DKP-2175/2022

Szczegółowe warunki konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych (kod CPV: 85100000-0, 85121000-3, 85121240-7, 85150000-5, 85121281-6) na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie w podziale na zakresy:

Zakres 1 Badania diagnostyczne okulistyczne: USG, OCT, GDX, Pachymetria
Zakres 2 Badania słuchu: audiometria totalna i audiometria impedancyjna (tympanometria)

§ 1

Podstawa prawna:

Artykuł 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2022 r. poz.633 z póź.zm.)

§ 2

Dane Udzielającego Zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 2/4, 05-800 Pruszków, wpisany do rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego w Sądzie Rejonowym m. st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr 0000176316, NIP 5341949570 , REGON 000310290, tel.: 22 758 80 02, fax 22 728 71 38, zwany dalej: Udzielającym Zamówienia.

§ 3

Ilekroć w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert" jest mowa o:

1) „Udzielającym Zamówienia"- rozumie się przez to Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie,
2) „konkursie" – rozumie się przez to niniejsze postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej prowadzone w trybie konkursu ofert przez Udzielającego Zamówienia,
3) „zamówieniu" – rozumie się przez to zamówienie na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych, będące przedmiotem postępowania/umowy
4) „Oferencie/Przyjmujący zamówienie" – rozumie się przez to podmiot, o którym mowa w art. 4 ust. 1 pkt 1 i w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, który złożył ofertę w niniejszym konkursie, będący wykonawcą badań diagnostycznych będących przedmiotem postępowania,
5) „komisji konkursowej" – rozumie się przez to zespół pomocniczy powołany przez Dyrektora Udzielającego Zamówienia do oceny złożonych w konkursie ofert,
6) SWKO – rozumie się przez to niniejsze „Szczegółowe warunki konkursu ofert".

§ 4

Opis Przedmiotu Zamówienia

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielania świadczeń zdrowotnych (kod CPV: 85100000-0, 85121000-3, 85121240-7, 85150000-5, 85121281-6) w zakresie badań diagnostycznych w poddziale na zakresy:

Zakres 1 Badania diagnostyczne okulistyczne: USG, OCT, GDX, Pachymetria
Zakres 2 Badania słuchu: audiometria totalna i audiometria impedancyjna (tympanometria)

2. Szczegółowy zakres badań oraz ich ilość stanowi załącznik nr 1 do SWKO.
   Udzielający Zamówienia informuje, że ilości badań objętych przedmiotem zamówienia stanowią wartość szacunkową i służą do prawidłowego skalkulowania ceny oferty i wyboru ofert, co nie odzwierciedla deklarowanego wykorzystania w okresie trwania umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ilości świadczeń w zależności od rzeczywistych potrzeb, co nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Oferenta. Ilość badań została oszacowana przez SPZZOZ w Pruszkowie na podstawie dotychczasowej realizacji badań.
3. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez Przyjmującego Zamówienie.
4. Udzielający Zamówienia wymaga, aby Oferent posiadał udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie wykonywania badań będących przedmiotem Oferty przez co najmniej dwuletni okres, co Oferent potwierdza załączonym do oferty pisemnym oświadczeniem.
5. Udzielający Zamówienia wymaga, aby badania wykonywane były przez personel medyczny z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą
6. Oferent musi posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, zgodnie z wymaganiami przewidzianymi w przepisach prawa.
7. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami i przepisami prawa.
8. W przypadku wystąpienia problemów z wykonaniem danego zlecenia lub przedłużającym się terminem jego realizacji Przyjmujący zamówienie powinien poinformować niezwłocznie Udzielającego Zamówienia o wszelkich problemach z realizacją zlecenia.
9. Badanie objęte ofertą jest badaniem kompletnym. Jeżeli istniej konieczność jego powtórzenia z *przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienia cena za badanie obejmuje jego* powtórzenie,
10. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego Zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
11. Wyniki badań muszą być podpisane przez osoby z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami. Wyniki badań będą przekazywane do Udzielającego Zamówienia w wersji papierowej lub w inny, uzgodniony przez obie Strony, sposób z zachowaniem poufności danych wrażliwych. W sytuacjach wyjątkowych, wynik może być przekazy z pomocą e-mail. Koszt przesyłki wersji papierowej wyniku pokrywa Przyjmujący Zamówienie.
12. Oferent zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacja medycznej i statystycznej, jej przechowywania oraz udostępniania dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.
13. Oferent zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości świadczeń w okresie trwania umowy.
14. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty.

§ 5

Dodatkowe wymagania:

1. Oferent, którego oferta zostanie wybrana, odpowiedzialny jest za zgodność udzielanych świadczeń z ustaleniami jakościowymi i ilościowymi określonymi dla przedmiotu zamówienia.
2. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy zawartej w wyniku niniejszego konkursu ofert.
3. Termin płatności faktury, wystawionej w związku z zawarciem umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, będzie wynosił 60 dni, licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z prawidłowo przygotowanym zestawieniem ilościowym. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń stanowić będzie iloczyn liczby badań w danym miesiącu i stawki jednego badania określonej w Załączniku nr 2 – formularz ofertowo-cenowy
4. Oferent, którego oferta zostanie wybrana, ponosi odpowiedzialność za właściwe określenie stawki podatku od towarów i usług VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 6

Termin wykonania zmówienia:

Umowa z oferentem, którego oferta zostanie wybrana będzie zawarta na czas określony od dnia **01.01.2023** r. do dnia **31.12.2025 r.** Udzielający zamówienia dopuszcza przedłużenie umowy w przypadku niewykorzystania jej szacunkowej wartości.

§ 7

Warunki udziału w konkursie

W konkursie mogą wziąć udział:

1. Podmioty wykonujące działalność leczniczą w myśl art. 4 ust 1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Oferenci, którzy dysponują personelem i sprzętem niezbędnym do wykonywania przedmiotu zamówienia, określonych w przepisach prawa, w szczególności w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu leczniczego w zakresie koniecznym do wykonywania badań objętych konkursem którego Oferent złożył ofertę.
3. Oferenci wpisani do odpowiedniego rejestru, o którym mowa w art.100 i 106 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej oraz właściwego rejestru dotyczącego działalności gospodarczej (KRS/CEDG).
4. Oferent zobowiązany jest do posiadania polisy OC, obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zawartej na warunkach przewidzianych przez przepisy prawa przez cały okres obowiązywania umowy. Oferent zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości ochrony ubezpieczeniowej w czasie wykonywania przedmiotu umowy.
5. Są podmiotami, z którymi SPZZOZ w Pruszkowie w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postepowania nie rozwiązał w trybie natychmiastowym umowy na świadczenia zdrowotne z zakresu objętego przedmiotowym konkursem z winy Oferenta.
6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub jego części przed terminem składania ofert lub jego unieważnienie oraz do przesunięcia terminu składania i rozstrzygnięcia ofert.
7. O odwołaniu lub unieważnieniu konkursu ofert Udzielający Zamówienia zawiadamia Oferentów na swojej stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie SPZZOZ w Pruszkowie.

§ 8

Opis sposobu przygotowania

1. Oferenci zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.
2. Każdy z Oferentów może złożyć tylko jedną ofertę w formie pisemnej na formularzu ofertowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do SWKO.
3. Oferta musi obejmować całość zamówienia będącego przedmiotem postępowania konkursowego.
4. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent składający ofertę, niezależnie od wyniku postępowania.
5. Treść oferty musi odpowiadać warunkom SWKO.
6. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w SWKO.
7. Oferta winna być napisana, pod rygorem nieważności, w języku polskim, na komputerze lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem w sposób czytelny i przejrzysty.
8. Wszystkie dokumenty sporządzone w językach obcych należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski przez tłumacza przysięgłego.

