

**POWIATOWY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W RYDUŁTOWACH I WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM Z SIEDZIBĄ
W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM**

ul. 26 Marca 51
44-300 Wodzisław Śląski
Tel. (032) 4591 800
NIP: 647-18-39-389
Regon: 000312455

***Szczegółowe warunki konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie badań tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego
dla pacjentów
Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śl.
wykonywanych w lokalizacji Szpitala w Wodzisławiu Śl.***

Zatwierdził
W dniu.....

Dyrektor
mgr Bożena Capek

**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
dla potrzeb Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śl.**

ogłoszony na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
(Dz. U. z 2013 roku poz. 217) w związku z art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r.
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
(tekst jedn. Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.).

REGULAMIN KONKURSU OFERT

**na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie badań diagnostyki
obrazowej: tomografii komputerowej (TK) oraz rezonansu magnetycznego (RM) dla
pacjentów Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach
i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim**

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim, wpisanym do Rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000010918, którego akta rejestrowe prowadzi Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, NIP: 647-18-39-389, adres: ul. 26 marca 51, 44 – 300 Wodzisław Śląski,

II. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie całodobowego wykonywania badań diagnostyki obrazowej: tomografii komputerowej oraz rezonansu magnetycznego (TK, RM) na rzecz pacjentów Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim w lokalizacji Szpitala w Wodzisławiu Śląskim.
2. Termin obowiązywania umowy: okres dziesięciu (10) lat od daty jej zawarcia.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych:
 - a) Pomieszczenia najmowane od Udzielającego zamówienia zlokalizowane są w budynku szpitala w Wodzisławiu Śląskim na parterze o powierzchni 168,74m² Szczegółowy

wykaz pomieszczeń stanowi załącznik nr 1 do umowy najmu. Kwota czynszu została zawarta w § 3 ust.1 umowy najmu pomieszczeń.

2. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość prowadzenia w najmowanych pomieszczeniach przez Przyjmującego zamówienie działalności komercyjnej w postaci świadczenia usług w zakresie badań diagnostyki obrazowej: tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego (TK, RM).

3. W ramach niniejszego postępowania Udzielający zamówienia prognozuje następującą roczną liczbę badań w okresie obowiązywania umowy w obu placówkach tj. Szpitala w Wodzisławiu Śląskim i Szpitala w Rydułtowach.

Roczna liczba badań wykonywanych tomografem komputerowym (TK):

Lp.	Rodzaj badania	Roczna szacunkowa ilość badań służąca do obliczenia oferty
1	TK: badanie głowy bez środka kontrastowego	1 200
2	TK: badanie głowy ze środkiem kontrastowym	30
3	TK: badanie głowy bez i ze środkiem kontrastowym	400
4	TK: badanie innej okolicy anatomicznej ¹⁾ bez środka kontrastowego	300
5	TK: badanie innej okolicy anatomicznej ¹⁾ ze środkiem kontrastowym	30
6	TK: badanie innej okolicy anatomicznej ¹⁾ bez i ze środkiem kontrastowym	240
7	TK: badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych ¹⁾ bez środka kontrastowego	40
8	TK: badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych ¹⁾ ze środkiem kontrastowym	40
9	TK: badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych ¹⁾ bez i ze środkiem kontrastowym	240
10	TK: angiografia	105

¹⁾ okolice anatomiczne stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na okolice anatomiczne, kończyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne.

Roczna liczba badań wykonywanych rezonansem magnetycznym (RM):

Nazwa badania	Szacunkowa ilość badań na 12 m-cy
Rezonans magnetyczny badanie podstawowe bez kontrastu;	200
Rezonans magnetyczny badanie podstawowe z kontrastem;	200
Angio rezonans magnetyczny naczyń mózgowych bez kontrastu;	15
Angio rezonans magnetyczny naczyń mózgowych z kontrastem	18
Angio rezonans magnetyczny tętnic szyjnych , tętnic nerkowych z kontrastem;	3
Angio rezonans magnetyczny tętnic kończyn dolnych, aorty, rdzenia, tętnic płucnych z kontrastem	15
Rezonans magnetyczny serca bez kontrastu;	2
Rezonans magnetyczny serca z kontrastem;	2

IV. ZASADY WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań w zakresie badań diagnostyki obrazowej: tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego w trybie całodobowym przez 7 dni w tygodniu.
2. Badania pacjentów skierowanych w trybie pilnym (CITO) będą wykonywane niezwłocznie po zgłoszeniu telefonicznym.
3. Przyjmuje się, że badania w trybie planowym będą wykonywane od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 do 17.00.
4. Badania będą wykonywane przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia.

V. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci posiadający uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia, tj. podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby fizyczne legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń objętych konkursem w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, potwierdzone odpowiednimi dokumentami.
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 lub posiadają uprawnienia do świadczenia usług objętych przedmiotem umowy.
3. Posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie zawodowe w prowadzeniu działalności objętej konkursem oraz posiadają niezbędne kwalifikacje do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie objętym przedmiotem zamówienia w tym udokumentują iż:
 - Posiadają doświadczenie w prowadzeniu pracowni tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego przez okres minimum 2 lat.
4. Posiadają polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu postępowania, w całym okresie obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami. Minimalna wartość polisy to 1.000.000 złotych, (słownie: jeden milion złotych).
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do zapewnienia wszelkich materiałów eksploatacyjnych, środków kontrastujących i sprzętu medycznego niezbędnych do wykonania badania oraz archiwizacji wyników badań.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do prowadzenia rejestru wykonywanych badań (odrębnego dla każdego szpitala: Szpitala w Wodzisławiu Śląskim i Szpitala w Rydułtowach) z podziałem na badania tomografii komputerowej i badania rezonansu magnetycznego, zawierające następujące elementy: data badania, nazwisko pacjenta, imię pacjenta, PESEL pacjenta, szczegółowy rodzaj badania, kontrast, komórka zlecająca badanie, lekarz zlecający badanie, pozycja w cenniku do umowy (Lp.), cena (zł), zgodnie z załącznikami (3 i 4) do umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne w zakresie wykonywania badań tomografii komputerowej (TK) oraz rezonansu

magnetycznego (RM).

8. Badania diagnostyczne wykonywane w ramach przedmiotu zamówienia wykonywane będą na podstawie imiennego skierowania, wystawionego przez lekarza Udzielającego zamówienie, zawierające:

- a) imię, nazwisko i PESEL pacjenta;
- b) dane Udzielającego zamówienia (pieczęć);
- c) komórka organizacyjna, z której pacjent kierowany jest na badanie;
- d) rodzaj badania (obszar);
- e) podpis i pieczętka lekarza zlecającego badanie;
- f) informacje o pacjencie mogące mieć wpływ na wynik zlecanych badań;
- g) numer telefonu kontaktowego i/lub faxu w przypadku konieczności przekazania wyniku w tej formie.

9. Wyniki badań będą sporządzane w formie pisemnej (z autoryzacją) oraz w formie elektronicznego nośnika danych (na przykład płyta CD). Opis badania w formie pisemnej jak i elektronicznej przekazywany będzie Udzielającemu zamówienie nie później niż w ciągu:

- a) Badania PILNE - do 2 godzin od chwili wykonania badania;
- b) Badania PLANOWANE - do 24 godzin od chwili wykonania badania;

10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać system informatyczny umożliwiający dwustronną komunikację (zlecenie i odbieranie wyników badań, zarówno opisów, jak również danych obrazowych w jakości diagnostycznej i referencyjnej), z systemem informatycznym Udzielającego zamówienia.

Specyfikacje integracji powinny zawierać:

1. Dane przesyłane z systemu HIS:

- dane personalne pacjentów (nazwisko, imię, PESEL, miejsce zamieszkania)
- dane zlecenia (numer zlecenia, techniczny identyfikator zlecenia, jednostka zlecająca, lekarz zlecający)
- dane badania (kod i nazwa badania)

2. Przekazywanie zleceń drogą elektroniczną wraz z danymi skierowania oraz danymi osobowymi pacjenta.

3. Przesyłanie do systemu HIS informacji o terminie umówienia badania.

4. Automatyczne odsyłanie do systemu HIS opisu badania zleconego elektronicznie.

5. Możliwość anulowania/odrzućcia zlecenia wysłanego z systemu HIS po stronie RIS

6. Śledzenie statusu realizacji zlecenia po stronie HIS
7. Możliwość przesyłania linków do wyników badań w systemie RIS (dostęp on-line do wyników wykonanych w systemie RIS)
8. Automatyczne uzupełnianie danych rozliczeniowych NFZ w systemie HIS po odesłaniu wyników badania z systemu RIS.
9. Automatyczne rozsyłanie komunikatów o zmianie danych osobowych pacjenta w systemie HIS.
11. Przyjmujący zamówienie zapewni bezpłatny transport do oraz z miejsca wykonania badania dla pacjentów Szpitala w Rydułtowach, którzy mogą być przewożeni w pozycji siedzącej i nie wymagającej opieki medycznej w czasie transportu.
12. W przypadku podejrzenia stanu zagrożenia życia pacjenta Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do natychmiastowego powiadomienia o zaistniałym fakcie lekarza kierującego na badanie lub lekarza dyżurnego
13. Szczegółowe wymagania (parametry techniczne) tomografu komputerowego i rezonansu magnetycznego zawiera Załącznik nr 2 do niniejszej regulaminu.

VI. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Rodzaj konkursu: otwarty.
2. Forma składania ofert: pisemna.
3. Rodzaj postępowania konkursowego: porównanie ofert i wybór najkorzystniejszej oferty zgodnie z przyjętym kryterium oceny ofert: 100% - najniższa cena.

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY – zgodnie z wymogami określonymi w „Regulaminie Konkursu Ofert”, tj.:

1. Oferta winna być napisana w języku polskim 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, nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
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 ostateczny termin składania ofert.

6. Każda strona oferty musi być ponumerowana i parafowana przez osobę podpisującą ofertę.

7. Wszystkie miejsca, w których Oferent naniósł zmiany, winny być podpisane przez osobę podpisującą ofertę.

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

„Udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie badań diagnostyki obrazowej: tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego dla pacjentów Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim – 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. Oferent nie może wycofać oferty po upływie terminu do składania ofert.

11. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

12. Oferta powinna zawierać ceny jednostkowe poszczególnych rodzajów badań.

13. Ceny jednostkowe jednego badania winny być wyrażone w złotych i zawierać wszystkie koszty związane z ich wykonaniem.

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 (Rejestr Wojewody oraz odpis z KRS lub ewidencji działalności gospodarczej);
- c) wskazanie i określenie, w postaci wykazu, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz organizację pracy pracowni;
- d) dokument potwierdzający doświadczenie w prowadzeniu pracowni tomografii komputerowej lub rezonansu magnetycznego przez okres 2 lat;
- e) oferowana kwota należności za realizację zamówienia, w tym ceny

jednostkowe badań;

f) polisę OC potwierdzającą zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania, w całym okresie obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Minimalna wartość polisy to 1.000.000 złotych, (słownie: jeden milion złotych).

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.

g) 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.

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 Konkursową do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

3. Oferent, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany będzie do przedłożenia aktualnej polisy OC w momencie zawarcia Umowy pod rygorem odstąpienia od 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 jedn. z 2008 , Dz. U . Nr 164, poz. 1027 z póź. zmianami).

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

IX. 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 Udzielającego zamówienia albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
4. Komisja Konkursowa dokonuje porównania złożonych ofert w następującego kryterium:

- **Najniższa cena za oferowane świadczenia zdrowotne**

5. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie jeżeli kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia chyba, że Udzielający zamówienia może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty.

X. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia odnośnie wszelkich wątpliwości dotyczących Regulaminu Konkursu Ofert kierując swoje zapytania na adres Udzielającego zamówienia wyłącznie pisemnie: pocztą lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: lswierczek@zoz.wodzislaw.pl lub faksem na nr: fax 324591 777
Kontakt: od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 - 14.30.
2. Pisemne odpowiedzi Udzielający zamówienia umieszcza na stronie internetowej zoz.wodzislaw.pl.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści Regulaminu Konkursu Ofert w czasie nie krótszym, niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
4. Informacja o wprowadzonych zmianach zostanie niezwłocznie zamieszczona w formie wskazanej w pkt. X, ppkt. 2 i będzie dla Oferentów wiążąca.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

XI. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim
z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim przy ulicy 26 Marca 51.

Termin składania ofert: do 04.08.2015 roku do godziny 9.30.

Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.

XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent jest związany złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu ostatecznego terminu składania ofert.

XIII. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA OFERT I ICH OCENY

1. Oferty zostaną rozpatrzone przez Komisję Konkursową.
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **04.08.2015 roku o godz. 10.00.** w siedzibie Udzielającego zamówienia.
3. Komisja Konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje następujących czynności:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
 - b) ogłasza nazwy Oferentów i ceny ofertowe;
 - c) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów;
 - d) ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu;
 - e) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom konkursu, jeśli braki nie zostały uzupełnione w wyznaczonym terminie;
 - f) 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 Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert, lub uzupełnienia dokumentów.
5. Z przebiegu konkursu sporządzony zostanie protokół.
6. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu na stronie internetowej: www.zoz.wodzislaw.pl.

XIV. PROTESTY I ODWOŁANIA

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego zamówienia 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 o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego zamówienia 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.
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.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Powiatowego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim, 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.

XV. 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 Konkursu Ofert z Oferentem, którego oferta jako najkorzystniejsza została wybrana przez Komisję Konkursową.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo prowadzenia negocjacji w sprawie

warunków umowy, z zastrzeżeniem wyłączenia tych postanowień, których zmiana prowadziłaby do zmiany treści oferty oraz przedmiotowo istotnych warunków umowy.

3. Wybrany Oferent będzie prowadził dokumentację medyczną wymaganą obowiązującymi w tej materii przepisami prawa i zgodnie z tymi przepisami oraz podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity z 2008r.,Dz.U. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z NFZ.

4. *Oferent* zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody Udzielającego zamówienia.

XVI. TRYB POSTĘPOWANIA

Postępowanie prowadzone zgodnie z przepisami:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 217).
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity z 2008 r. Dz. U. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).

**Załącznik Nr 1 do Regulaminu Konkursu
Ofert**

**OFERTA (wzór)
na świadczenia zdrowotne w zakresie badań Diagnostyki Obrazowej**

Przystępując do konkursu ofert na świadczenia zdrowotne ogłoszonego przez Powiatowy Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Rydułtowach i Wodzisławiu Śląskim z siedzibą w Wodzisławiu Śląskim

- 1) oferujemy przyjęcie do wykonania zamówienie w zakresie objętym Regulaminem Konkursu Ofert.
- 2) Zestawienie świadczeń zdrowotnych objętych ofertą:

Oferuję realizację badań tomografii komputerowej (TK):

Lp.	Rodzaj badania	Roczna szacunkowa ilość badań służąca do obliczenia oferty	Cena jednostkowa brutto [zł]	Wartość brutto [zł]
1	TK: badanie głowy bez środka kontrastowego	1 200		
2	TK: badanie głowy ze środkiem kontrastowym	30		
3	TK: badanie głowy bez i ze środkiem kontrastowym	400		
4	TK: badanie innej okolicy anatomicznej ¹⁾ bez środka kontrastowego	300		
5	TK: badanie innej okolicy anatomicznej ¹⁾ ze środkiem kontrastowym	30		
6	TK: badanie innej okolicy anatomicznej ¹⁾ bez i ze środkiem kontrastowym	240		
7	TK: badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych ¹⁾ bez środka kontrastowego	40		
8	TK: badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych ¹⁾ ze środkiem kontrastowym	40		
9	TK: badanie dwóch lub więcej okolic anatomicznych ¹⁾ bez i ze środkiem kontrastowym	240		
10	TK: angiografia	105		
	SUMA	2625		

¹⁾ okolice anatomiczne stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na okolice anatomiczne, kończyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne.

Oferuję realizację badań rezonansu komputerowego (RM):

Nazwa badania	Szacunkowa ilość badań na 12 m-cy	Cena jednostkowa brutto [zł]	Wartość brutto [zł]
Rezonans magnetyczny badanie podstawowe bez kontrastu;	200		
Rezonans magnetyczny badanie podstawowe z kontrastem;	200		
Angio rezonans magnetyczny naczyń mózgowych bez kontrastu;	15		
Angio rezonans magnetyczny naczyń mózgowych z kontrastem	18		
Angio rezonans magnetyczny tętnic szyjnych , tętnic nerkowych z kontrastem;	3		
Angio rezonans magnetyczny tętnic kończyn dolnych, aorty, rdzenia, tętnic płucnych z kontrastem	15		
Rezonans magnetyczny serca bez kontrastu;	2		
Rezonans magnetyczny serca z kontrastem;	2		
SUMA	455		

Za wykonanie zamówienia polegającego na udzieleniu świadczeń zdrowotnych w zakresie tomografii komputerowej oferujemy łącznie cenę:

Wartość **brutto** zł Słownie złotych:

Za wykonanie zamówienia polegającego na udzieleniu świadczeń zdrowotnych w zakresie rezonansu magnetycznego oferujemy łącznie cenę:

Wartość **brutto** zł Słownie złotych:

- 3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia Konkursu Ofert na świadczenia zdrowotne, którą akceptujemy.
- 4) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią Regulaminu Konkursu Ofert i przyjmujemy ją bez zastrzeżeń.
- 5) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w Regulaminie Konkursu Ofert.
- 6) Oświadczamy, że zawarte w Regulaminie Konkursu Ofert 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.

.....
podpis oferenta

	Wymagania dotyczące Tomografu Komputerowego.
1.	Tomograf komputerowy oparty na konstrukcji 64 rzędowej
2.	Posiadający zakres aplikacji klinicznych pozwalający na realizację przedmiotu umowy na świadczenia medyczne
3.	Oprogramowanie i wyposażenie dostosowane do zakresu klinicznego wykonywanych badań
4.	Uzyskanie obrazów wysokiej jakości przy użyciu niskiej dawki promieniowania oraz szybki czas rekonstrukcji.
5.	Oprogramowanie do rekonstrukcji 3D
1.	Spełnienia wymagań załącznika nr 3 część b do zarządzenia Nr82/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 17 grudnia 2013r oraz załącznik nr 3 do zarządzenia Nr 89/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 19 grudnia 2013r. pkt 24.3.4 ppkt 3) dotyczącym Tomografu Komputerowego
6.	
7.	Wyposażenie w bezwładową strzykawkę automatyczną do podawania środka kontrastowego
8.	Dokumenty dopuszczające zaoferowane urządzenia medyczne do obrotu i użytkownika zgodnie z przepisami określonymi w Ustawie o wyrobach medycznych z dn. 20.05.2010 (deklaracja zgodności i certyfikat CE na cały oferowany sprzęt)
9.	System UPS do podtrzymania stacji diagnostycznych oraz konsoli technika TK w przypadku utraty zasilania sieciowego
11.	Spełnienia wymagań Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 6 listopada 2013r w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej VI. Świadczenia Tomografii Komputerowej Poz. 1413
12.	Dostarczenie niezbędnych dokumentów i pozwoleń na otwarcie Pracowni zgodnie z obowiązującymi przepisami po zarejestrowaniu komórki w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą

Wymagania dotyczące rezonansu magnetycznego
Aparat o polu minimum 1,5 T do badań całego ciała z elementami systemu.
System chłodzenia magnesu, zamknięty, chłodzenie ciekłym helem.
Wyposażenie w stację postprocessingową dwumonitorową, konsole operatora
Automatyczny, bezwładowy wstrzykiwacz środka cieniującego dedykowany do pracy w środowisku MR.
System UPS do podtrzymania stacji diagnostycznych i akwizycyjnej w przypadku utraty zasilania sieciowego.
System zapewniający awaryjne chłodzenie aparatu MR w przypadku utraty zasilania sieciowego.
Urządzenie do rejestracji obrazów uzyskanych w trakcie badania.
Spełnienia wymagań załącznika nr 3 część b do zarządzenia Nr82/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 17 grudnia 2013r oraz załącznik nr 3 do zarządzenia Nr 89/2013/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 19 grudnia 2013r. pkt 24.3.4 ppkt 3) dotyczącym rezonansu magnetycznego
Dokumenty dopuszczające zaofiarowane urządzenia medyczne do obrotu i użytkowania zgodnie z przepisami określonymi w Ustawie o wyrobach medycznych z dn. 20.05.2010 (deklaracja zgodności i certyfikat CE na cały oferowany sprzęt).
Dostarczenie niezbędnych dokumentów i pozwoleń na otwarcie Pracowni zgodnie z obowiązującymi przepisami po zarejestrowaniu komórki w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą