

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej

22-500 Hrubieszów ul. Piłsudskiego 11

Tel. (84) 5353219 FAX (84) 697 06 86

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r., poz. 799) oraz Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 146 ze zm.).

MATERIAŁY INFORMACYJNE I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI (skrót MI)

do

konkursu ofert o udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych obejmujących wykonywanie opisów badań tomografii komputerowej (TK) i cyfrowej radiografii (CR) dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie

Kod CPV: 85150000-5 Usługi obrazowania medycznego

Termin składania ofert do: 28.01.2025r. **do godz. 10:00**

Termin otwarcia ofert: 28.01.2025r. **o godz. 11:00**

I. OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Przyjmującego zamówienie, musi być złożona w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim, na udostępnionym „Formularzu Oferty” wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych MI. Formularz Oferty stanowi załącznik nr 1 do niniejszych MI. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być w formie oryginału lub kopii podpisanej i potwierdzonej „za zgodność z oryginałem” przez Przyjmującego Zamówienie lub osobę upoważnioną przez Przyjmującego Zamówienie. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone w oryginale do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Dokumenty stanowiące załączniki do oferty powinny być aktualne. Za aktualne dla celów niniejszego konkursu ofert uważa się dokumenty wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert (powyższe nie dotyczy umowy spółki cywilnej).
4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Przyjmującego zamówienie lub przez osobę upoważnioną.
5. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, opatrzoną na każdej stronie kolejnym numerem oraz podpisami lub parafami osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta oraz opatrzoną danymi Przyjmującego Zamówienie, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

„Oferta na wykonywanie świadczeń zdrowotnych obejmujących wykonywanie opisów badań tomografii komputerowej (TK) i cyfrowej radiografii (CR)”

Nie otwierać do 28.01.2025r. godz. 11.00

6. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
7. Wzór umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania opisów badań tomografii komputerowej i cyfrowej radiografii dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie - Załącznik nr 3 do MI stanowi integralną część niniejszej dokumentacji i zapisy w nich zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia na świadczenie zdrowotne.
8. Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
9. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
 - 1) formularz oferty - załącznik nr 1 do MI,
 - 2) formularz cenowy - załącznik nr 2 do MI,
 - 3) aktualny wydruk właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego lub aktualne zaświadczenie o wpisie do CEDIG,
 - 4) umowę spółki cywilnej, jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej,
 - 5) polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie w zakresie działalności objętej konkursem,
 - 6) wykaz osób, które będą wykonywały przedmiot zamówienia, ze wskazaniem podstawy prawnej dysponowania (np. umowa o pracę, umowa zlecenia) przez Przyjmującego zamówienie tymi osobami – załącznik nr 4 do MI, potwierdzający spełnienie warunku opisanego w rozdz. III ust. 3 niniejszego MI,
 - 7) wykaz realizacji usług stanowiących przedmiot zamówienia, potwierdzających spełnienie warunku opisanego w rozdz. III ust. 2 niniejszego MI – załącznik nr 5 do MI.
10. Udzielający Zamówienia może zwrócić się do Oferenta lub Oferentów o nadesłanie w określonym terminie brakujących załączników i/lub uzupełnienie braków formalnych (zgodnie z wymaganiami MI) oferty. O przesunięciu terminu rozstrzygnięcia konkursu Udzielający Zamówienia zawiadamia pisemnie lub e-mailem wszystkich Oferentów. Brak nadesłania przez Oferentów załączników lub poprawionej oferty w zakreślonym terminie spowoduje odrzucenie oferty.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ORAZ WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. **Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych, obejmujących dokonywanie oceny i opisów badań tomografii komputerowej (TK), cyfrowej radiografii (CR), dalej zwane „badaniami” na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie (zw. Udzielającym Zamówienia, Zleceniodawcą).**
2. **Warunki realizacji zamówienia:**
 - 1) Świadczenia zdrowotne udzielane mają być całodobowo, 7 dni w tygodniu.
 - 2) Świadczenia zdrowotne winny być wykonywane z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie z zasadami wiedzy lekarskiej i obowiązującymi standardami w danej dziedzinie medycyny.
 - 3) Przyjmujący Zamówienie będzie współpracował z personelem medycznym Udzielającego Zamówienia. Wszystkie zlecenia badań do opisu i wyniki badań będą przekazywane w oparciu o system informatyczny:
 - a) za pomocą transferu danych elektronicznych w oparciu o integracje po protokole HL7 z systemem RIS i PACS (producent ARCHIMEDIC) funkcjonującym obecnie w pracowni Udzielającego zamówienia, lub

- b) Przyjmujący Zamówienie dostarczy do Udzielającego Zamówienia na czas trwania umowy specjalny komputer dedykowany jako bramka służąca do transferu obrazów szyfrowanym tunelem VPN w formacie DICOM na serwery Przyjmującego Zamówienie podłączony do systemu PACS lub bezpośrednio do urządzeń wykonujących zdjęcia CR (cyfrowa radiologia) i TK (tomografia komputerowa). Personel Udzielającego Zamówienie zlecając badanie do opisu korzystając z aplikacji internetowej obsługiwanej poprzez przeglądarkę internetową wybiera pacjenta, którego badanie ma zostać opisane w systemie teleradiologii dodając do niego skan skierowania. Wykonany opis w postaci standardowej wraz z pieczęcią i podpisem lekarza i wymaganej z ustawy – HL7 CDA pojawia się w aplikacji Przyjmującego Zamówienie wraz z pieczęcią i podpisem lekarza, lub
 - c) Przyjmujący zamówienie zastosuje inne alternatywne rozwiązanie pozwalające na bezpieczne i poprawne funkcjonowanie teleradiologii na oprogramowaniu Przyjmującego Zamówienie.
 - d) W przypadku braku integracji, awarii lub braku prawidłowej pracy systemów przesyłanie Udzielającemu Zamówienia sporządzonych opisów wyników badań w postaci zaszyfrowanych plików danych przesyłanych pocztą elektroniczną osobom uprawnionym wskazanym w Załączniku nr 4 do Umowy w formacie PDF (zawierającą podpis i pieczęć lekarza) w formacie tekstowym (umożliwiającym skopiowanie opisu łącznie z danymi lekarza opisującego do programu) oraz w standardzie wymaganym z ustawy – HL7 CDA lub w przypadku awarii drogi elektronicznej w formie faksu.
 - e) Pełne koszty związane z integracją z systemami RIS i PACS i/lub konfiguracją urządzeń wykonujących zdjęcia CR i TK do przesyłania badań do aplikacji Przyjmującego Zamówienie poniesie Przyjmujący Zamówienie.
 - f) Obrazy badań DICOM wysyłane z siedziby Udzielającego Zamówienia na serwery dotyczące świadczeń z zakresu teleradiologii Przyjmującego Zamówienie powinny być przekazywane szyfrowanym tunelem VPN i pobierane z serwerów teleradiologii przez radiologów i podmioty współpracujące również poprzez szyfrowany tunel VPN.
 - g) Aplikacja przyjmująca badania, zbiera tylko wybrane badania tylko po sieci LAN Udzielającego Zamówienie i ma możliwość ręcznego wyboru badań/zleceń które będą wysłane przez Internet celem opisanie, łącznie z utworzeniem zlecenia i skanem skierowania.
 - h) Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w terminie **7 dni** roboczych od podpisania Umowy do nieodpłatnej konfiguracji i ewentualnej integracji pomiędzy systemami, a jeżeli termin nie zostanie dotrzymany Udzielający zamówienie ma prawo do wypowiedzenia umowy w trybie natychmiastowym. Wydłużenie terminu może nastąpić tylko i wyłącznie w przypadku, kiedy opóźnienie wynika z przyczyn leżących po stronie podmiotu dostarczającego system RIS/PACS.
- 4) Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie wykonać i dostarczyć Udzielającemu Zamówienia ocenę i opis badania tomografii komputerowej / cyfrowej radiografii bez zbędnej zwłoki, nie później niż:
- a) ocena i opis badania tomografii komputerowej w ciągu **3 godzin** od chwili otrzymania pełnej transmisji danych i powiadomieniu telefonicznym – w przypadku badań CITO (uznanych za takie przez Udzielającego zamówienia),
 - b) ocena i opis badania tomografii komputerowej w ciągu **48 godzin** od chwili otrzymania pełnej transmisji danych oraz skierowania – w przypadku badań pilnych,
 - c) ocena i opis badania tomografii komputerowej w ciągu **7 dni** od chwili otrzymania pełnej transmisji danych oraz skierowania – w przypadku badań zwykłych,
 - d) ocena i opis badania cyfrowej radiografii pośredniej w ciągu **6 godzin** od chwili otrzymania pełnej transmisji danych i powiadomieniu telefonicznym – w przypadku badań pilnych – CITO (uznanych za takie przez Udzielającego zamówienia),
 - e) ocena i opis badania cyfrowej radiografii pośredniej w ciągu **48 godzin** od chwili otrzymania pełnej transmisji danych oraz skierowania – w przypadku badań zwykłych

- 5) Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek archiwizowania wyników badań zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 6) Przyjmujący Zamówienie zapewnia, że w przypadku uzyskania informacji o wynikach badania świadczących o ciężkim zagrożeniu zdrowia i/lub życia pacjenta, diagnosta ma obowiązek niezwłocznego i skutecznego przekazania informacji o wynikach lekarzowi zlecającemu badanie lub lekarzowi dyżurnemu.
- 7) Przyjmujący Zamówienie będzie stosował system elektroniczny przy przyjmowaniu zleceń i automatycznym przekazywaniu wyników z dniem rozpoczęcia realizacji zamówienia, z zastrzeżeniem pkt 3 lit h.
- 8) W przypadku integracji Udzielający Zamówienia wymaga, aby system informatyczny Przyjmującego Zamówienie został zintegrowany z użytkowanym szpitalnym systemem informatycznym SisGem w zakresie:
 - a) automatycznego wysyłania/przyjmowania zleconych badań oraz zwrotnego przesyłania wyników tych badań.
 - b) prawidłowej identyfikacji danych pacjentów pomiędzy systemami. Podstawowymi identyfikatorami pacjenta jest PESEL lub identyfikator pacjenta w systemie szpitalnym.
- 9) W przypadku zmiany szpitalnego systemu informatycznego Udzielający Zamówienia wymaga przeprowadzenia przez Przyjmującego Zamówienie integracji pomiędzy systemami informatycznymi.

3. Zamówienie będzie realizowane zgodnie z warunkami umowy przez okres 24 miesięcy.

4. Realizacja świadczeń będących przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego odbywać się będzie zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia.

III. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Udzielający Zamówienia dopuszcza złożenie oferty wyłącznie przez Przyjmującego zamówienie mającego uprawnienia do prowadzenia działalności objętej konkursem zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Udzielający Zamówienia wymaga, aby Przyjmujący Zamówienie posiadał doświadczenie w realizacji usług stanowiących przedmiot zamówienia. Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Przyjmujący Zamówienie wskaże (w załączniku nr 5 do MI), że w okresie ostatnich 60 miesięcy przed upływem terminu składania ofert realizował poniższe usługi dla minimum 5 podmiotów leczniczych trwające nieprzerwanie przez okres minimum 12 miesięcy polegające na:
 - 1) wykonywaniu oceny i opisów badań tomografii komputerowej,
 - 2) wykonywaniu oceny i opisów badań cyfrowej radiologii,
oraz załączy oświadczenie (w załączniku nr 1 do MI) wskazujące załącznik nr 5 do MI zawierający:
 - pełną nazwę podmiotu na rzecz, którego realizował przedmiotowe usługi,
 - okres trwania umowy dotyczącej realizacji przedmiotowych usług.
3. Udzielający Zamówienia wymaga, aby przedmiot zamówienia był wykonywany przez nie mniej niż 5 lekarzy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, która obejmuje szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 4 lit., a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o

działalności leczniczej. Kopia polisy obowiązującej na dzień złożenia oferty stanowi załącznik do oferty.

5. Ceny jednostkowe określone w formularzu cenowym pozostaną niezmiennie przez okres nie krótszy niż 12 miesięcy. Po upływie 12 miesięcy realizacji umowy dopuszcza się zmianę cen badań nie częściej niż jeden raz w roku kalendarzowym przy uwzględnieniu średniorocznego wskaźnika zmiany cen towarów i usług konsumpcyjnych podawanych przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego za poprzedni rok kalendarzowy. Okres, przez który nie wzrosną ceny jednostkowe stanowi kryterium oceny ofert.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapewnić 60-dniowy termin płatności liczony od dnia złożenia Udzielającemu Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać aktywne konto w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI) Narodowego Funduszu Zdrowia i zobowiązuje się do niezwłocznego zamieszczenia niezbędnych informacji o zawartej umowie w ww. systemie.

IV. OKRES, NA JAKI MA BYĆ ZAWARTA UMOWA

Umowa o udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych będzie zawarta na czas określony od dnia 1.02.2025r. do dnia 31.01.2027 r.

V. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KIEROWAŁ SIĘ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW ORAZ SPOSOBU OBLICZENIA CENY I OCENY OFERT

1. Przy wyborze oferty Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami:

| Lp. | Kryterium | Waga |
|-----|--|------|
| 1. | Cena (C) | 70 % |
| 2. | Okres, przez który nie wzrosną oferowane ceny jednostkowe (OC) | 10 % |
| 3. | Doświadczenie Przyjmującego Zamówienie (DPZ) | 20 % |

Maksymalna wartość jaką można uzyskać wynosi 100 punktów.

2. Zasady przyznawania punktów za kryterium cena (C):

- 1) Wartość punktowa kryterium „Cena (C)” będzie obliczona wg wzoru:

$$\text{Wartość punktowa C} = \frac{\text{najniższa proponowana cena}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 70\% \times 100$$

- 2) Cenę oferty stanowi cena brutto.
- 3) Cena oferty musi być wyrażona w polskich złotych.
- 4) Cena oferty powinna być wyliczona w następujący sposób:

- a) Przyjmujący Zamówienie określi ceny jednostkowe brutto za 1 (jedno) badanie diagnostyczne na wszystkie pozycje wymienione w formularzu cenowym i obliczy wartości brutto poszczególnych pozycji (ilość x cena jedn. brutto);
- b) Przyjmujący Zamówienie zsumuje wartości brutto poszczególnych pozycji;
- c) suma ta stanowić będzie cenę oferty.
- 5) W cenie oferty należy zawrzeć wszystkie koszty i opłaty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem VAT.
- 6) Ceny jednostkowe oraz cena oferty winny być określone przez Przyjmującego Zamówienie z uwzględnieniem ewentualnych upustów jakie Przyjmujący Zamówienie oferuje.
- 7) Ceny jednostkowe oraz wartości muszą być wyrażone w jednostkach nie mniejszych niż grosze (nie dopuszcza się podania jednostek w tysięcznych częściach złotego).
- 8) Zasady zaokrąglania do pełnego grosza (dwóch miejsc po przecinku): Zaokrąglenia należy dokonywać w następujący sposób: końcówki poniżej 0,5 grosza należy pomijać, a końcówki równe 0,5 grosza i wyższe należy zaokrąglić do 1 grosza (tj. jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza lub równa „4”, należy zaokrąglić w dół, jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa lub większa od „5”, należy zaokrąglić w górę).
- 9) Skutki finansowe jakichkolwiek błędów w przeprowadzonej przez Wykonawcę kalkulacji obciążają Przyjmującego Zamówienie.
3. Za kryterium: Okres, przez który nie wzrosną oferowane ceny jednostkowe (OC), Udzielający Zamówienia przyzna punkty wg poniższych zasad:
- 1) Wartość punktowa w ramach tego kryterium zostanie dokonana na podstawie informacji podanych przez Oferenta w formularzu ofertowym;
 - 2) Kryterium może być podane wyłącznie w pełnych miesiącach
 - 3) Oferent, który wskaże najkrótszy okres (tj. 12 miesięcy), przez który nie wzrosną zaoferowane ceny jednostkowe, o czym mowa w rozdz. III ust. 5 MI, otrzyma 0 pkt;
 - 4) Za wskazanie okresu 18 miesięcy Oferent otrzyma 5 punktów;
 - 5) Za wskazanie okresu 24 miesięcy Oferent otrzyma 10 punktów;
 - 6) Wykonawca otrzyma punkty zgodnie z poniższą tabelą:

| Okres, przez który nie wzrosną oferowane ceny jednostkowe (OC) | Liczba punktów |
|---|-----------------------|
| 12 miesięcy | 0 |
| 18 miesięcy | 5 |
| 24 miesiące | 10 |

4. Za kryterium: Doświadczenie Przyjmującego Zamówienie (DPZ), Udzielający Zamówienia przyzna punkty wg poniższych zasad:
- 1) Na potrzeby tego kryterium, DPZ należy rozumieć jako wykonanie lub wykonywanie umów obejmujących w swoich zakresach usługi będące przedmiotem postępowania konkursowego, nieprzerwanie przez co najmniej 12 miesięcy w okresie ostatnich 24 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, na rzecz podmiotów leczniczych innych niż wskazanych zgodnie z rozdz. III ust. 2 MI – tj. ponad określony warunek udziału w postępowaniu.
 - 2) Na potwierdzenie DPZ, Przyjmujący Zamówienie musi załączyć oświadczenie (w załączniku nr 1 do MI) oraz uzupełnić tabelę nr 2 z załącznika nr 5 do MI.

- 3) Wartość punktowa w ramach tego kryterium zostanie dokonana na podstawie informacji podanych przez Przyjmującego Zamówienia w Wykazie realizacji usług– załącznik nr 5 do MI,
- 4) Wykonawca, który wykaże tylko usługi świadczone dla podmiotów leczniczych wymagane zgodnie z rozdz. III ust. 2 MI, otrzyma 0 pkt.
- 5) Wykonawca, który wskaże dotatkowe podmioty lecznicze, z którymi ma lub miał zawartą umowę, zgodnie z punktem 1, otrzyma punkty wg poniższej tabeli:

| Doświadczenie Przyjmującego Zamówienie (DPZ) | Liczba punktów (%) |
|---|---------------------------|
| mniej niż 6 | 0 |
| 6 - 30 | 5 |
| 31 - 50 | 10 |
| 51 - 70 | 15 |
| więcej niż 70 | 20 |

5. **Wynik:** Oferta, która otrzyma największą sumę punktów (uzyskanych za kryteria wymienione w ust. 1) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane według ilości uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Przyjmującemu Zamówienie, którego oferta okaże się najkorzystniejsza czyli uzyskała największą ilość punktów.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie, opatrzonej danymi jak w rozdziale I pkt 5 niniejszych **MI** należy przesłać na adres:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie
ul. Piłsudskiego 11
22-500 Hrubieszów

(decyduje data i godzina otrzymania oferty przez Udzielającego Zamówienia) lub złożyć do **dnia 28.01.2025r. do godz. 10:00** wyłącznie w Sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie ul. Piłsudskiego 11.

2. Oferta złożona po terminie nie zostaje otwarta i nie podlega, wobec tego analizie i ocenie przez Udzielającego Zamówienie.
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek Przyjmujący Zamówienie może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w MI terminu składania ofert.
4. Wybór drogi i sposobu dostarczenia oferty następuje na ryzyko Przyjmującego Zamówienie, dotyczy to w szczególności dotarcia oferty do Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie, w terminie określonym w ust 1.
5. Przyjmujący Zamówienie winien we własnym interesie w taki sposób przygotować przesyłkę z ofertą, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.

VII. ODRZUCENIE OFERTY

1. Odrzuca się ofertę:
 - 1) złożoną przez Przyjmującego Zamówienie po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli Przyjmujący Zamówienie złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli Przyjmujący Zamówienie lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych Materiałach Informacyjnych;
 - 8) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

2. W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Przyjmującego Zamówienie do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie to będzie mieć formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole.

VIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ ORAZ OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej

ul. Piłsudskiego 11, 22-500 Hrubieszów

sekretariat@spzozhrubieszow.pl

lub bezpośrednio na jeden z poniższych adresów e-mail wskazanych w ust. 2 niniejszego rozdziału.

2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Przyjmującym zamówienie:

- 1) w sprawach informatycznych – Radosław Macheta, Kierownik Działu Informatycznego, tel. 84 5353311, w godzinach od 7:30 do 14:35, w dni robocze, od poniedziałku do piątku; e-mail: informatyk@spzozhrubieszow.pl.
- 2) w sprawach merytorycznych – Paweł Baryła, tel. 84 5353343, w godzinach od 7:30 do 14:35, w dni robocze, od poniedziałku do piątku; e-mail: zamowienia.publiczne2@spzozhrubieszow.pl.

3. Przyjmujący Zamówienie może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z MI, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie najpóźniej na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Udzielający Zamówienia nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi i wyjaśnień na zapytania złożone po upływie tego terminu.

IX. TRYB WPROWADZANIA ZMIAN DO MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienie może zmienić lub zmodyfikować niniejsze MI oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
2. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od świadczeniodawców są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

3. O każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego znanego mu uczestnika postępowania konkursowego oraz zamieści informacje na swojej stronie internetowej.
4. W przypadku, gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna, Udzielający Zamówienie może przedłużyć termin do składania ofert.

X. TERMIN, DO KTÓREGO PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE BĘDZIE ZWIĄZANY OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XI. MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA ORAZ OCENA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w **Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie, przy ul. Piłsudskiego 11 (sala konferencyjna), 22-500 Hrubieszów w dniu 28.01.2025r. o godzinie 11:00.**
2. Przyjmujący Zamówienie może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę.
3. Wybór sposobu oznaczenia i dostarczenia oferty następuje na ryzyko Przyjmującego zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie winien we własnym interesie w taki sposób oznaczyć i dostarczyć ofertę, aby dotarła pod wskazany adres wyznaczonym terminie i nie uległa uszkodzeniu, zniszczeniu lub zagubieniu.
5. Do chwili otwarcia ofert, Udzielający Zamówienia przechowuje je w stanie nienaruszonym, w swojej siedzibie.
6. 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 określone w niniejszych Materiałach Informacyjnych,
 - 4) odrzuca oferty podlegające odrzuceniu w przypadku zaistnienia przesłanek, o których mowa w rozdziale VII niniejszych MI.
 - 5) wybiera najkorzystniejszą ofertę lub wnioskuje do Dyrektora Udzielającego Zamówienie o unieważnienie postępowania.

XII. ROZTRZYgniĘCIE KONKURSU

1. Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 21 dni od upływu terminu składania ofert. W szczególnych przypadkach Udzielający Zamówienia może przesunąć termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie, ul. Piłsudskiego 11, 22-500 Hrubieszów.

3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Udzielającego Zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie wszystkich Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach w formie pisemnej.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenie zdrowotne, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
6. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
 - 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
 - 2) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
 - 3) liczbę zgłoszonych ofert,
 - 4) wskazanie ofert nie podlegających odrzuceniu,
 - 5) wskazanie ofert podlegających odrzuceniu zgodnie z rozdziałem VII wraz z uzasadnieniem,
 - 6) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
 - 7) wskazanie najkorzystniejszej oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została wybrana – wraz z uzasadnieniem,
 - 8) ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej,
 - 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
 - 10) podpisy członków komisji.
7. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
8. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.

XIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Dyrektor Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
 - 3) odrzucono wszystkie oferty,
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w danym postępowaniu,
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert 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.

XIV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. Przyjmującym zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie,

- 2) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, do czasu zakończenia postępowania, Przyjmujący Zamówienie może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Przyjmujący Zamówienie biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

XV. ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania opisów badań tomografii komputerowej, cyfrowej radiografii dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie z Oferentem, którego oferta została wybrana, nastąpi nie później niż w terminie związania Przyjmującego zamówienie ofertą. Przyjmujący Zamówienie na wniosek Udzielającego Zamówienia może przedłużyć termin związania ofertą.
2. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie, który wygrał konkurs uchyla się od zawarcia umów, Udzielający Zamówienia może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone.

XVI. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:
 - 1) administratorem danych osobowych **Przyjmującego Zamówienie** jest SPZOZ w Hrubieszowie, adres: ul. Piłsudskiego 11, 22-500 Hrubieszów;
 - 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: inspektor@spzozhrubieszow.pl;
 - 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu związanym z postępowaniem - konkursem ofert o udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania opisów badań tomografii komputerowej, cyfrowej radiografii dla pacjentów SPZOZ w Hrubieszowie;
 - 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę

powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);

- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

2. Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia postępowania konkursowego, a w przypadku zawarcia umowy, przez cały okres jej trwania;
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do przeprowadzenia postępowania - konkursu ofert oraz zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia postępowania konkursowego uwzględniającego Państwa ofertę;
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Uwaga

Zastrzega się prawo przesunięcia terminu składania ofert.

Załączniki:

1. Formularz Oferty - załącznik nr 1
2. Formularz Cenowy - załącznik nr 2
3. Wzór umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania opisów badań tomografii komputerowej, cyfrowej radiografii dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie- załącznik nr 3
4. Wykaz osób, które będą wykonywały przedmiot zamówienia – załącznik nr 4
5. Wykaz realizacji usług - załącznik nr 5

Zatwierdzam:

Dyrektor
 Samodzielnego Publicznego
 Zespołu Opieki Zdrowotnej
 w Hrubieszowie

mgr Arkadiusz Bratkowski