9. Każda zapisana strona oferty i wszystkie jej załączniki muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta oraz opatrzone numerem kolejnym. Upoważnienie do podpisania oferty musi być dołączone do oferty (oryginał lub kopia poświadczona notarialnie).
7. Wszystkie dokumenty dostarczone w formie kserokopii muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem" poprzez opatrzenie ich datą i podpisem pełnomocnika lub osoby uprawnionej do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę(y) podpisujące ofertę i winny być opatrzone datami ich dokonania.
9. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Udzielający zamówienia może żądać w trakcie postępowania konkursowego przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu załączonego przez Oferenta wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Oferenta kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej autentyczności.

§ 9

Opis wymaganych dokumentów:

1. Wypełniony formularz oferty – wg załącznika nr 2 do SWKO.
2. Aktualny wydruk z CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej) lub aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego w przypadku prowadzenia działalności w formie podlegającej wpisowi do tego rejestru.
3. Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego Wojewodę
4. Poświadczona kopia nadania numeru NIP
5. Oświadczenie o liczbie osób wykonujących zawód medyczny, zatrudnionych przy wykonaniu zamówienia i ich kwalifikacji- w formie wykazu/tabel.
6. Oświadczenie zawierające wykaż sprzętu medycznego przeznaczonego do realizacji zamówienia- zawierającego dane umożliwiające jego identyfikację, tj. model, nr seryjny i/lub rok produkcji.
7. Oświadczenia o stosowaniu wyrobów odpowiadających wymaganiom ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2022 poz.974).
8. Kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez oferenta umowy obowiązkowego ubezpieczenia przewidzianego we właściwych przepisach prawa, tj. art. 25 ust 1 pkt 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 29 kwietnia 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 866).
9. Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Oferenta wynika z dokumentów przedstawionych wraz z ofertą (oryginał albo kopia poświadczona notarialnie) w przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika.
10. Oświadczenie oferenta o tym, że kwalifikacje zatrudnionego personelu oraz sytuacja ekonomiczna oferenta gwarantują należyte wykonanie zmówienia.
11. Oświadczenie o spełnieniu aktualnych wymogów NFZ w sprawie wykonywanie świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
12. Naruszenie wymogów formalnych oferty, wynikających z zasad określonych w §7 pkt 1-5 niniejszego SWKO oraz wymogów opisanych w §8 oraz wymogów w niniejszym paragrafie , a także nieprzedłożenie dokumentów, o których mowa w pkt. 2-12 niniejszego paragrafu, stanowi podstawę do odrzucenia oferty z powodu niepełnienia wymogów formalnych, jeżeli braki te nie zostaną usunięte w terminie zakreślonym przez Komisję.
13. Oświadczenie o zapoznaniu się z oferta wg wzoru do niniejszego SWKO.(załącznik ZO)
14. Pisemną informację o sposobie realizacji umowy

§ 10

Miejsce i termin składania ofert

1. Oferty pisemne należy składać wyłącznie na formularzu ofertowym, „OFERTA" (załącznik nr 2 do SWKO) w zamkniętych kopertach z podaniem adresu do korespondencji (wraz z numerem telefonu kontaktowego) oznaczone sygnaturą konkursu: **„Konkurs ofert DKP - 2175/2022"**. Koperta powinna zawierać dane identyfikacyjne Oferenta, ofertę cenowa oraz dokumenty oraz oświadczenia wskazane w opisie wymaganych dokumentów. Oferta powinna być zaadresowana na adres Udzielającego Zamówienia SPZZOZ w Pruszkowie, ul. Armii Krajowej 2/4 05-800 Pruszków
2. **Termin składania ofert do godz. 10.00 do dnia 23 listopada 2022 r.** w Sekretariacie Szpitala SPZZOZ w Pruszkowie (w budynku Dyrekcji – I piętro I lub przesłać pocztą do dnia **23 listopada** 2022 roku na adres Szpitala. Ofertę uważa się za złożoną w terminie jeśli dotarła do Sekretariatu Szpitala do dnia 23 listopada 2022 r do godz. 10.00.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert ponosi Oferent.
4. Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych w ramach jednego zadania.
5. Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje itp. Udzielający Zamówienia i Oferenci przekazują pisemnie. Termin na zadawanie pytań upływa w dniu 21 listopada 2022 r.
6. Osoby uprawnione do porozumienia się z Oferentami:
   Nina Fronczak- Specjalista, Dział Statystyki, Rozliczeń i Kontraktowania, tel. 572664525, nina.fronczak@szpitalnawrzesinie.pl

§ 11

1. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 23 listopada 2022 r. o godz. 10.30** w siedzibie Udzielającego Zamówienia: SPZZOZ w Pruszkowie, Dział Kadr i Płac, pok.7
2. Otwarcie ofert zostanie dokonane w obecności Oferentów, przy czym obecność ta nie jest obowiązkowa.
3. Komisja konkursowa w części jawnej w obecności Oferentów stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert; otwiera koperty lub paczki z ofertami i ustala, które z ofert spełniają warunki oraz przyjmuje do protokołu zgłoszone przez Oferentów wyjaśnienia i oświadczenia.
4. Komisja konkursowa w części niejawnej wybiera najkorzystniejszą ofertę lub większą liczbę ofert, najkorzystniejszych pod względem kryteriów wyboru ofert lub nie dokonuje wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. Komisja może też przeprowadzić (a jeśli w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent - przeprowadza) negocjacje z oferentami w celu ustalenia liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej oraz ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
5. W przypadku stwierdzenia braków formalnych w złożonej ofercie, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do ich uzupełnienia informując Oferenta e-mailowo lub telefonicznie o stwierdzonych w ofercie brakach oraz ostatecznym terminie ich usunięcia.
6. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
   1) Oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia oraz zakończenia postępowania.
   2) Imiona i nazwiska obecnych członków komisji konkursowej.
   3) Wykaz ofert odpowiadających warunkom konkursu.
   4) Wykaz ofert nie odpowiadających warunkom konkursu lub zgłoszonych po terminie.
   5) Wyjaśnienia i oświadczenia oferentów.
   6) Wykaz najkorzystniejszej oferty.
   7) Uzasadnienie, jeśli żadna z ofert nie została przyjęta.
   8) Odrębne stanowiska Komisji.

9) Podpisy członków Komisji

§ 12

Kryteria i sposób oceny ofert

1. Przy wyborze oferty Komisja konkursowa będzie kierować się następującymi kryteriami oceny:
   1) cena ogółem - wszystkich badań wpisanych w ofercie - **łączna cena badań (C)**
   Łączna cena, o której mowa wyżej stanowi koszt całkowity danego badania, uwzględniający kalkulację wszelkich elementów należności i opłaty dodatkowe jakie ponosi Przyjmujący zamówienie w ramach udzielanych świadczeń (łączne koszty) oraz ewentualne rabaty.
   Maksymalna ilość punktów dla kryterium cena wynosi: 85
   Liczba punktów obliczana będzie wg wzoru:
   Wartość pkt C = cena minimalna wg ofert /Cena oferty ocenianej*maks. Ilość pkt
   2) Doświadczenie, tj. ilość lat udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania diagnostycznych badań będących przedmiotem postępowania – **doświadczenie (D)**
   Maksymalna ilość punktów dla kryterium doświadczenie wynosi: 15
   a) Wartość pkt.D= 15, gdy (oferent posiada doświadczenie 6 pełnych lat i więcej)
   b) Wartość pkt.D= 10, gdy(oferent posiada doświadczenie od 3 do 5 pełnych lat doświadczenia)
   c) Wartość pkt.D= 5, gdy (oferent posiada doświadczenie od 1 do 3 pełnych lat doświadczenia)
   Doświadczeniem potwierdzającym długość okresu realizacji świadczeń jest data wpisu należących do podmiotu leczniczego zakładu leczniczego/jednostki organizacyjnej/komórki organizacyjnej wykonujących badania będące przedmiotem konkursu.
   W przypadku wskazania kilku zakładów leczniczych/jednostek organizacyjnych/komórek organizacyjnych, uwzględniona będzie ilość lat doświadczenia wynikająca z wpisu określającego okres rozpoczęcie działalności najstarszego zakładu leczniczego/jednostki organizacyjnej/komórki organizacyjnej. Każdy niepełny rok zaokrągla się wg zasady: do 5 miesięcy w dół, począwszy od pierwszego dnia szóstego miesiąca w górę.

2. Wartość punktowa oferty będzie obliczana wg wzoru: **Wartość punktowa oferty = C+D.** Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska łącznie (Kryterium nr 1 + Kryterium nr 2) najwyższą liczbę punktów.
Maksymalna wartość punktowa oferty=100.

Maksymalna liczba umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, które zostaną zawarte po przeprowadzeniu postępowania: 2.

W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty, zawierające propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.

Odrzuceniu podlegają oferty:

a) złożone po terminie,
b) zwierające nieprawdziwe informacje,
c) w których oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń (przedmiotu zamówienia),
d) zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
e) nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
f) w sytuacji gdy oferent złożył ofertę alternatywną,
g) złożone przez oferenta nie spełniającego warunków udziału w konkursie,
h) złożone przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania Udzielający Zamówienia rozwiązał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy,
i) Wartość których przekracza wysokość zaplanowanych środków do realizacji zadania.

§ 13

Unieważnienie postępowania:

1. Komisja konkursowa unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, 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 świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
   5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzone postępowanie lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. 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.

§ 14

1. **Rozstrzygnięcie** konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego Zamówienia w terminie do 30 dni od dnia otwarcia ofert.
2. O wyniku konkursu ofert oferenci ogłasza się na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, podając nazwę wybranego Oferenta dla każdego z pakietów. Udzielający Zamówienia udzieli zamówienia oferentowi dla każdego z zadań, którego oferta spełni wymagania określone w niniejszej specyfikacji i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w specyfikacji kryterium.
3. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość częściowego rozstrzygnięcia konkursu. W takim przypadku rozstrzygnięcie konkursu w części dotyczącej ofert, które zostaną przyjęte przez Udzielającego Zamówienie bez negocjacji lub co do których negocjacje z oferentami zostaną zakończone w terminie 5 dni roboczych od dnia otwarcia ofert, rozstrzygnięcie nastąpi w terminie do dnia 1.12.2022; rozstrzygnięcie konkursu w odniesieniu pozostałych ofert nastąpi w terminie do dnia 23.12.2022 r.

§ 15

Środki odwoławcze

1. Środki odwoławcze nie przysługują na:
   1) wybór trybu postępowania;
   2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
   3) unieważnienie konkursu.
2. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent może wnieść w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.

8. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania
10. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

§ 16

Zawarcie umowy na wykonanie zamówienia

1. Umowa zostanie podpisana (projekt umowy załącznik nr4 - ostateczna treść umowy może ulec zmianie w zakresie nie zmieniającym istotnych postanowień wzoru umowy i SWKO) z Oferentami, których oferty zostały uznane przez Udzielającego Zamówienia za oferty najkorzystniejsze.
2. W przypadku, gdy wpłynie tylko jedna oferta, która nie będzie podlegała odrzuceniu, Udzielający Zamówienia może podpisać umowę tylko z jednym oferentem gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
3. W zawiadomieniu o wyborze ofert Udzielający Zamówienia poinformuje Oferentów o terminie i miejscu podpisania umowy.
4. Do oferty należy załączyć oświadczenie o gotowości zawarcia umowy z Udzielającym Zamówienia na warunkach wzoru Umowy.
5. Nieważna jest zmiana postanowień umowy niekorzystna dla Udzielającego Zamówienia, jeżeli przy jej uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawierania umowy.

§ 17

Klauzula Informacyjna z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE)

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO", informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest *Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie, ul. Armii Krajowej 2/4.*
- z inspektorem ochrony danych w *SPZZOZ w Pruszkowie* można skontaktować się w sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych; e-mail: iod@szpitalnawrzesinie.pl
- Pani/Pana dane osobowe zawarte w ofertach/wnioskach o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego a także dane znajdujące się w publicznie dostępnych rejestrach (Krajowy Rejestr Sądowy, Centralna Ewidencja Informacji o Działalności Gospodarczej R|P, Krajowy Rejestr Karny) będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego/ postępowaniem konkursowym/ rozpatrzenia oferty oraz podjęcia działań przed zawarciem ewentualnej umowy.
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w związku z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności ustawy z dnia 27 sierpnia 2009 o finansach publicznych, ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny, a w przypadku postępowań o udzielenie zamówienia publicznego/ postępowań konkursowych w związku z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 prawo zamówień publicznych
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą organy lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp; a także na podstawie umów powierzenia, w szczególności w przypadku wyboru oferty dane przekazane mogą być dostawcom systemów informatycznych i usług IT, podmiotom świadczącym usługi prawnicze, urzędom skarbowym, bankom.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art.18 ust. 2 RODO;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Załączniki:
Załącznik nr 1 Wykaz badań
Załącznik nr 2 Formularz ofertowo-cenowy
Załącznik ZO Oświadczenie Oferenta
Załącznik nr 4 Istotne postanowienia umowy

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
SP ZZOZ w Pułtusku
Robert Krawczyk

Załącznik nr 1 do SWKO

Wykaz badań diagnostycznych

lp	Rodzaj świadczeń	Szacunkowa roczna liczba badań
Zakres 1 Badania diagnostyczne okulistyczne USG, OCT, GDX, Pachymetria		
1	**USG okulistyczne** (gałek ocznych i oczodołów)	**75**
2	**OCT** (optyczna koherencyjna tomografia komputerowa)	**75**
3	**GDX**	**60**
	Pachymetria	**25**
Zakres2 Badania słuchu		
1	**Audiometria totalna**	**40**
2	**Audiometria impedancyjna** (tympanometria)	**40**

Załącznik nr 2 do SWKO

Dane Udzielającego Zamówienia:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Armii Krajowej 2/4
05-800 Pruszków

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY na

na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych na rzecz pacjentów SPZZOZ w Pruszkowie w podziale na zakresy:

Zakres 1 Badania diagnostyczne okulistyczne: USG, OCT, GDX, Pachymetria
Zakres 2 Badania słuchu: audiometria totalna i audiometria impedancyjna (tympanometria)

I. Dane Przyjmującego Zamówienie/Oferenta

Nazwa podmiotu .....

.....

Adres siedziby: .....

Numer telefonu, faks: .....

e-mail:.....

Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.....

Numer wpisu do właściwego rejestru dotyczącego działalności gospodarczej (KRS lub ewidencja działalności gospodarczej.....

REGON: ..... NIP: .....

Numer konta bankowego: .....

Numer telefonu .....

Osoba uprawniona do złożenia i podpisywania oferty w imieniu Oferenta.....

Osoba kontaktowa w sprawie wykonywania świadczeń: .....

Telefon/fax.....

OFERET OŚWIADCZA, ŻE:

1. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych uwag.
3. Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią umów na udzielenie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia i wyrażam zgodę na ich zawarcie w tym brzmieniu w przypadku wyboru mojej oferty.

4. Oświadczam, że jestem związana/y ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
5. Oświadczam, że wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznymi prawnym.
6. Oświadczam, iż posiadam doświadczenie zawodowe niezbędne do świadczenia usług w zakresie niniejszego postępowania oraz zatrudniam personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje.
7. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem ofert udzielać będę w swojej siedzibie w .....
.....
(nazwa i adres komórki organizacyjnej/komórek organizacyjnych, w których będą udzielane świadczenia)

8. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC)
9. Świadczeń objętych zamówieniem udzielać będę przy pomocy personelu medycznego w liczbie i kwalifikacjach wskazanych w oświadczeniu stanowiących załącznik do formularza ofertowego zgodnie z postanowieniami SWKO, które posiada kwalifikacje zawodowe odpowiednie do rodzaju wykonywanych badań.
10. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem korzystać będzie ze sprzętu medycznego, urządzeń i wyposażenia szczegółowo opisanego w oświadczeniu, załączonym do oferty-zawierającego dane umożliwiające jego identyfikację, tj. model, nr seryjny i/lub rok produkcji.

11. Proponujemy następujące warunki wykonywania świadczeń:

Oferta cenowa

Lp.	Rodzaj świadczenia	Szacunkowa liczba badań rocznie	Cena jednostkowa za badanie, brutto	Ogółem kwota zamówienia brutto -3 lata
1	USG gałek ocznych i oczodołów + opis	75		
2	OCT+ opis	75		
3	GDX + opis	60		
4	Pachymetria + opis	25		
5	Audiometria totalna	40		
6	Audiometria impedancyjna	40		
Łącznie wartość oferty				

Deklaruję doświadczenie – ilość lat w udzielaniu świadczeń w zakresie wykonywania diagnostycznych badań będących przedmiotem konkursu wynikające z wpisu do rejestru podmiotów leczniczych ... .lat

Zapoznałem z klauzulą informacyjną w zakresie danych osobowych wynikająca z art.13 RODO przed zawarciem umowy, wskazaną w SWKO.

Oświadczam, ze wypełniłem obowiązki informacyjne wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio uzyskałem w celu ubieganie się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym konkursie, zgodnie z wymogami i zakresie wymaganym przepisami art. 13 lub odpowiednio w art.14 RODO.

....

miejscowość i data

Podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela Oferenta

Załączniki:

1.....

2.....

3.....

(należy oznaczyć wszystkie załączniki , zgodnie z wymogami wskazanymi w SWKO (§ 9)

Załącznik ZO

Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie w podziale na zakresy (zaznaczyć właściwy):

Zakres 1 Badania diagnostyczne okulistyczne: USG, OCT, GDX, Pachymetria
Zakres 2 Badania słuchu: audiometria totalna i audiometria impedancyjna (tympanometria)

Pieczęć oferenta

Oświadczenie

Oświadczam, że:
1. Zapoznałam się z treścią ogłoszenia i warunkami szczegółowymi konkursu.
2. Nie posiadam zaległości w opłatach do ZUS i US.
3. Zatrudniony personel posiadający odpowiednie kwalifikacje zawodowe, a sytuacja ekonomiczna gwarantuje należyte wykonanie świadczeń objętych niniejszym konkursem.
4. Spełniam aktualnie obowiązujące wymogi NFZ w sprawie wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
5. Nie korzystam z usług podwykonawców przy wykonywaniu badań (nie zlecam opisu badań zewnętrznej pracowni) z wyjątkiem personelu Zleceniobiorcy świadczącego usługi na rzecz Zleceniobiorcy na podstawie umów cywilnoprawnych.
6. Znany jest mnie termin związania ofertą (30 dni od daty upływu terminu składania ofert).
7. Wymienione w ofercie i warunkach szczegółowych konkursu warunki umowy zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w terminie 30 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.
8. Wyrażam zgodę na poddanie się kontroli NFZ w zakresie spełnienia wymagań, o których mowa w aktualnie obwiązujących szczegółowych materiałach informacyjnych NFZ z zakresu właściwego przedmiotu umowy.
8. Posiadam doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie wykonywania badań diagnostycznych będących przedmiotem konkursu ofert.

....

miejscowość i data

Podpis i pieczątka upoważnionego przedstawiciela Oferenta