty, podział ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych pomiędzy Oferentów, określa Udzielający 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 całościowe wykonanie zamówienia lub kiedy zostaną złożone dwie lub więcej równorzędnych ofert.

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

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **13.12.2021r. o godz. 10:30** 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.**
2. 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 najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
 - 7) ogłasza nazwę oferenta, którego oferta została wybrana.
3. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Udzielający zamówienia może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
4. Z przebiegu konkursu sporządzony zostanie protokół.
5. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku zamieszczając informację na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl - zakładka 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 3 do niniejszego Regulaminu, oraz uzupełnienie niniejszej umowy, tj.: umowę powierzenia danych osobowych o treści stanowiącej Załącznik nr 4 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 dokumentację medyczną 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 2021r., poz. 1285 ze 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 2021r., poz. 711 ze zm.).

2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2021r., poz. 1285 ze zm.).

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Zbigniew Bajkowski

Formularz Ofertowy

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez techników elektroradiologów
w ramach pełnionych dyżurów w Pracowni Radiologii Zabiegowej Wojewódzkiego
Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
ul. Bialska 104/118.**

NAZWA OFERENTA

.....

ADRES:

ulica nr.....

Kod pocztowy : Miejscowość:

Oznaczenia organu dokonującego wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność
lecniczą

.....

Nr wpisu do rejestru/Nr Księgi Rejestrowej

NIP: REGON:..... KRS*:

Nr konta bankowego:

Nr telefonu kontaktowego:

**niepotrzebne skreślić*

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

2) Oferujemy udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia zgodnie
z wymogami określonymi Regulaminem Konkursu Ofert:

1. Stawka za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Pracowni Radiologii Zabiegowej
wynosi:

a) udzielanie świadczeń w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 13.00 do
15:30 zł brutto (słownie złotych)

b) gotowość do udzielania świadczeń w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 15:30 do 8:00 dnia następnego zł brutto (słownie złotych)

c) gotowość do udzielania świadczeń w soboty, niedziele, święta i dni ustawowo wolne od pracy - od 8.00 do 8.00 dnia następnego zł brutto (słownie złotych)

d) udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach określonych w pkt. b i c zł brutto (słownie złotych)

Składam ofertę na kompleksowe zapewnienie obsady techników elektroradiologii w miesiącu.*

Składam ofertę na częściowe zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych w ilości dyżurów w m-cu *, w tym: gotowość do udzielania świadczeń w ilości, udzielanie świadczeń w ilości:

**niepotrzebne skreślić*

3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy 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 akceptujemy.

4) Oświadczamy, że spełniamy warunki określone w „Regulaminie Konkursu Ofert” i nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.

5) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią „Regulaminu Konkursu Ofert”, którą akceptujemy.

6) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w „Regulaminie Konkursu Ofert”, tj. 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7) Oświadczamy, że zawarte w Regulaminie projekty umów zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umów na opisanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia.

8) Załączam do oferty oświadczenie o zobowiązaniu się do zachowania w tajemnicy informacji – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego.

9) Załączam do oferty oświadczenie o wykorzystaniu oprogramowania i sprzętu komputerowego zgodnie z Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do Formularza Ofertowego.

10) Oświadczamy, że w przypadku gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu objętego umową, zobowiązujemy się do kontynuacji ubezpieczenia OC do końca trwania umowy na świadczenia zdrowotne.

11) Załączamy do oferty wykaz personelu udzielającego świadczeń – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego.

12) Oświadczam, że jest mi znana obsługa aparatów i ich oprogramowania, wymienionych w Rozdziale III pkt. 1 Regulaminu Konkursu Ofert.

13) Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

.....
Data, pieczętka podpis Oferenta

Wykaz personelu udzielającego świadczeń

Załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Nr dyplomu	Data wydania dyplomu	Wymiar zatrudnienia w wymiarze tygodniowym i miesięcznym	Miejsce i okres zatrudnienia	Określenie grupy zawodowej	Wykształcenie*: 1) wyższe medyczne – tytuł magistra; 2) wyższe medyczne – tytuł licencjata; 3) wyższe; 4) średnie; 5) wyższe – tytuł magistra 6) wyższe – tytuł licencjata <i>*zaznaczyć prawidłowe</i>	Kompetencje wraz z datą ich uzyskania/ doświadczenie
1.									
2.									
3.									

.....dnia.....

Podpis i pieczęć Oferenta