

Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza  
Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej  
ul. Niekańska 4/24, 03-924 Warszawa

## **SZCZEGÓŁOWE**

### **WARUNKI KONKURSU OFERT**

wykonywanie świadczeń zdrowotnych w  
zakresie badań diagnostycznych  
rezonansu magnetycznego wraz z  
najmem pomieszczeń na potrzeby  
udzielania w/w świadczeń zdrowotnych

**w okresie od 01.11.2022 r. do 31.10.2025 r.**

# SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

## I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA:

Szpital Dziecięcy im. prof. dr. med. Jana Bogdanowicza

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Niekańska 4/24, 03-924 Warszawa

## II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

**Przedmiotem konkursu jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych rezonansu magnetycznego wraz z najmem pomieszczeń na potrzeby udzielania w/w świadczeń zdrowotnych, określonych w Załączniku Nr 1 - oferta cenowa, zwanych dalej „świadczeniami zdrowotnymi”.**

Oferenci winni dysponować kadrą medyczną, wyposażeniem w aparaturę medyczną i sprzętem oraz materiałami gwarantującymi wykonywanie świadczeń zdrowotnych na poziomie obowiązujących standardów Narodowego Funduszu Zdrowia.

Wyszczególnione w Załączniku Nr 1 świadczenia zdrowotne będą wykonywane w siedzibie Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia wynajmie Oferentowi, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, pomieszczenia o łącznej powierzchni 253,96 m<sup>2</sup>. Opis przedmiotu najmu wraz z wzorem umowy i innymi materiałami do pobrania na stronie internetowej Szpitala.

Oferenci przed złożeniem oferty zobligowani są dokonać wizji lokalnej pomieszczeń stanowiących przedmiot najmu, po uzgodnieniu terminu z Kierownikiem Działu Zaopatrzenia tel. 022-50-98-520. Do czasu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych w siedzibie Udzielającego zamówienia Oferent, który podpisze umowę na ich wykonywanie, zobowiązany będzie do zabezpieczenia wykonywania świadczeń przez całą dobę w innej lokalizacji. Organizacja i koszty transportu pacjentów należą do Oferenta. Warunek ten obowiązywać będzie w trakcie realizacji umowy, w przypadku niemożności wykonywania świadczeń zdrowotnych w siedzibie Udzielającego zamówienia np. z powodu awarii aparatury medycznej.

## III. OKRES WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH:

**Okres wykonywania świadczenia zdrowotnych: od 01.11.2022 r. do 31.10.2025 r.**

#### **IV. UCZESTNICY KONKURSU:**

Do konkursu mogą przystąpić podmioty wymienione w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633), których działalność lecznicza obejmuje przedmiot zamówienia.

#### **V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

Oferta winna być złożona na formularzu ofertowym wraz z załącznikami.

1. Brak formularza ofertowego i oferty cenowej lub ich niewypełnienie skutkuje odrzuceniem oferty.
2. Zgłoszenie oferty na niepełny pakiet jest równoznaczne z odrzuceniem oferty.
3. Wszystkie dokumenty ofertowe podpisuje osoba uprawniona do reprezentowania Oferenta lub osoba przez niego upoważniona. Pełnomocnictwo należy dołączyć do oferty.
4. Każdą stronę oferty należy opatrzyć kolejnym numerem.
5. Strony oferty oraz miejsca, w których Oferent naniósł poprawki, podpisuje osoba(y), uprawniona do reprezentowania Oferenta. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego zapisu poprawnego oraz podpisu osoby nanoszącej zmianę. Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, fragmentów wymazanych ani nadpisanych, poza niezbędnymi do poprawy.
6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
7. Zaklejoną kopertę z ofertą należy opisać w następujący sposób:

**„Konkurs ofert 2022– 2025”**

**„Oferta na zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych rezonansu magnetycznego wraz z najmem pomieszczeń przeznaczonych na potrzeby udzielania w/w świadczeń zdrowotnych”**

8. Zmodyfikowaną ofertę opisuje się jak wyżej z zaznaczeniem „Zmiana oferty” i składa się w miejscu wskazanym w ogłoszeniu o konkursie ofert najpóźniej do dnia upływu terminu składania ofert.
9. Jeżeli zachodzi potrzeba uzupełnienia oferty przed upływem terminu składania ofert, należy w oddzielnej kopercie dołączyć uzupełniające dokumenty, opisać kopertę „Uzupełnienie oferty”. Taką kopertę składa się w miejscu wskazanym w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” najpóźniej do dnia upływu terminu składania ofert.
10. Złożenie dwóch różnych ofert cenowych na ten sam przedmiot konkursu ofert, skutkuje odrzuceniem ofert.
11. Oferent składa ofertę w miejscu wskazanym w ogłoszeniu o konkursie.

#### **VI. OFERENTOM UDOSTĘPNIĄ SIĘ DODATKOWO:**

1. Opis przedmiotu najmu – stan techniczny pomieszczeń – Załącznik Nr 3 do umowy najmu.
2. Wzór umowy najmu.
3. Regulamin Komisji Konkursowej.

#### **VII. ZAWARTOŚĆ OFERTY:**

##### **Oferta musi zawierać:**

1. Formularz ofertowy
2. Oferta cenowa - załącznik Nr 1
3. Oświadczenie Oferenta - załącznik Nr 2
4. Opis warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych - załącznik Nr 3

##### **oraz następujące kserokopie dokumentów formalnych poświadczonych za zgodność z oryginałem:**

1. dokumentu potwierdzającego wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wpis do rejestru podmiotów leczniczych prowadzony przez Wojewodę),
2. dokumentu potwierdzającego sposób reprezentowania podmiotu (KRS; umowa spółki; wpis do ewidencji działalności gospodarczej),
3. obowiązującego statutu, jeżeli jest wymagany,
4. dokumentu potwierdzającego nadanie NIP,

5. dokumentu potwierdzającego nadanie REGON,
6. kserokopii umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach zawartej z Udzielającym zamówienia umowy, w tym w zakresie odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych (również wirusem HIV), na okres ich udzielania, na zasadach określonych w odrębnych przepisach lub pisemne zobowiązanie Oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia nie później niż w dniu zawarcia umowy,
7. certyfikatu Systemu Zarządzania Jakością dla wszystkich miejsc wykonywania świadczeń,
8. potwierdzenia wpłaty wadium oraz **w oryginale:**
  - informację dotyczącą liczby i kwalifikacji osób przewidzianych do wykonywania świadczeń zdrowotnych,
  - wykaz sprzętu i aparatury przeznaczonego do wykonywania zamówienia wraz z danymi dotyczącymi wymienionych urządzeń, atestami, zezwoleniami
9. oferty w zakresie przystosowania pomieszczeń przeznaczonych do udzielania świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej określająca wielkość środków finansowych przeznaczonych na proponowane przystosowanie pomieszczeń
10. oświadczenia o regularnym dostosowywaniu aparatury do wymogów Narodowego Funduszu Zdrowia,
11. oświadczenia o przestrzeganiu wymagań RODO,
12. oświadczenia, że Oferent posiada lub będzie posiadał konto w systemie SZOI – (System Zarządzania Obiegiem Informacji) w trakcie trwania umowy, zgodnie z wymaganiami NFZ
13. oświadczenia o zgodności formatu wyniku z obowiązującymi przepisami,
14. opisu szczegółowego zakresu prowadzonej działalności – Załącznik Nr 1 do umowy najmu.

W przypadku braku oświadczeń i dokumentów wymienionych w punkcie VII lub złożenia dokumentów w niewłaściwej formie, Udzielający zamówienia może wezwać Oferenta do usunięcia tych braków pod rygorem odrzucenia oferty w ciągu 24 godzin od daty zawiadomienia.

Dopuszcza się wezwanie Oferenta do usunięcia oczywistego błędu wynikającego z nieprawidłowo wykonanych podliczeń matematycznych w ofercie cenowej, w terminie 24 godzin pod rygorem odrzucenia oferty.

Dokumenty formalne Oferent przedkłada w kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez radcę prawnego, adwokata, notariusza lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

Udzielający zamówienia może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, celem porównania nieczytelnej kserokopii załączonej do oferty lub gdy pojawią się wątpliwości co do jej prawdziwości, a Udzielający zamówienia nie może tego sprawdzić w inny sposób.

Wszystkie zaświadczenia winny być ważne i aktualne. W przypadku zaświadczeń wystawianych jako terminowe aktualność jest uznana, gdy zawiera się w okresie sześciu miesięcy od daty ich wystawienia do dnia otwarcia ofert.

#### **VIII. KRYTERIUM OCENY OFERTY:**

1. W odniesieniu do umowy najmu jedynym kryterium oceny ofert jest cena za 1 m<sup>2</sup> powierzchni.
2. W odniesieniu do świadczeń zdrowotnych jedynym kryterium jest łączna wartość oferty.

#### **IX. OGÓLNE ZASADY KONKURSU OFERT:**

1. Udzielający zamówienia ma prawo do zmiany terminów zawartych w ogłoszeniu konkursu ofert.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny. Powyższa informacja zostanie umieszczona na stronie Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia ma prawo umorzyć konkurs powiadamiając pisemnie Oferentów biorących w nim udział.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zakupu części świadczeń będących przedmiotem konkursu.

#### **X. PRZEBIEG POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **03 października 2022r.** do godziny **12.00** w siedzibie Udzielającego zamówienia (Sekretariat Dyrekcji, budynek F).
2. Oferent otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty.
3. Oferent może zwrócić się pisemnie z zapytaniem o wyjaśnienia dotyczące „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub telefonicznie nie później niż 3 dni przed upływem terminu składania ofert.

4. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami uprawnieni są:
  - Kierownik Działu Rozliczeń Usług Medycznych i Statystyki tel. 022-50-98-287 (konkurs z zakresu diagnostyki MRI)
  - Kierownik Działu Administracji i Zaopatrzenia tel. 022-50-98-520 (najem powierzchni)
5. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.
6. W części jawnej konkursu ofert komisja w obecności oferentów:
  - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert;
  - 2) otwiera koperty lub paczki z ofertami i ustala, które z ofert spełniają warunki określone w przepisach wydanych na podstawie art. 31d oraz warunki, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt 2;
  - 3) przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia.
7. Oświadczenia lub wyjaśnienia przekazane za pomocą teleksu, poczty elektronicznej lub telefaksu uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona na piśmie przez przekazującego.
8. Ofertę sporządza się w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
9. W części niejawnej konkursu ofert komisja może:
  - 1) wybrać ofertę lub większą liczbę ofert, najkorzystniejszych pod względem kryteriów wyboru ofert określonych w art. 148 ust. 1 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
  - 2) nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
10. Komisja w części niejawnej konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:
  - 1) liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej;
  - 2) ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
  - 3) ceny za najem pomieszczeń pod Pracownię Rezonansu Magnetycznego
11. Komisja ma obowiązek przeprowadzić negocjacje co najmniej z dwoma oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent.

**Otwarcie ofert nastąpi w dniu 03 października 2022 o godz. 12.15**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w dniu **7 października 2022r.** Informacja o wynikach zostanie zamieszczona na stronie internetowej Udzielającego zamówienia, podając nazwę Oferenta.
2. Wybrany Oferent zostanie poinformowany telefonicznie o terminie i miejscu zawarcia umowy.

#### **XI. KOMISJA KONKURSOWA:**

1. W celu przeprowadzenia postępowania konkursowego Udzielający zamówienia powołuje Komisję Konkursową.
2. W skład Komisji wchodzi co najmniej 3 osoby, spośród których Udzielający zamówienia wyznacza przewodniczącego.
3. Regulamin Komisji Konkursowej.

#### **XII. ODRZUCENIE OFERTY:**

Odrzuca się ofertę:

1. złożoną przez Oferenta po terminie,
2. zawierającą nieprawdziwe informacje,
3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń.,
4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
6. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
7. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa.
8. złożoną przez świadczeniodawcę, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

#### **XIII. UNIEWAŻNIENIE KONKURSU:**

1. Przewodniczący komisji składa wniosek do Udzielającego zamówienia o unieważnienie postępowania konkursowego w sytuacji, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta,



- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
  - 3) odrzucono wszystkie oferty,
  - 4) cena najkorzystniejszej oferty spełniająca warunki określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczenia,
  - 5) wystąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania 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.

#### **XIV. ROZSTRZYGNĘCIE POSTĘPOWANIA:**

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
3. Ogłoszenia, o których mowa w ust. 2 i 3, zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej następuje jego zakończenie.

#### **XV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE:**

Oferentom przysługują środki odwoławcze w postaci protestu i odwołania zgodnie z ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r. (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r, poz. 1285)

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w konkursie może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołania wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

**Załączniki:**

1. Załącznik Nr 1 Oferta cenowa
2. Załącznik Nr 2 Oświadczenie Oferenta
3. Załącznik Nr 3 Opis warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych
4. Załącznik Nr 4 Projekt umowy na świadczenia zdrowotne
5. Załącznik Nr 5 Projekt umowy najmu

**Zatwierdzam**