

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

Zamawiający

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
Adres do korespondencji:

09-100 Płońsk ul. Henryka Sienkiewicza 7, woj. mazowieckie

NIP: 567-15-32-011

Regon: 000308703

KRS Nr: 0000033369

Faks: (23) 662 32 14

Tel.: (23) 661 34 00

Informacje wprowadzające:

Użyte w Specyfikacji terminy mają następujące znaczenie:

- a) „Zamawiający” - Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Płońsku
- b) „konkurs” – niniejsze postępowanie (konkurs ofert na udzielanie określonych świadczeń zdrowotnych) prowadzone przez Zamawiającego.
- c) „zamówienie” – zamówienie na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych.
- d) „Wykonawca” - podmiot będący świadczeniodawcą.
- e) „komisja konkursowa” –zespół pomocniczy powołany przez Dyrektora Zamawiającego do oceny złożonych w konkursie ofert. W skład komisji konkursowej wchodzi co najmniej 5 pracowników Zamawiającego, w tym wyznaczony spośród nich przez Dyrektora Zamawiającego przewodniczący komisji konkursowej i sekretarz komisji konkursowej.
- f) SWKO – niniejsze „Szczegółowe warunki konkursu ofert”

Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania opisów badań tomografii komputerowej w oparciu o teleradiologię dla pacjentów SPZZOZ w Płońsku.
 - Zamawiający wymaga, aby Wykonawca opisów badań tomografii komputerowej przyjmował zlecenia w każdy dzień tygodnia, w tym w dni wolne od pracy oraz święta przez 24 godziny na dobę poprzez wykorzystanie łączny internetowych drogą teleradiologii.
 - W stanach zagrożenia życia lekarz dyżurny będzie miał możliwość bezpośredniego kontaktu telefonicznego z lekarzem opisującym
 - Wykonawca zapewni odpowiednią obsadę lekarską do wykonywania usług objętych umową, w tym: min. 2 lekarzy ze stopniem naukowym dr hab. lub prof. do celów ewentualnych konsultacji trudnych przypadków.
 - Wykonawca realizował będzie zleczone opisy badań wg kolejności ich przyjmowania. Opisy badań będą wykonywane i wysyłane w terminie:
 - opis zwykły planowy w ciągu 48 godzin od momentu przekazania danych na serwer Wykonawcy, jednak nie później niż do godz. 15:00 dnia następnego.
 - opis w trybie nagłym w ciągu 6 godzin od momentu przekazania danych na serwer Wykonawcy,
 - opis w trybie CITO w ciągu 2 godziny od momentu przekazania danych na serwer Wykonawcy,

- Zamawiający wymaga, aby opisu badań dokonywali wyłącznie lekarze z II stopniem specjalizacji w dziedzinie radiologii z minimum 2 letnim doświadczeniem w opisywaniu badań TK.
- Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości usług w okresie trwania umowy.
- Wykonawca będzie współpracował z personelem medycznym Zamawiającego.

Warunki techniczne:

- Wykonawca zobowiązuje się w terminie 7 dni od podpisania Umowy do nieodpłatnego dostarczenia niezbędnego sprzętu wraz z oprogramowaniem w celu zestawienia połączenia oraz zapewnienia skutecznego i bezpiecznego przesyłania/odbierania obrazów opisów.
- Wykonawca zapewni konfigurację połączenia w zakresie szyfrowanego kanału VPN oraz dostarczonego przez siebie sprzętu.
- Wykonawca zainstaluje oraz będzie utrzymywał w okresie obowiązywania umowy bezpieczne łącze teleradiologii zgodnie z przepisami prawa, stosowanymi normami i wymogami w zakresie bezpieczeństwa przesyłu informacji oraz wymaganiami technicznymi
- Zamawiający zapewnia dostęp do sieci internet.
- Prędkość łącza internetowego (download/upload) przeznaczona do realizacji usługi to 20/20 Mbit/s.
- Zamawiający posiada:
 - tomograf komputerowy - Model/typ – Optima CT 540; Producent – GE Hangwei Medical Systems Co. Ltd; Ilość rzędów detektora w osi Z [n] – 24 rzędy.
 - skaner do skanowania skierowań oraz drukarkę do wydruku opisu badań;
 - urządzenie sieciowe typu router, switch;

Dodatkowe wymagania:

