

**Szczegółowe warunki konkursu ofert
na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:**

**Interpretacja i opis zdalny badań tomografii komputerowej (TK) w systemie teleradiologii dla
pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w
Pruszkowie**

§ 1

Podstawa prawna:

Artykuł 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. 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, 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,
- 4) „Oferencie” – 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 opisów badań tomografii komputerowej,
- 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 jest wykonywanie procedur medycznych, polegających na całodobowym opisywaniu zleconych do opisu badań diagnostycznych tj.: opisywaniu badań tomografii komputerowej (TK) w systemie teleradiologii dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie ul. Armii Krajowej 2/4, z dostępem 24 godzinnym na dobę przez 7 dni w tygodniu w każdy dzień tygodnia, w tym w dni wolne od pracy oraz święta.
2. Kod CPV: 85150000-5 - Usługi obrazowania medycznego
3. Szacunkowa ilość opisów w skali roku wynosi: 6000 badań, w tym 3800 badań w trybie pilnym.

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. Szczegółowy zakres badań stanowi załącznik nr 1 do SWKO.

4. Udzielający Zamówienia wymaga, aby opisu badań radiologicznych dokonywali wyłącznie lekarze specjaliści w dziedzinie radiologii lub radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej z minimum 2-letnim doświadczeniem w opisywaniu badań, zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami oraz zachowaniem należytej staranności.
5. Udzielający Zamówienia wymaga, aby Oferent posiadał udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie wykonywania i opisywania tomografii komputerowej przez co najmniej trzyletni okres, z co najmniej z 3 podmiotami, co Oferent potwierdza załączonym do oferty pisemnym oświadczeniem.
6. Oferent realizował będzie zlecane opisy badań według kolejności ich wpływu na serwer Oferenta. Opisy badań będą wykonywane i wysyłane w terminie:
 - opis w trybie pilnym, „na CITO” – nie dłużej niż w ciągu 2 godzin od przekazania danych na serwer Oferenta
 - opis w trybie planowym nie dłużej niż w ciągu 48 godzin od momentu przekazania danych na serwer Oferenta
7. Oferent zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości usług w okresie trwania umowy.
8. Oferent zobowiązuje się współpracować z personelem medycznym Udzielającego Zamówienia
9. Oferent zobowiązany jest do przechowywania oraz udostępniania dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.
10. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty.

§ 5

Warunki techniczne:

1. Udzielający Zamówienia posiada:
 - 32 rzędowy tomograf komputerowy firmy Fujifilm FCT Speedia, rok produkcji 2021
 - skaner do skanowania skierowań oraz drukarkę do wydruku opisu badań,
 - program informatyczny MEDIQUS
2. Wykonawca dostarczy na własny koszt serwer wraz z oprogramowaniem niezbędnym do realizacji opisów badań drogą teleradiologii,
3. Po zakończeniu okresu obowiązywania umowy prawo własności sprzętu i oprogramowania zostanie przeniesione na Zamawiającego. Koszty umowy muszą być skalkulowane w taki sposób, aby obejmowały spłatę sprzętu.
4. Wykonawca odpowiada za konfigurację połączenia, a także za stabilność pracy serwerów na które Zamawiający przesyłać będzie obrazy.
5. Zamawiający przesyłać będzie obrazy w formacie DICOM na serwer wskazany przez Wykonawcę, po szyfrowanym połączeniu, za którego konfigurację odpowiada Wykonawca.

6. Podstawą wykonania opisu i interpretacji tomograficznych będą przesłane drogą elektroniczną, przez Zamawiającego obrazy i skan lub kopia skierowania.
7. Wykonawca dostarczy instrukcje, w języku polskim, obsługi oprogramowania do wysyłania i odbioru wyników badań, oraz dokona przeszkolenia personelu pracowni Tomografii w tym zakresie.
8. Wykonawca zapewni 24 godzinny nadzór telefoniczny nad wykonywaniem przedmiotowych badań.
9. Wykonawca świadczył będzie usługi zgodnie z wymaganiami NFZ dla tego rodzaju świadczeń oraz wymogami technicznymi wynikającymi z Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. z późn. zm. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych jakim winny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 Nr 100 poz.1024 z późn. zm.) oraz cyberbezpieczeństwa.
10. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy w zakresie:
 - 1) sprzętu własnego,
 - 2) przejęcia danych telemedycznych, ich obróbki,
 - 3) prawidłowego pod względem medycznym opisu i interpretacji badania,
 - 4) przekazania wyniku Zamawiającemu w terminach i odpowiada za powstałe w związku z powyższym szkody.
11. Udzielający zamówienia wymaga, aby wyniki badań były podpisywane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

§ 6

Dodatkowe wymagania:

1. Oferent, którego oferta zostanie wybrana, jest 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 zestawieniem ilościowym. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń stanowić będzie iloczyn liczby badań w danym miesiącu i stawki jednego badania określonej w Załączniku nr 1 – oferta.
4. Oferent, którego oferta zostanie wybrana, ponosi odpowiedzialność za właściwe określenie stawki podatku od towarów i usług VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 7

Termin wykonania zamówienia:

Umowa z oferentem, którego oferta zostanie wybrana będzie zawarta na czas określony od dnia **01.10.2022 r.** do dnia **30.09.2024. r.** Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń może ulec zmianie z przyczyn proceduralnych, jednakże nie później niż do 10 października 2022 r.

