

REGULAMIN KONKURSU OFERT
na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
w zakresie wykonywania procedur medycznych przez fizyków medycznych lub fizyków
w zakresie rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej 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

42-202 Częstochowa

Tel. (34) 367 31 04

Fax. (34) 365 17 56

II. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania procedur medycznych przez fizyków medycznych lub fizyków w zakresie rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej, 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 2025r., poz. 450 ze zm.), polegających w szczególności na:

- a) optymalizacji ochrony radiologicznej pacjentów i innych osób poddawanych ekspozycjom medycznym, w tym na stosowaniu i wykorzystywaniu diagnostycznych poziomów referencyjnych, tam gdzie ma to zastosowanie,
- b) definiowaniu kryteriów jakości urządzeń radiologicznych i urządzeń pomocniczych na potrzeby programu zapewnienia jakości,
- c) przygotowywaniu specyfikacji technicznych urządzeń radiologicznych i urządzeń pomocniczych oraz wyborze urządzeń wymaganych do prowadzenia pomiarów w zakresie ochrony przed promieniowaniem jonizującym,
- d) analizie zdarzeń obejmujących lub potencjalnie obejmujących ekspozycje niezamierzone lub narażenia przypadkowe.

3. Termin wykonania zamówienia: **od daty zawarcia umowy na okres 24 miesięcy.**

4. Używając określenia „fizyk medyczny” Udzielający Zamówienia rozumie:

specjalistę w dziedzinie fizyki medycznej, o którym mowa w przepisach ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia (Dz. U. z 2023 r. poz. 506),

5. Używając określenia „fizyk w zakresie rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej” Udzielający Zamówienia rozumie:

- osobę, posiadającą tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera lub równorzędny uzyskany w wyniku ukończenia studiów w zakresie fizyki, biofizyki, fizyki medycznej, fizyki technicznej lub inżynierii biomedycznej, która ukończyła kurs fizyka medycznego w zakresie rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej, zgodny z programem opracowanym przez Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w porozumieniu z konsultantem krajowym w dziedzinie fizyki medycznej oraz konsultantem krajowym w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej lub moduł ogólny i moduł z diagnostyki obrazowej, zgodne z programem szkolenia specjalizacyjnego prowadzonego przez jednostkę posiadającą akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie fizyki medycznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia oraz wykonywała nie krócej niż 2 lata w okresie ostatnich 3 lat czynności zawodowe w dziedzinie rentgenodiagnostyki lub radiologii zabiegowej.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem postępowania jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania procedur medycznych przez fizyków medycznych lub fizyków w zakresie rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, w wymiarze zatrudnienia zgodnym z wymogami zgodnymi z przepisami obowiązującego prawa, w szczególności Ustawy z dnia 29 listopada 2000r. Prawo atomowe (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 1277 ze zm.), przy uwzględnieniu potrzeb Udzielającego Zamówienia.

Godziny udzielania świadczeń zostaną uzgodnione z Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Obrazowej oraz z Inspektorem Ochrony Radiologicznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

2. Wymogi dotyczące osoby (personelu) udzielającego świadczeń objętych przedmiotem postępowania konkursowego:

- a) Specjalista w dziedzinie fizyki medycznej lub
- b) Fizyk medyczny w zakresie rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej,
- c) Posiadanie ważnego badania okresowego dopuszczające do pracy w narażeniu na promieniowanie jonizujące, kategoria B narażenia,
- d) Posiadanie ważnego zaświadczenia o ukończeniu kursu BHP.

4. Oferent na potwierdzenie posiadanych wymaganych kwalifikacji, musi załączyć do oferty kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem: świadectwa ukończenia szkoły, dyplomy, specjalizacje. Oferenci nieposiadający specjalizacji muszą załączyć do oferty zaświadczenie o ukończeniu kursu fizyka medycznego w zakresie rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej, zgodny z programem opracowanym przez Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w porozumieniu z konsultantem krajowym w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej lub

dokument świadczący o ukończeniu modułu ogólnego i modułu z diagnostyki obrazowej, zgodnych z programem szkolenia specjalizacyjnego prowadzonego przez jednostkę posiadającą akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie fizyki medycznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia oraz dokument potwierdzający wykonywanie nie krócej niż 2 lata w okresie ostatnich 3 lat czynności zawodowych w dziedzinie rentgenodiagnostyki lub radiologii zabiegowej.

5. Harmonogram udzielania świadczeń, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ustalić z Kierownikiem Zakładu Diagnostyki Obrazowej oraz z Inspektorem Ochrony Radiologicznej. Ustalenia te następować będą do 20 każdego miesiąca, na miesiąc następny. Ostatecznego zatwierdzenia harmonogramu dokonuje Kierownik Zakładu Diagnostyki Obrazowej.

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

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

8. Przedmiot konkursu ofert obejmuje:

a) udzielanie świadczeń zdrowotnych z najwyższą 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 lub fizyka w zakresie rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej podczas udzielania świadczeń zdrowotnych polegają w szczególności na:

- optymalizacji ochrony radiologicznej pacjentów i innych osób poddawanych ekspozycjom medycznym, w tym na stosowaniu i wykorzystywaniu diagnostycznych poziomów referencyjnych, tam gdzie ma to zastosowanie,
- definiowaniu kryteriów jakości urządzeń radiologicznych i urządzeń pomocniczych na potrzeby programu zapewnienia jakości,
- przygotowywaniu specyfikacji technicznych urządzeń radiologicznych i urządzeń pomocniczych oraz wyborze urządzeń wymaganych do prowadzenia pomiarów w zakresie ochrony przed promieniowaniem jonizującym,
- analizie zdarzeń obejmujących lub potencjalnie obejmujących ekspozycje niezamierzone lub narażenia przypadkowe.

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 wymaganej sprawozdawczości statystycznej.

9. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny za stan powierzonych mu urządzeń diagnostycznych oraz materiałów i środków zużywanych w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych.

IV. ZASADY WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH OBJĘTYCH KONKURSEM

Udzielający Zamówienia wymaga od Przyjmującego Zamówienie aby:

- 1) wykonywał świadczenia zdrowotne przez wykwalifikowane osoby zgodnie z przepisami obowiązującego prawa,
- 2) wykonywał świadczenia zdrowotne w pomieszczeniach znajdujących się u Udzielającego Zamówienia.
- 3) prowadził dokumentację odzwierciedlającą godziny realizacji zamówienia oraz udostępniał ją na każde żądanie Udzielającemu Zamówienia lub osobie przez niego upoważnionej.
- 4) prowadził dokumentację oraz sprawozdawczość statystyczną wymaganą przez obowiązujące przepisy prawa.
- 5) 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 oferty z najniższą ryczałtową miesięczną kwotą za wykonane świadczenia objęte umową – **Cena 100%**.

4. **Miejsce składania ofert:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

ul. Bialska 104/118

42-200 Częstochowa

Kancelaria pok. 3.42 (II piętro) Pawilon D.

5. **Termin składania ofert: 29.08.2025r., do godz. 10:30**

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 oraz 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 dokumentu w postaci wydruku z CEIDG lub KRS i Księgi Rejestrowej.
5. Wszystkie miejsca, w których Przyjmujący Zamówienie naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
6. Przyjmujący Zamówienie winien złożyć ofertę w zapieczętowanej kopercie, która będzie zaadresowana na Udzielającego Zamówienia.

Koperta powinna posiadać następujące oznaczenie:

„Konkurs Ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania procedur medycznych przez fizyków medycznych lub fizyków w zakresie rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118 nie otwierać przed 29.08.2025r., godz. 11:00 - postępowanie konkursowe nr KO/60/2025”

z podaniem nazwy i adresu Oferenta.

7. 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.
8. Oferta powinna zawierać cenę jednostkową realizacji przedmiotu zamówienia tj. cenę brutto za miesięczne, ryczałtowe wynagrodzenie za wykonane świadczenia objęte umową.
9. Miesięczna, ryczałtowa kwota wynagrodzenia za wykonane świadczenia objęta umową winna być wyrażona w złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i zawierać wszystkie koszty związane z jego wykonaniem.

10. 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 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2025r., poz. 450 ze zm.), w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia.

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. Przyjmujący Zamówienie przed rozpoczęciem realizacji umowy ma obowiązek zapoznać się z obowiązującymi w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118 przepisami wewnętrznymi, w szczególności przepisami PPOŻ, BHP, Regulaminem Organizacyjnym oraz warunkami realizacji świadczeń zakontraktowanych przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie z Narodowym Funduszem Zdrowia.

6. 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.

Dostęp do wskazanych dokumentów w wersji elektronicznej, aktualizowanych na bieżąco, Przyjmujący Zamówienie może uzyskać po zgłoszeniu Kierownikowi Zakładu Diagnostyki Obrazowej, który zawnioskuje o dostęp do platformy EOD do Działu Informatyki Udzielającego Zamówienia.

9. 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 (t. j. 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.

10. 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 Diagnostyki Obrazowej.

11. W przypadku wystąpienia innych, niż wymienione w pkt. 10 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 Diagnostyki Obrazowej bądź osobę przez niego upoważnioną, z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych.

12. Wzór dokumentu, informujący o nieobecności, stanowi załącznik do umowy.

5. Informację o zaplanowanej nieobecności Przyjmujący Zamówienie, zobowiązany jest każdorazowo dostarczyć do Działu Umów Medycznych Udzielającego Zamówienia.

VIII. INFORMACJE O OFERENCIE

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

- a) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i Regulaminem Konkursu Ofert,
- b) wydruk z CEIDG lub KRS, Księgi Rejestrowej* *jeżeli dotyczy*, nie wcześniejszy niż 6 m-cy od daty terminu składania ofert (rodzaj działalności zgodny z przedmiotem zamówienia).
- c) dane w postaci: imienia i nazwiska, numeru PESEL, numeru dyplomu ukończenia szkoły, dodatkowymi uprawnieniami – oraz innych, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do Formularza Ofertowego.
- d) dokument potwierdzający posiadanie tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego, uzyskanego po ukończeniu studiów na kierunku fizyki, biofizyki, fizyki medycznej, fizyki technicznej lub inżynierii biomedycznej.

e) dokument lub oświadczenie Oferenta potwierdzające wykonywanie nie krócej niż 2 lata w okresie ostatnich 3 lat czynności zawodowych w dziedzinie rentgenodiagnostyki lub radiologii zabiegowej.

f) dokument potwierdzający ukończenie kursu fizyka medycznego w zakresie rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej, zgodny z programem opracowanym przez Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w porozumieniu z konsultantem krajowym w dziedzinie fizyki medycznej oraz konsultantem krajowym w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej, lub

g) dokument potwierdzający ukończenie modułu ogólnego i modułu z diagnostyki obrazowej, zgodne z programem szkolenia specjalizacyjnego prowadzonego przez jednostkę posiadającą akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie fizyki medycznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 24 lutego 2017r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub

h) dokument potwierdzający posiadanie tytułu specjalisty w dziedzinie fizyki medycznej, tj.: specjalistę w dziedzinie fizyki medycznej, o którym mowa w przepisach ustawy z dnia 24 lutego 2027r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia.

i) 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.

j) oświadczenie o zobowiązaniu się do zachowania w tajemnicy informacji - zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego.

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

l) aktualne badanie okresowe dopuszczające do pracy w narażeniu na promieniowanie jonizujące, kategoria B narażenia.

ł) aktualne zaświadczenie o ukończeniu kursu BHP, zgodnie z zajmowanym stanowiskiem.

m) oświadczenie o niekaralności, według wzoru stanowiącego załącznik do formularza ofertowego.

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 2024r., poz. 146 ze zm.).

4. W przypadku wyboru oferty złożonej przez pracownika Udzielającego Zamówienia, pracownik ten z dniem zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego, nie będzie związany umową o pracę z Udzielającym Zamówienia.

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. Pytania, które wpłyną do Udzielającego Zamówienia po godz. 14.00, traktowane są jakby wpłynęły w dniu następnym. Kontakt: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 - 14.00. Na pytania, które wpłyną po terminie, Udzielający zamówienia nie ma obowiązku odpowiadać.

2. Pisemne odpowiedzi Udzielający Zamówienia umieszcza na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce konkursy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

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 oferty najkorzystniejsze dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
4. Komisja Konkursowa dokonuje porównania złożonych ofert wg niżej wymienionego kryterium oceny ofert: Najniższa miesięczna ryczałtowa kwota za wykonane świadczenia objęte umową – **Cena 100%.**
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 do prowadzenia negocjacji w sprawie ceny zaoferowanej przez Przyjmującego Zamówienie.

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 **29.08.2025r. o godz. 11:00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia – Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, **Pawilon D, II piętro pok. 3.02.**
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 nieodpowiadające 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.
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 w zakładce konkursy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

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 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 do 14 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 do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z Oferentem/Oferentami, 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 oraz uzupełnienie niniejszej umowy, tj.: umowę powierzenia danych osobowych o treści stanowiącej Załącznik nr 3 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 2024r., poz. 146 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z NFZ.

4. Oferent zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych i nie może powierzyć, bez zgody Udzielającego Zamówienia, wykonywania przedmiotu umowy podmiotom lub osobom trzecim nie wyłoniomym w niniejszym postępowaniu.

XIV. TRYB POSTĘPOWANIA

Postępowanie prowadzone zgodnie z przepisami:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2025r., poz. 450 ze zm.);
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 146 ze zm.).

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Beata Pochodnia

Formularz Ofertowy
na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne
w zakresie wykonywania procedur medycznych
przez fizyków medycznych lub fizyków w zakresie rentgenodiagnostyki i radiologii
zabiegowej dla potrzeb
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie,
przy ul. Bialskiej 104/118

1. Nazwa oraz dokładny adres Oferenta:

.....
.....

2. Posiadane kwalifikacje/uprawnienia Oferenta:

a) **Fizyk medyczny ze specjalizacją***

b) **Fizyk w zakresie rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej bez specjalizacji***

**niepotrzebne skreślić lub pozostawić nieskreślone, jeśli Oferent dysponuje personelem kilkuosobowym o w/w kwalifikacjach.*

PESEL (jeśli dotyczy):

NIP:

REGON:

Nr konta bankowego:

Nr telefonu kontaktowego:

Adres e-mail:@.....

1) Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118 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:

..... złotych brutto (słownie złotych:)
jako miesięczna ryczałtowa kwota wynagrodzenia za wykonane świadczenia objęte umową.

Do oferty załączam:

- a) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i Regulaminem Konkursu Ofert,
- b) wydruk z CEIDG lub KRS, Księgi Rejestrowej* *jeżeli dotyczy*, nie wcześniejszy niż 6 m-cy od daty terminu składania ofert (rodzaj działalności zgodny z przedmiotem zamówienia).
- c) dane w postaci: imienia i nazwiska, numeru PESEL, numeru dyplomu ukończenia szkoły, dodatkowymi uprawnieniami – oraz innych, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do Formularza Ofertowego.
- d) dokument potwierdzający posiadanie tytułu zawodowego magistra lub równorzędnego, uzyskanego po ukończeniu studiów na kierunku fizyki, biofizyki, fizyki medycznej, fizyki technicznej lub inżynierii biomedycznej,
- e) dokument lub oświadczenie Oferenta potwierdzające wykonywanie nie krócej niż 2 lata w okresie ostatnich 3 lat czynności zawodowych w dziedzinie rentgenodiagnostyki lub radiologii zabiegowej,
- f) dokument potwierdzający ukończenie kursu fizyka medycznego w zakresie rentgenodiagnostyki i radiologii zabiegowej, zgodny z programem opracowanym przez Centrum Medycznego Kształcenia Podyplomowego w porozumieniu z konsultantem krajowym w dziedzinie fizyki medycznej oraz konsultantem krajowym w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej, lub
- g) dokument potwierdzający ukończenie modułu ogólnego i modułu z diagnostyki obrazowej, zgodne z programem szkolenia specjalizacyjnego prowadzonego przez jednostkę posiadającą akredytację do prowadzenia szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie fizyki medycznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 24 lutego 2017r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, lub
- h) dokument potwierdzający posiadanie tytułu specjalisty w dziedzinie fizyki medycznej, tj.: specjalistę w dziedzinie fizyki medycznej, o którym mowa w przepisach ustawy z dnia 24 lutego 2017r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia,
- i) 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.

j) oświadczenie o zobowiązaniu się do zachowania w tajemnicy informacji - zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego;

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

l) dokument potwierdzający posiadanie aktualnych uprawnień w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta,

ł) aktualne badanie okresowe dopuszczające do pracy w narażeniu na promieniowanie jonizujące, kategoria B narażenia,

m) aktualne zaświadczenie o ukończeniu kursu BHP, zgodnie z zajmowanym stanowiskiem.

n) Oświadczam, że:

- 1) Przeciwnie mnie nie toczy się na żadnym etapie postępowanie dyscyplinarne, ani nie ciąży na mnie żadne orzeczenie sądu dyscyplinarnego samorządu, do którego należę;
- 2) Przeciwnie mnie nie toczy się na żadnym etapie postępowanie karne, ani nie ciąży na mnie żadne orzeczenie sądu powszechnego lub szczególnego.

.....

Podpis Przyjmującego Zamówienie, data

W przypadku podmiotu realizującego świadczenia zdrowotne w ramach zespołu wieloosobowego, do oferty należy dołączyć oświadczenie o treści, jak w załączniku do formularza ofertowego przez każdą z osób tworzącą ten zespół, tj. przez każdą osobę realizującą świadczenia zdrowotne.

.....
Data, podpis i pieczęć Oferenta

WYKAZ PERSONELU UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego

[illegible]

3.										
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

Data, pieczęć, podpis Oferenta

Załącznik do formularza ofertowego

..... dnia

OŚWIADCZENIE

.....
Imię i nazwisko fizyka

Oświadczam, że:

- przeciwko mnie nie toczy się na żadnym etapie postępowanie dyscyplinarne, ani nie ciąży na mnie żadne orzeczenie sądu dyscyplinarnego samorządu, do którego należę;
- przeciwko mnie nie toczy się na żadnym etapie postępowanie karne, ani nie ciąży na mnie żadne orzeczenie sądu powszechnego lub szczególnego.

.....

Podpis