- Zamawiający wymaga, aby Wykonawca zapewnił stałe nieodpłatne wsparcie informatyczne (helpdesk 24h/dobę) gwarantującą szybkie rozwiązywanie ewentualnych problemów związanych z przesyłem danych od i do Zamawiającego.
- Koszt instalacji, uruchomienia, dostarczenia i opieki sprzętowej w pełni pokrywa Wykonawca.
- Dostarczony przez Wykonawcę sprzęt powinien posiadać min 24 miesięczną gwarancję.
- Wykonawca odpowiedzialny jest za zgodność udzielanych świadczeń z ustaleniami jakościowymi i ilościowymi określonymi dla przedmiotu zamówienia.
- Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy.
- Płatności:
 - Podstawę rozliczeń i płatności za wykonane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne stanowić będzie przedłożony przez Wykonawcę w terminie do 7-go dnia następnego miesiąca rachunek/faktura wraz z załączoną do niej specyfikacją rodzajowo-ilościową i cenową usług zgodną z Załącznikiem nr 1 do umowy.
 - Należność za świadczenia Zamawiający będzie przekazywał Wykonawcy w formie polecenia przelewu na jego konto podane na rachunku, w **terminie 30 dni** od daty otrzymania prawidłowo wystawionego/nej rachunku/faktury zgodnie z obowiązującymi przepisami wraz z załączoną specyfikacją rodzajowo-ilościową i cenową usług zgodną z Załącznikiem nr 1 do umowy.
 - Wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń stanowić będzie iloczyn liczby badań w danym miesiącu i stawki jednego badania określonej w Załączniku nr 1 – oferta.
- Wykonawca pokrywa koszt doręczenia do Zamawiającego oryginałów wyników badań.

Wykonawca ponosi odpowiedzialność za właściwe określenie stawki podatku od towarów i usług VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Warunki udziału w konkursie

W konkursie mogą wziąć udział jedynie:

- Podmioty wykonujące działalność leczniczą w myśl ustawy *art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej*. Na potwierdzenie spełniania tego warunku Zamawiający wymaga odpisu z właściwego rejestru.
- W konkursie mogą wziąć udział jedynie Wykonawcy, którzy dysponują personelem i sprzętem niezbędnym do wykonywania opisów tomografii komputerowej poprzez wykonywanie łącz internetowych drogą teleradiologii– w zakresie koniecznym do wykonywania opisów objętych konkursem.

Wykonawca będący osobą prawną lub fizyczną musi być wpisany do odpowiedniego rejestru.

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA:

Planowany termin realizacji zamówienia od: listopad 2018 r. – listopad 2020 r.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.
3. Wykonawca **składa tylko jedną ofertę**. Oferta ma być sporządzona w języku polskim i pod rygorem nieważności w **formie pisemnej**. Oferta powinna być czytelna, napisana w sposób nieścieralny oraz podpisana przez osobę lub osoby uprawnione do jej podpisania.
4. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z poświadczonym przez Wykonawcę tłumaczeniem na język polski.
5. W przypadku składania dokumentów w formie kopii, muszą one być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub przez upoważnionego/ych pełnomocnika/ów :
 - a. Poświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np.: wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem),
 - b. w przypadku podpisywania oferty lub poświadczania za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę/y nie wymienioną/e w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy do oferty dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
 - c. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa, wymagana jest forma, rodzaj i zakres pełnomocnictwa właściwy do poszczególnych czynności. W przypadku pełnomocnictw dokument musi być przedłożony wyłącznie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza.
6. Zamawiający zaleca, aby każda zapisana strona oferty (wraz z załącznikami do oferty) była ponumerowana kolejnymi numerami.
7. Zamawiający zaleca, aby oferta wraz z załącznikami była zestawiona w sposób uniemożliwiający jej samoistną dekompletację.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty (w tym załącznikach do oferty) muszą być parafowane (lub podpisane) własnoręcznie przez osob(ę)y podpisując(ą)e ofertę. Parafka (podpis) winna być naniesiona w sposób umożliwiający identyfikację podpisu np. wraz z imienną pieczętką osoby sporządzającej parafkę.
9. Wykonawcy zobowiązani są do obliczenia ceny zgodnie z formularzem cenowym.

NA OFERTE SKŁADAJĄ SIĘ NASTĘPUJĄCE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA:

1. Wypełniony **formularz ofertowy** przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w załączniku nr 1 (*ceny w formularzu powinny być podane w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku*).
2. **Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:**
 - a) dokumenty potwierdzające uprawnienia i kwalifikacje osób którymi Wykonawca będzie się posługiwał przy udzieleniu świadczeń zdrowotnych w danym zakresie,
 - b) aktualny odpis z właściwego rejestru potwierdzający fakt, że Wykonawca jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą,
 - c) odpis z właściwego rejestru sądowego albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert,
 - d) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej,
 - e) opinie, referencje.
3. Szczegółowa oferta cenowa (sporządzona odpowiednio wg załącznika nr 1 do SWKO),
4. Ofertę należy umieścić w jednej zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie (opakowaniu) oznaczonej napisem

Nazwa i dokładny adres Wykonawcy

Oferta

konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie *diagnostyki obrazowej drogą teleradiologii*

- nie otwierać przed dniem 14.11.2018 r. roku, do godz. 12¹⁵

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przypadkowe otwarcie oferty przetargowej w sytuacji niezgodnego z powyższym sposobem opisanie oferty, jak również w przypadku nienależytego jej zabezpieczenia.

5. Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej. O wprowadzeniu zmian lub zamiarze wycofania oferty należy pisemnie powiadomić Zamawiającego, przed upływem terminu składania ofert, z adnotacją na kopercie „ZMIANA OFERTY”/„WYCOFANIE OFERTY”, do pisma o wycofaniu oferty musi być załączony dokument, z którego wynika prawo osoby podpisującej informację do reprezentowania Wykonawcy.

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:

1. Termin składania ofert upływa **14.11.2018 r. godz. 12.00**. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
2. **Ofertę należy złożyć** w formie pisemnej w zamkniętej (zaklejonej) kopercie w sekretariacie (budynek administracyjny, parter) Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, **do dnia 14 listopada 2018 r. do godziny 12⁰⁰**.

3. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu **14.11.2018 r. o godz. 12¹⁵** w siedzibie Zamawiającego

OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT:

1. Zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli:
 - a. złożone przez Wykonawcę dokumenty potwierdzają spełnianie przez niego wymaganych przez Zamawiającego warunków formalnych,
 - b. złożone oświadczenia i wymagane dokumenty są aktualne i podpisane przez osoby uprawnione,
 - c. oferta została złożona w określonym przez Zamawiającego terminie i spełnia co do treści wymagania określone w niniejszych szczegółowych warunkach,
2. Kryterium oceny ofert jest cena – znaczenie **100%**.
3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryterium, według przedstawionego wzoru

Cena oferty najtańszej

----- x 100 = liczba punktów

Cena oferty badanej

4. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną liczbę punktów – 100.
5. Jeżeli w konkursie zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa Wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w określonym terminie przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy, składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
6. Odrzuceniu podlegają oferty (lub część oferty):
 - a. złożone po terminie
 - b. zawierające nieprawdziwe informacje
 - c. w których Wykonawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń (przedmiotu zamówienia)
 - d. zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia
 - e. nieważne na podstawie odrębnych przepisów
 - f. Wykonawca złożył ofertę alternatywną
 - g. złożone przez Wykonawcę nie spełniającego warunków udziału w konkursie
 - h. złożone przez Wykonawcę, z którym Zamawiający rozwiązał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy
7. Informacje o rozstrzygnięciu konkursu zostanie przekazana Wykonawcom oraz zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

Unieważnienie postępowania

1. Zamawiający unieważnia konkurs, gdy:
 - a. nie wpłynęła żadna oferta;
 - b. odrzucono wszystkie oferty;

- c. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia (chyba, że Zamawiający może zwiększyć kwotę na sfinansowanie zamówienia do wysokości najkorzystniejszej oferty)
- d. nastąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
- e. Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia konkursu bez podania przyczyny.
- f. Zamawiający zastrzega sobie możliwość odrzucenia oferty Wykonawcy, który świadczył usługi w przedmiotowym zakresie nienależycie lub Wykonawcy, który wypowiedział umowę na świadczenie usług objętych przedmiotem konkursu.

Sposób porozumienia się Zamawiającego z Wykonawcami:

Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje itp. (dalej, zbiorczo „Korespondencja”) Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie. Dopuszcza się przekazywanie informacji drogą elektroniczną, z zastrzeżeniem, że złożenie oferty, jej zmiana lub wycofanie wymaga bezwzględnie formy pisemnej.

Osoby uprawnione do porozumienia się z Wykonawcami:

- W zakresie technicznym Jolanta Stepek tel. 23 661 77 81
- w procedury formalno-prawnej Sławomir Potwardowski, Sylwia Makowska tel. (0 23) 661 34 00 wew. 319; w godz. pracy Zamawiającego od 7:30 do 15:00 (email: przetargi@szpitalplonsk.pl)

Zawarcie umowy na wykonanie zamówienia:

1. Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę najkorzystniejsza zostanie podpisana umowa (projekt umowy załącznik nr 2 - ostateczna treść umowy może ulec zmianie w zakresie nie zmieniającym istotnych postanowień wzoru umowy i SWKO).

Załączniki:

Załącznik 1. Formularz oferty.

Załącznik 2. Wzór umowy.

Załącznik 3. Wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Zamawiający: