



SZPITAL  
POWIATOWY  
W CHRZANOWIE

2022-12-14

**Regulamin  
i szczegółowe warunki konkursu ofert  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie**

**Pakiet 1:**

- opisywanie badań TK, Rtg, Mammografii przez 7 dni w tygodniu, drogą teleradiologii i stacjonarnie

**Pakiet 2:**

- wykonywanie i opisywanie badań USG i USG Doppler, przez 7 dni w tygodniu, stacjonarnie

SZPITAL POWIATOWY W CHRZANOWIE, 32-500 CHRZANÓW, UL. TOPOŁOWA 16  
TEL. (032) 624-70-00, FAX (032) 623-94-28, REGON 000310108

## Rozdział I Postanowienia ogólne

1. Postępowanie wszczyna się i prowadzi na zasadach i warunkach określonych w Ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. oraz Ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r.
2. Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala Powiatowego w Chrzanowie oraz na tablicy ogłoszeń.
3. Niniejszy Regulamin i warunki konkursu stanowią będą integralną część umowy zawartej z Przyjmującym zamówienie.

## Rozdział II Opis przedmiotu postępowania

1. Przedmiotem zamówienia konkursowego jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

### **Pakiet 1:**

- opisywanie badań TK, Rtg, Mammografii przez 7 dni w tygodniu, drogą teleradiologii i stacjonarnie

### **Pakiet 2:**

- wykonywanie i opisywanie badań USG i USG Doppler, przez 7 dni w tygodniu, stacjonarnie.
2. Przedmiot zamówienia wykonywany będzie przez Przyjmującego zamówienie w ramach prowadzonej działalności gospodarczej lub udzielania świadczeń w innej formie, z zastrzeżeniem postanowień przepisów art. 132 ust. 3 i art. 133 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
  3. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie w/w świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie oraz pacjentów skierowanych do Szpitala przez podmioty lecznicze z zewnątrz w oparciu o podpisane stosowne umowy ze szpitalem oraz badania płatne przez pacjenta tylko w przypadku, gdy świadczenie zostało zlecone przez Udzielającego Zamówienie.
  4. Szacunkowa liczba świadczeń może się zwiększyć bądź zmniejszyć w zależności od zapotrzebowania. Niezrealizowanie szacunkowej liczby świadczeń nie spowoduje żadnych roszczeń odszkodowawczych ze strony Przyjmującego zamówienie.

Lp.	Rodzaj zamówienia (badanie)	Przedmiot zamówienia	Wymagania i kwalifikacje	Szacunkowa liczba świadczeń na rok
1	Mammograficzne	opis	specjalista radiolog	1194
2	TK	opis	specjalista radiolog	5134
3	Rtg	opis	specjalista radiolog	55
4	USG	badanie +opis	specjalista radiolog	2258
5	USG Doppler	badanie+opis	specjalista radiolog	969

5. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych wykonywania badań i opisów w zależności od Pakietu.
6. Przez pojedyncze badanie uznaje się badanie dotyczące jednej okolicy anatomicznej zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, które stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na odcinki anatomiczne oraz kończyna dolna z podziałem na odcinki anatomiczne.
7. Wynagrodzeniem objęte zostaną opisy badań wykonane zgodnie z zakresem określonym na skierowaniu. Nie podlegają wynagrodzeniu opisy badań okolic anatomicznych sąsiadujących z okolicą, która została wskazana do badania na skierowaniu.
8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada pomieszczenia, aparaturę i personel o kwalifikacjach niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy.
9. Świadczenie usług odbywać się będzie przy pomocy personelu medycznego i pomocniczego oraz zastosowaniu sprzętu, aparatury, Szpitala Powiatowego w Chrzanowie. Szpital Powiatowy w Chrzanowie upoważnia świadczącego usługi do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych z obiektów i infrastruktury należącej do Szpitala, w zależności od Pakietu.

## Rozdział III Termin wykonania zamówienia

1. Wymagany termin wykonania przedmiotu zamówienia od dnia **01.01.2023** do dnia **31.12.2024**.
2. Umowa zostanie podpisana na w/w okres.

## Rozdział IV Oferta cenowa i kryteria oceny

1. Oferta winna zawierać cenę za wykonanie świadczenia w zakresie:

### **Pakiet 1:**

- opisywanie badań TK, Rtg, Mammografii przez 7 dni w tygodniu, drogą teleradiologii i stacjonarnie

## Pakiet 2:

- wykonywanie i opisywanie badań USG i USG Doppler, przez 7 dni w tygodniu, stacjonarnie zgodnie z załącznikiem „Formularz ofertowy”.
2. Wszelkie rozliczenia finansowe między Udzielającym Zamówienie a Przyjmującym Zamówienie będą prowadzone wyłącznie w złotych polskich w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.
  3. Kryteria oceny: **Cena – 100%**, przy czym Udzielający Zamówienia ustala maksymalną dopuszczalną wartość za:

Lp.	Rodzaj badania	Maksymalna dopuszczalna cena (brutto) PLN jednego badania z opisem	Przedmiot zamówienia
1	Mammograficzne	28,00	Opis badania
2	TK	80,00	Opis badania
3	Rtg	19,00	Opis badania
4	USG	70,00	Badanie + opis
5	USG Doppler	80,00	Badanie + opis

4. Jeżeli Udzielający Zamówienia uzna, że jest to konieczne do wykonania przedmiotu umowy - przyzna zamówienie więcej niż jednemu z oferentów, których oferta odpowiada warunkom i wymaganiom określonym w regulaminie i warunkach konkursu oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą. Dopuszcza się złożenie oferty na wybrany pakiet.

## Rozdział V

### Wymagania w stosunku do Oferenta

W celu potwierdzenia, że Oferent posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności, Udzielający Zamówienia wymaga przedstawienia następujących dokumentów (stosownie do rodzaju prowadzonej działalności):

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru przedsiębiorców (KRS, CEIDG) lub wypis z rejestru podmiotów leczniczych.
2. Zaświadczenie o numerze identyfikacji podatkowej.
3. Wykaz personelu, który realizował będzie świadczenia stanowiące przedmiot zamówienia oraz kserokopie dokumentów potwierdzające kwalifikacje zawodowe (dyplomy ukończenia studiów medycznych, prawo wykonywania zawodu, dyplomy specjalizacji).
4. Aktualna polisa OC oraz zobowiązanie do jej posiadania przez cały czas obowiązywania umowy.
5. Wypełniony formularz ofertowy, stanowiący załącznik 1 do Regulaminu.
6. Wypełnione oświadczenie oferenta, stanowiące załącznik 2 do Regulaminu.

### Uwaga:

- Oferty lekarzy zatrudnionych jednocześnie w ramach umowy o pracę w Szpitalu Powiatowym w Chrzanowie będą odrzucone bez rozpatrzenia, gdyż zawieranie z nimi umów stanowiłoby naruszenie przepisów prawa pracy.
- Można złożyć tylko jedną ofertę w danym rodzaju. Złożenie ofert alternatywnych spowoduje odrzucenie bez rozpatrzenia każdej z nich.

## Rozdział VI

### Opis sposobu przygotowania oferty

1. Do konkursu Oferent przedstawia swoją ofertę zgodnie z wymogami regulaminu i warunków konkursu.
2. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik 1 do niniejszego regulaminu i warunków konkursu.
4. Ofertę należy złożyć wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami.
5. Strony oferty muszą być podpisane i opieczetowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
6. W przypadku, gdy dokumenty będą podpisane przez inną osobę, do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
7. Kopie dokumentów dołączonych do oferty, w tym kopia pełnomocnictwa muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osobę upoważnioną do reprezentacji bądź osobę przez niego upoważnioną.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę upoważnioną - podpisującą ofertę.
9. W celu prawidłowego przygotowania ofert, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
10. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, wzywa się Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

11. Ofertę opatrzoną danymi Przyjmującego zamówienie tj. (nazwa i adres Oferenta) należy złożyć w nieprzejrzystych, zamkniętych kopertach lub opakowaniach oznaczonych w następujący sposób:

**Konkurs ofert  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych:**

**Pakiet 1:**

- opisywanie badań TK, Rtg, Mammografii przez 7 dni w tygodniu, drogą teleradiologii i stacjonarnie

**Pakiet 2:**

wykonywanie i opisywanie badań USG i USG Doppler, przez 7 dni w tygodniu, stacjonarnie

\* *niepotrzebne skreślić*

**Rozdział VII**

**Terminy składania ofert**

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienie do dnia **21.12.2022r. g. 9.00** na Dzienniku Podawczym Szpitala Powiatowego w Chrzanowie ul. Topolowa 16, Pawilon „D” pok. 236.
2. O terminie złożenia oferty decyduje data i godzina złożenia jej Udzielającemu Zamówienia. Każda oferta zostanie opatrzona kolejnym numerem porządkowym oraz datą i godziną jej złożenia u Udzielającego zamówienie.
3. W celu przeprowadzenia konkursu Udzielający Zamówienia powołał Komisję Konkursową, która rozwiąże się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.
4. Otwarcia ofert dokona Komisja Konkursowa w dniu **21.12.2022r g. 10.00** w pokoju 223 w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
5. Rozstrzygnięcie Konkursu nastąpi w dniu **21.12.2022r** Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienie oraz na tablicy ogłoszeń.

**Rozdział VIII**

**Informacje dla oferentów**

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wybrania więcej niż jednej oferty w celu wykonania całości zadania.
2. Udzielający Zamówienia nie przewiduje zwołania zebrania oferentów przed dniem otwarcia ofert.
3. Udzielający Zamówienia może żądać wyjaśnień i uzupełnień do złożonej oferty.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w całości bądź części bez podania przyczyny oraz zmiany terminu składania ofert.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w całości bądź części bez podania przyczyny oraz zmiany terminu składania ofert.
6. Przyjmujący zamówienie jest związany ofertą 30 dni od terminu składania ofert

**Rozdział IX**

**Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących warunków zamówienia**

Wszelkie wyjaśnienia można uzyskać od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 – 14.30 w siedzibie Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, ul. Topolowa 16, II piętro w Dziale Kontraktów Medycznych i Statystyki pok. 223, tel. 32 624-75-13 oraz u Kierownika Działu Kontraktów Medycznych i Statystyki pok. 216, tel. 32 624 70 04.

**Rozdział X**

**Tryb wprowadzania ewentualnych zmian w ofercie**

1. Oferent może dokonać zmian w ofercie lub wprowadzić uzupełnienia do niej w terminie do dnia wyznaczonego na składanie ofert.
2. W przypadku dokonania zmiany lub uzupełnienia należy złożyć ofertę z odpowiednim dopiskiem – „Zmiana” lub „Uzupełnienie”.
3. W przypadku wycofania się Oferenta z konkursu należy złożyć kopertę z nazwą Oferenta i opisem – „Wycofanie”.

**Rozdział XI**

**Protesty – prawa i obowiązki oferentów**

1. Oferenci, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia zasad przeprowadzenia niniejszego postępowania konkursowego przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania,
  - b) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie,
  - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych (bez względu na przyczynę unieważnienia).
3. W toku postępowania konkursowego do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- 3a. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

- 3b. Komisja konkursowa przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty Oferentów w ciągu 7 dni od daty ich otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- 3c. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 3d. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
4. Oferent, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, może wnieść odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
- 4a. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 4b. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania.
- 4c. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielania świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

## Rozdział XII

### Przetwarzanie danych osobowych

W celu wypełnienia obowiązku informacyjnego, o którym mowa w art. 13 ust 1 i 2 oraz 14 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 (dalej: RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych przetwarzanych w związku konkursem ofert będzie Szpital Powiatowy w Chrzanowie ul. Topolowa 16, 32-500 Chrzanów.
2. Wyznaczyliśmy Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się w sprawach dotyczących ochrony danych osobowych listownie na wskazany powyżej adres siedziby Administratora - z dopiskiem Inspektor Ochrony Danych oraz poprzez e-mail pisząc na iod@szpital-chrzanow.pl.
3. Państwa dane będą przetwarzane w celu związanym z ogłoszonym postępowaniem konkursowym. Podstawą prawną ich przetwarzania jest są szczególności przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych;
4. Udział w postępowaniu konkursowym i przekazanie danych osobowych jest dobrowolne i wynika z Państwa woli przystąpienia do konkursu ofert.
5. Podanie danych osobowych w związku udziałem w postępowaniu konkursowym nie jest obowiązkowe, ale może być warunkiem niezbędnym do wzięcia w nim udziału. Wynika to z przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
6. Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem konkursowym przetwarzane będą przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania.
7. Państwa dane pozyskane w związku z postępowaniem konkursowym mogą zostać przekazane wszystkim zainteresowanym podmiotom i osobom, gdyż co do zasady postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego jest jawne.
8. Ograniczenie dostępu do Państwa danych o których mowa wyżej może wystąpić jedynie w szczególnych przypadkach jeśli jest to uzasadnione ochroną prywatności zgodnie z art. 8 ust 4 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
9. W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem konkursowym przysługują Państwu następujące uprawnienia:
  - prawo dostępu do swoich danych;
  - prawo do sprostowania swoich danych;
  - prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa;
  - prawo do ograniczenia przetwarzania danych, przy czym przepisy odrębne mogą wykluczyć możliwość skorzystania z tego prawa;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku uznania, że dane Państwa dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z przepisami prawa.
10. Państwa dane nie będą przekazywane do państw trzecich poza EOG.
11. W przypadku wykonywania świadczeń zdrowotnych drogą teleradiologii mają zastosowanie przepisy wewnętrzne Szpitala Powiatowego w Chrzanowie, w tym Instrukcja Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji (wykonywanie pracy zdalnej), stanowiące załącznik nr 1 do umowy.

Udzielający Zamówienia

Szpital Powiatowy w Chrzanowie  
 DYREKTOR  
 Szpitala Powiatowego w Chrzanowie  
 mgr Artur Baranowski



.....  
 Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)  
 .....

.....  
 Adres podmiotu  
 .....

.....  
 Rodzaj rejestru, NIP

### Oferta

Niniejszym składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego w Chrzanowie w zakresie:

#### Pakiet 1:

- opisywanie badań TK, Rtg, Mammografii przez 7 dni w tygodniu, drogą teleradiologii i stacjonarnie

#### Pakiet 2:

wykonywanie i opisywanie badań USG i USG Doppler, przez 7 dni w tygodniu, stacjonarnie

\* *niepotrzebne skreślić*

\*w przypadku złożenia oferty na jeden z pakietów lub części pakietu - *niepotrzebne skreślić*

Lp.	Rodzaj badania	Maksymalna dopuszczalna cena (brutto) PLN za jedno świadczenie	Oferowana przez Przyjmującego zamówienie cena jednego świadczenia (brutto)
1	Mammograficzne-opis	28,00	
2	TK-opis	80,00	
3	Rtg-opis	19,00	
4	USG-badanie+opis	70,00	
5	USG Doppler-badanie +opis	80,00	

Pieczętka i podpis

**DYREKTOR**  
 Szpitala Powiatowego w Chrzanowie

*mgr Artur Baranowski*





## OŚWIADCZENIE OFERENTA

.....  
Nazwa podmiotu (zgodnie z wpisem do właściwego rejestru)

.....  
Adres podmiotu

.....  
Rodzaj rejestru, NIP

### Oświadczam, że:

1. Oświadczam, że personel wskazany do realizacji zamówienia posiada odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.
2. Samodzielnie dokonuję wszelkich rozliczeń z Urzędem Skarbowym.
3. Zapoznałem się z regulaminem i szczegółowymi warunkami konkursu ofert i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
4. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Zapoznałem się z warunkami i zapisami przedstawionymi w projekcie umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
6. Dopuszczam zmianę treści umowy przed jej podpisaniem w razie konieczności wprowadzenia takich zmian w wyniku okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ogłaszania postępowania konkursowego.
7. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia

### Do formularza ofertowego dołączam następujące dokumenty:

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

.....  
miejsce i data

DYREKTOR  
Szpitala Powiatowego w Cierzanowie

mgr Artur Baranowski

.....  
podpis

Wolny

