



SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

**na realizację świadczeń w zakresie badań diagnostycznych
Rezonansu Magnetycznego(MR) dla Pacjentów Szpitala
Uniwersyteckiego w Krakowie**

Kraków 2018

PRZEPISY OGÓLNE

Szczegółowe warunki konkursu ofert

1. Szczegółowe warunki konkursu ofert (SWKO) określają zasady przeprowadzenia konkursu, jego przedmiot, podmioty uprawnione do składania ofert, wymagania stawiane Oferentom, sposób przygotowania i złożenia ofert, tryb oraz kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty, środki odwoławcze oraz inne niezbędne informacje dotyczące konkursu.

Podstawa prawna

2. Postępowanie konkursowe prowadzone jest w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Definicje

3. Ilekroć w SWKO lub w załącznikach do nich jest mowa o:
 - a) Oferencie - rozumie się przez to podmiot, który złożył ofertę w ramach niniejszego postępowania konkursowego.
 - b) Udzielającym Zamówienie - rozumie się przez to Szpital Uniwersytecki w Krakowie.
 - c) Przyjmującym Zamówienie - rozumie się przez to Oferenta, którego oferta została wybrana w toku niniejszego postępowania konkursowego.
 - d) Przedmiocie konkursu - rozumie się przez to przedmiot postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, opisany w pkt. 4-5 SWKO.
 - e) Protokole badania MR – rozumie się przez to zastosowany w badaniu rezonansu magnetycznego rodzaj sekwencji i przekrojów obrazów.
 - f) Umowie - rozumie się przez to wzór umowy przygotowany przez Udzielającego Zamówienie, stanowiący Załącznik Nr 4 do SWKO.
 - g) Dniach roboczych - należy przez to rozumieć dni od poniedziałku do piątku, z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy w rozumieniu ustawy z dnia 18 stycznia 1951 r. o dniach wolnych od pracy oraz dni wolnych od pracy u Udzielającego Zamówienie.

ZAKRES KONKURSU

Przedmiot konkursu

4. Przedmiotem konkursu jest wykonywanie badań diagnostycznych Rezonansu Magnetycznego (MR) na rzecz Pacjentów Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie

Zakres świadczeń

5. W ramach zawartej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do udzielania świadczeń w zakresie wykonywania badań diagnostycznych Rezonansu Magnetycznego (MR) na rzecz Pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu Uniwersyteckim w Krakowie. Przedmiotowe badania wykonywane będą bez opisu.

Do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należeć będzie w szczególności:

- a) udzielanie świadczeń medycznych w zakresie wykonywania badań Rezonansu Magnetycznego;
- b) wykonywanie zleconych badań zgodnie z przedstawionym harmonogramem: od poniedziałku do piątku – szacowana liczba pacjentów – do 12 dziennie;
- c) dostarczenie tego samego dnia wyników badań on-line, bądź zarchiwizowanych na płytach DVD/CD w dniu następnym

Harmonogram udzielania świadczeń

6. Świadczenia udzielane będą w dni robocze, w liczbie około 10 badań planowych dziennie, zgłaszanych najpóźniej w dniu poprzedzającym badanie, oraz 2 badania „na ratunek życia” zgłaszane tego samego dnia, w którym będzie wykonywane badanie.

Oferenci

7. Oferta może być złożona tylko przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, który posiada personel, doświadczenie i wiedzę oraz odpowiednie warunki finansowe, pozwalające mu na wykonywanie dla Udzielającego Zamówienie usługi w zakresie opisanym w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz zgodnie z warunkami podpisanej umowy.

WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

8. Udzielający Zamówienie określa następujące warunki dotyczące liczebności i kwalifikacji personelu medycznego oraz sprzętu, wykazanego w ofercie:
 - a) Personel Przyjmującego Zamówienie winien posiadać wszelkie odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia wynikające z przepisów odrębnych oraz wymogów stawianych przez prezesa NFZ w szczególności:
 - 1) Lekarze specjaliści w dziedzinie radiologii , lub radiodiagnostyki, lub rentgenodiagnostyki, lub radiologii i diagnostyki obrazowej;
 - 2) Technicy RTG przeszkoleni oraz kwalifikowani do obsługi aparatu MR;
 - 3) Pielęgniarki

Pozostałe wymagania

9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się także do udostępniania Udzielającemu Zamówienie w nieprzekraczalnym terminie 30 dni od dnia podpisania umowy swoich danych w Portalu Potencjał OW NFZ z zakładce „Umowy Podwykonawstwa”.

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przestrzegać zapisów obowiązujących ustaw, zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia w części dotyczącej realizacji świadczeń będących przedmiotem konkursu.

OFERTA

Wymagane elementy oferty

10. Ofertę należy sporządzić starannie, ze szczególną dbałością o jej kompletność. Powinna ona zawierać:

1. Załączniki do SWKO

- a. Formularz oferty (Załącznik nr 1),
- b. Formularz cenowy (Załącznik nr 2).
- c. Formularz oświadczeń (Załącznik 3)
- d. Podpisany wzór umowy (Załącznik 4)
- e. Formularz oceny kryteriów (Załącznik 5)
- f. Wykaz badań wraz z określoną wartością punktową (Załącznik 6)

2. Dokumenty

- a. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające, że profil Oferenta odpowiada profilowi usług objętych niniejszym konkursem.
- b. Umowa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej oraz oświadczenie o jej kontynuowaniu w okresie trwania umowy.
- c. Wzór skierowania na badanie

Dla powyższych dokumentów Udzielający Zamówienie dopuszcza złożenie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem (możliwość potwierdzenia przez osobę upoważnioną przez Oferenta).

W przypadku gdy Oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja konkursowa może wezwać oferenta do uzupełnienia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Za dotrzymanie terminu uznaje się złożenie uzupełnienia w Kancelarii Szpitala w terminie wyznaczonym w wezwaniu.

Złożenie oferty

11. Oferty składa się, pod rygorem nieważności, w zamkniętej kopercie w formie pisemnej z adnotacją „KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH REZONANSU MAGNETYCZNEGO DLA PACJENTÓW SZPITALA UNIWERSYTECKIEGO W KRAKOWIE” w Kancelarii Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie przy ul. Kopernika 36, **do dnia 26.06.2018r. do godz. 9:00**

Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie, zostaną odrzucone i zwrócone bez otwierania.

Kryteria oceny ofert

Rozstrzygającym kryterium oceny ofert będzie suma punktów uzyskanych na podstawie poniższych kryteriów:

| Lp. | Kryterium | Opis | Znaczenie procentowe kryterium | Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać ofertę za dane kryterium |
|-----|-------------------|---|--------------------------------|---|
| 1 | Jakość (J) | Oferent otrzyma 5 pkt jeśli przedstawi w ofercie certyfikat/certyfikaty jakości wydany przez jednostkę uprawnioną dla świadczeń objętych przedmiotem postępowania | 5% | 5 |
| 2 | Kompleksowość (K) | Możliwość wykonywania badania u pacjenta urazowego | 5% | 5 |
| 3 | Dostępność (D) | Oferent otrzyma 5 pkt, jeżeli zadeklaruje dostępność 24h na dobę | 5% | 5 |
| 4 | Ciągłość (G) | Oferent otrzyma 5 pkt jeśli potwierdzi współpracę z podmiotem działalności leczniczej przez okres min 2 lata w przedmiocie badania na które złożył ofertę | 5% | 5 |
| 5 | Cena (C) | | 80% | 80 |

Za najkorzystniejszą uznana zostanie ta z ocenianych ofert, która uzyska najwięcej punktów (W_{max}) wg poniższego wzoru. Udzielający Zamówienie będzie obliczał wartość punktową oferty zaokrągloną do dwóch miejsc po przecinku.

$$W_{max} = J + K + D + G + C$$

Kryterium - cena będzie wyliczona wg wzoru:

$$C = \frac{R1 \times C_{min}}{C_b}$$

C_{min} - najniższa proponowana stawka brutto za punkt rozliczeniowy spośród ważnych ofert

C_b - proponowana przez Oferenta stawka brutto za punkt rozliczeniowy.

R1- znaczenie procentowe kryterium cena (80%)

ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU

Otwarcie ofert

13. Publiczne stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu, liczby złożonych ofert oraz dokonanie ich otwarcia nastąpi **26.06.2018r, o godz. 10:00** w gabinecie Dyrektora Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie przy ul. Kopernika, 36 pok. 106.

Oferenci mogą być obecni podczas otwarcia ofert, jak również uczestniczyć w części jawnej posiedzenia Komisji konkursowej i składać oświadczenia oraz wyjaśnienia.

Unieważnienie postępowania

14. Dyrektor Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie unieważnia konkurs, jeżeli:
- a) Nie wpłynęła żadna oferta,
 - b) Wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, chyba że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert,
 - c) Odrzucono wszystkie oferty,
 - d) Kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Szpital Uniwersytecki przeznaczył na finansowanie świadczeń będących przedmiotem konkursu,
 - e) Nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Szpitala Uniwersyteckiego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

Odrzucenie oferty

15. Komisja konkursowa odrzuca ofertę w całości lub w części:
- a) Złożoną po wyznaczonym w SWKO terminie,
 - b) Zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - c) Nie zawierającą określenia przedmiotu oferty lub proponowanej ceny świadczeń będących przedmiotem konkursu,
 - d) Zawierającą rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - e) Nieważną na podstawie odrębnych przepisów,
 - f) Jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
 - g) Jeżeli oferta lub oferent nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa,
 - h) Złożoną przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Szpital Uniwersytecki umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy,
 - i) W sytuacji opisanej w pkt.10 SWKO – tj. po bezskutecznym upływie terminu uzupełnienia oferty.

Analiza ofert

16. Komisja konkursowa badać będzie w szczególności:
- a) Kompletność złożonej dokumentacji ofertowej zgodnie z pkt.10 SWKO,
 - b) Kwalifikacje Oferenta zgodne z warunkami pkt.8 SWKO

Rozstrzygnięcie konkursu ofert

17. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi **w dniu 26.06.2018r.** Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadomia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

Umowa

18. W wyniku postępowania konkursowego zawarta zostanie z wyłonionym Oferentem umowa o udzielanie świadczeń będących przedmiotem konkursu na okres

od 01.07.2018r. do 30.06.2020r.

Jeżeli oferent, którego oferta została przyjęta zrezygnuje z zawarcia umowy, zobowiązany jest do naprawienia spowodowanej tym szkody, zgodnie z treścią Oświadczenia stanowiącego Załącznik Nr 3 do SWKO.

Wzór umowy

19. W toku postępowania konkursowego, nie później jednak niż na 3 dni robocze przed terminem składania ofert, oferent może złożyć na adres mailowy dop@su.krakow.pl zapytania do wzoru umowy. Zapytania złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Protest

20. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest, na zasadach określonych w art. 153 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Odwołanie

21. Oferenci mogą również złożyć do Dyrektora Szpitala Uniwersyteckiego odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku, na zasadach określonych w art. 154 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych .

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Związanie ofertą

22. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu na składanie ofert.

Prawo do odwołania konkursu

23. Szpital Uniwersytecki zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

.....
pieczęć Oferenta

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Uniwersytecki w Krakowie
ul. Kopernika 36, 31-501 Kraków

FORMULARZ OFERTY

Niniejszym, zgłaszam swoje uczestnictwo w konkursie na realizację świadczeń w zakresie badań diagnostycznych Rezonansu Magnetycznego (MR)

| | |
|--|--|
| Dane oferenta | |
| Nazwa | |
| Adres | |
| Adres do korespondencji | |
| Kod pocztowy | |
| Telefon | |
| Fax | |
| E-mail | |
| NIP | |
| REGON | |
| Nazwa banku | |
| Nr konta bankowego | |
| Imię i nazwisko dyrektora lub kierownika placówki | |
| Imię i nazwisko oraz nr tel. osoby odpowiedzialnej za realizację umowy | |

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

FORMULARZ CENOWY

W ramach konkursu ofert, którego przedmiotem jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych Rezonansu Magnetycznego (MR) dla Pacjentów Szpitala Uniwersyteckiego w Krakowie

Proponowana przez oferenta stawka brutto za punkt
zgodnie z oszacowaną wartością punktową badań określoną w załączniku nr 6 do SWKO

.....zł

(słownie)

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

Oświadczenie

Niniejszym oświadczam, iż:

1. Zapoznałem się z treścią Szczegółowych warunków konkursu ofert, nie wnoszę żadnych zastrzeżeń oraz uzyskałem niezbędne informacje do przygotowania oferty.
2. Akceptuję bez zastrzeżeń wymagania stawiane oferentom jak i projekt umowy stanowiący załącznik do SWKO oraz zobowiązuję się, w przypadku wyboru niniejszej oferty, do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Szpital Uniwersytecki w Krakowie. W przypadku odstąpienia od zawarcia umowy zobowiązuję się do zapłaty odstępnego w wysokości 50 000 pln na wskazany rachunek Udzielającego Zamówienie.
3. Uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Zobowiązuję się przestrzegać zapisów obowiązujących ustaw, zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia w części dotyczącej realizacji przedmiotowych świadczeń.
5. Będę kontynuował umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy.
6. Personel wykonujący świadczenia posiada wszelkie kwalifikacje niezbędne do wykonywania przedmiotowych badań oraz spełnia wszystkie warunki określone Rozporządzeniem Ministra Zdrowia oraz Zarządzeniem Prezesa NFZ w przedmiotowym zakresie.

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

Załącznik nr 5

| Lp. | Kryterium | Opis | Znaczenie procentowe kryterium | Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać ofertę za dane kryterium |
|------------|--------------------------|---|---------------------------------------|--|
| 1 | Jakość (J) | Oferent otrzyma 5 pkt jeśli przedstawi w ofercie certyfikat/certyfikaty jakości wydany przez jednostkę uprawnioną dla świadczeń objętych przedmiotem postępowania | 5% | 5 |
| 2 | Kompleksowość (K) | Możliwość wykonywania badania u pacjenta urazowego | 5% | 5 |
| 3 | Dostępność (D) | Oferent otrzyma 5 pkt, jeżeli zadeklaruje dostępność 24h na dobę | 5% | 5 |
| 4 | Ciągłość (G) | Oferent otrzyma 5 pkt jeśli potwierdzi współpracę z podmiotem działalności leczniczej przez okres min 2 lata w przedmiocie badania na które złożył ofertę | 5% | 5 |
| 5 | Cena (C) | | 80% | 80 |

| | BADANIA REZONANSU MAGNETYCZNEGO | Wartość punktowa badania |
|-----------------|--|---|
| 5.03.00.0000075 | MR: badanie głowy bez środka kontrastowego | 36,00 |
| 5.03.00.0000076 | MR: badanie innej okolicy anatomicznej ¹⁾ bez środka kontrastowego | 46,00 |
| 5.03.00.0000077 | angiografia MR bez środka kontrastowego | 46,00 |
| 5.03.00.0000078 | MR badanie głowy bez i ze środkiem kontrastowym | 49,00 |
| 5.03.00.0000079 | MR: badanie innej okolicy anatomicznej ¹⁾ bez i ze środkiem kontrastowym | 59,00 |
| 5.03.00.0000100 | MR: badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez środka kontrastowego | 56,00 |
| 5.03.00.0000101 | MR: badanie dwóch odcinków kręgosłupa bez i ze środkiem kontrastowym | 69,00 |
| 5.03.00.0000102 | MR: badanie dwóch okolic anatomicznych ¹⁾ innych niż dwa odcinki kręgosłupa bez środka kontrastowego | 76,00 |
| 5.03.00.0000103 | MR: badanie dwóch okolic anatomicznych ¹⁾ innych niż | 89,00 |

| | | |
|------------------------|---|--------------|
| | dwa odcinki kręgosłupa bez i ze środkiem kontrastowym | |
| 5.03.00.0000104 | angiografia ze środkiem kontrastowym - MR | 64,00 |
| 5.03.00.0000105 | badanie bez środka kontrastowego i co najmniej dwie fazy ze środkiem kontrastowym - MR | 64,00 |

1) okolice anatomiczne stanowią: głowę, szyję, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na okolice anatomiczne, kończyna dolna z podziałem na okolice anatomiczne

.....