**SZPITAL POWIATOWY W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM**

**ul. 26 Marca 51**

**44-300 Wodzisław Śl.**

**Tel. 032 4591 800**

**NIP 647-18-39-389**

**Regon 000312455**

**Szczegółowe warunki konkursu ofert**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w pracowniach Diagnostyki Obrazowej RTG i USG w zakresie opisów zdjęć RTG, wykonywania badań RTG z kontrastem oraz wykonywania badań USG dla potrzeb Szpitala Powiatowego**

**w Wodzisławiu Śląskim.**

Zatwierdził

dnia……………….

Dyrektor

Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń medycznych dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim ogłoszono na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (*tekst jedn.* *Dz. U. z 2025 roku poz. 450* ) w związku z art. 146 ust.1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*tekst jedn.* *Dz. U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.*).

**I. Przedmiot konkursu:**

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pracowniach Diagnostyki Obrazowej RTG i USG w Wodzisławiu Śląskim w zakresie opisów zdjęć RTG, wykonywania badań RTG z kontrastem oraz wykonywania badań USG, badań USG piersi dla potrzeb Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim.

85150000-5 Usługi obrazowania medycznego,

85143000-3 Usługi ambulatoryjne,

85111000-0 Usługi szpitalne.

**II. Organizacja udzielania świadczeń:**

1. Udzielający zamówienie wymaga, aby świadczenia były realizowane przez personel posiadający kwalifikacje odpowiadające rodzajowi świadczeń:
2. **opisywanie zdjęć RTG**: lekarz ze specjalizacją co najmniej I (pierwszego) stopnia specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej,
3. **wykonywanie badań RTG z kontrastem**: lekarz ze specjalizacją co najmniej I (pierwszego) stopnia specjalizacji w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej,
4. **wykonywanie badań USG:** lekarz specjalista, który ukończył specjalizację obejmującą swoim programem nabycie umiejętności wykonywania badań ultrasonograficznych w określonym zakresie, lub lekarz posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania określonych badań ultrasonograficznych.
5. **wykonywanie badań USG piersi:** lekarz specjalista, który ukończył specjalizację obejmującą swoim programem nabycie umiejętności wykonywania badań ultrasonograficznych w określonym zakresie, lub lekarz posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania określonych badań ultrasonograficznych.
6. Świadczenia opieki zdrowotnej będą udzielane w Pracowniach Diagnostyki Obrazowej RTG i USG Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim zgodnie z harmonogramem ustalonym z Udzielającym zamówienie.

**III. Okres realizacji umowy i warunki składania ofert:**

1. Okres realizacji umowy: od 01.07.2025 r. do 30.06.2027 r.
2. Udzielający zamówienie dopuszcza składania ofert częściowych.

**IV. Informacje dotyczące przygotowania ofert:**

1. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić pod rygorem nieważności w języku polskim z możliwością wyłączenia pojęć medycznych.

1. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje osoba(y) uprawniona(e) do reprezentacji lub posiadająca pełnomocnictwo, które należy dołączyć do oferty.
2. Strony oferty oraz miejsca, w których oferent naniósł poprawki, podpisuje osoba(y), która podpisała ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego zapisu poprawnego.
3. Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, fragmentów wymazanych ani napisanych poza niezbędnymi do poprawy. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
5. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę zgodnie z postanowieniami punktu - Zasady składania ofertz dopiskiem „Zmiana oferty" lub „Wycofanie oferty”.

**V. Zasady składania ofert:**

1. Dokumenty konkursowe należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie Szpitala Powiatowego w Wodzisławiu Śląskim **do 21.05.2025 r. do godz. 12.00** opatrzone napisem: „**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pracowniach Diagnostyki Obrazowej RTG i USG”.** Otwarcie ofert nastąpi **21.05.2025 r. o godz. 12.15** w siedzibie Dyrekcji.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed ustalonym terminem składania ofert zamawiający może zmienić lub zmodyfikować treść wymagań dotyczących składania ofert.
4. O każdej zmianie lub modyfikacji zamawiający zawiadamia niezwłocznie każdego   
   z uczestników konkursu, który poinformował o pobraniu dokumentacji konkursowej.
5. W przypadku, gdy wymagana zmiana lub modyfikacja dokumentów składających się na ofertę będzie istotna, zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
6. Wszelka korespondencja (w tym zapytania) do Zamawiającego powinna być kierowana przez Oferentów pisemnie na adres: Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim ul 26 Marca 51; 44-300 Wodzisław Śl., tel. 324591822, fax. 324591777, lub email: [**kancelaria@zoz.wodzislaw.pl**](mailto:kancelaria@zoz.wodzislaw.pl)
7. Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:

* nie wpłynęła żadna oferta,
* wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem, że jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert,
* odrzucono wszystkie oferty,
* kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,
* nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześnie przewidzieć.

8. Komisja konkursowa powołana przez Dyrektora Naczelnego posiada następujące uprawnienia:

1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
2. ustala, które oferty wpłynęły w terminie,
3. otwiera koperty z ofertami,
4. ustala, które z ofert spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu,
5. odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w szczegółowych warunkach konkursu,
6. ogłasza oferentom, które oferty spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu,
7. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
8. wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

**VI. Zawartość ofert:**

Dla uznania ważności oferta musi zawierać następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez upoważnioną osobę do reprezentowania oferenta:

1. Oferta - **Załącznik nr 1,**
2. Oświadczenie - **Załącznik nr 2,**
3. **Wzór umowy** (parafowanej na każdej stronie) wraz z załącznikami - **Załącznik nr 3,**
4. **Aktualny odpis z właściwego rejestru** albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej,
5. **Polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej** w zakresie prowadzonej działalności z rozszerzeniem na choroby zakaźne (w tym WZW i HIV), w wysokości nie niższej niż wynikająca z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2025 poz. 272 )
6. **Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe Oferenta do udzielania świadczeń zdrowotnych:**

* kopia aktualnego prawa wykonywania zawodu;
* kopia dokumentów potwierdzających uzyskane specjalizacje;
* kopia orzeczenia lekarskiego stwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy;
* kopia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w dziedzinie bhp;
* kopia zaświadczenia o dopuszczeniu do pracy w polu jonizującym;
* kopie zaświadczenia o odbytym kursie ochrony radiologicznej pacjenta (w przypadku wykonywania badań RTG z kontrastem).

**Oferta wraz z załącznikami powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika należy załączyć ważne pełnomocnictwo.**

**VII. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty:**

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującym kryterium tj. **cena – 100%**

Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo do przesunięcia terminu składania ofert, odwołania lub unieważnienia konkursu na podstawie art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych   
*(tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.)*, a także do negocjacji cen i wyboru większej ilości ofert celem realizacji całości zamówienia oraz dla zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.

**VIII. Środki odwoławcze:**

Oferentowi przysługuje prawo składania protestów i odwołań dotyczących konkursu zgodnie z zasadami określonymi w art. 152, 153 oraz 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych   
*(tekst jedn. Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.)* w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia   
15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej *(Dz. U. z 2025 r. poz. 450 )* *.*

**IX. Powiadomienie o wynikach:**

O rozstrzygnięciu konkursu zamawiający ogłosi na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej.

**X. INFORMACJA O PROCEDURZE ZGŁOSZEŃ WEWNĘTRZNYCH**

Na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz.U. z 2024 r. poz. 928), informuję, że w Szpitalu Powiatowym w Wodzisławiu Śląskim obowiązuje **Procedura zgłoszeń wewnętrznych**. Zgłoszenia ewentualnego naruszenia prawa z obszaru związanego z prowadzonym postępowaniem można dokonać, za pośrednictwem następujących kanałów:

a) na adres do korespondencji: Szpital Powiatowy w Wodzisławiu Śląskim , ul. 26 Marca 51, 44-300 Wodzisław Śląski, z dopiskiem „ZGŁOSZENIE NARUSZENIA”;

b) poprzez e-mail na adres: naruszenia@zoz.wodzislaw.pl,

c) ustnie - telefonicznie pod numerem 32 45 91 826

d) ustnie podczas bezpośredniego spotkania, zorganizowanego w terminie 14 dni od otrzymania wniosku o taką formę zgłoszenia.

Procedura dostępna jest na stronie www.zoz.wodzislaw.pl