§ 8

Warunki udziału w konkursie

W konkursie mogą wziąć udział:

1. Podmioty wykonujące działalność leczniczą w myśl art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Oferenci, którzy dysponują personelem i sprzętem niezbędnym do wykonywania opisów tomografii komputerowej poprzez wykorzystanie łączy internetowych w systemie teleradiologii.

3. Oferenci wpisani do odpowiedniego rejestru.
4. Posiada kwalifikacje i umiejętności zgodne z prawem.

§ 9

Opis sposobu przygotowania oferty

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 zgodnie z przedłożonym przez Udzielającego zamówienia wzorem, 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. Oferent przygotowuje i składa ofertę wraz z załącznikami zgodnie z opisem wymaganych dokumentów przedstawionym poniżej.
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) podpisującą ofertę i winny być opatrzone datami ich dokonania.
9. Termin związania z ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

§ 10

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. 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).
4. 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.
5. Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
6. Oświadczenie oferenta o tym, że kwalifikacje zatrudnionego personelu oraz sytuacja ekonomiczna oferenta gwarantują należyte wykonanie zamówienia.

7. Oświadczenie o spełnieniu aktualnych wymogów NFZ w sprawie wykonywanie świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
8. Wykaz liczby i kwalifikacji zawodowych osób, które będą wykonywały opisu badań radiologicznych.
9. Opis (nazwę) proponowanej konfiguracji urządzeń oraz oferowanego systemu.

§ 11

Miejsce i termin składania ofert

1. Oferty pisemne należy składać wyłącznie na formularzu ofertowym, „OFERTA” (załącznik do SWKO) w zamkniętych kopertach z podaniem adresu do korespondencji (wraz z numerem telefonu kontaktowego) oznaczone sygnaturą konkursu: „**Konkurs ofert DKP -/2022**”. Koperta powinna zawierać dane identyfikacyjne Oferenta, ofertę cenową 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 26 września 2022 r.** w Sekretariacie Szpitala SPZZOZ w Pruszkowie (w budynku Dyrekcji - piętro I lub przesać pocztą do dnia 26 września 2022 roku na adres Szpitala. Ofertę uważa się za złożoną w terminie jeśli dotarła do Sekretariatu Szpitala do dnia 26 września 2022 r do godz. 10.00.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert ponosi Oferent.
4. Udzielający zamówienie nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
5. Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje itp. Udzielający Zamówienia i Oferenci przekazują pisemnie. Termin na zadawanie pytań upływa w dniu 22 września 2022 r.
6. Osoby uprawnione do porozumienia się z Oferentami:
- ds.technicznych_ - Pan Zbigniew Skwarka , informatyka@szpitalnawrzesinie.pl
-ds.merytorycznych - Pani Mirosława Bartold-Schoeneich, mirosława.bartold-schoeneich@szpitalnawrzesinie.pl

§ 12

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 26 września 2022 r. o godz. 10.30 w siedzibie Udzielającego Zamówienia: SPZZOZ w Pruszkowie, Dział Kadr i Płac, pok.7

1. Otwarcie ofert zostanie dokonane w obecności Oferentów, przy czym obecność ta nie jest obowiązkowa.
2. Komisja konkursowa w części jawnej w obecności Oferentów stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert; otwiera koperty oraz przyjmuje do protokołu zgłoszone przez Oferentów wyjaśnienia i oświadczenia.
3. Komisja konkursowa w części niejawnej ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu, odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom konkursu, wzywa Oferentów do usunięcia braków formalnych, przeprowadza indywidualne negocjacje, wybiera najkorzystniejszą ofertę.
4. 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.
5. 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

§ 13

Kryteria i sposób oceny ofert

Przy wyborze oferty Komisja konkursowa będzie kierować się następującymi kryteriami oceny:

Kryterium 1: **cena 80 %**

Kryterium 2: **doświadczenie**

Doświadczenie w wykonywaniu świadczeń- - liczba podmiotów na rzecz których wykonywane są świadczenia teleradiologii : 5 i powyżej 5 - 20 pkt, poniżej 5 podmiotów - 0 pkt

Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba uzyskanych punktów.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska łącznie (Kryterium nr 1 + Kryterium nr 2) najwyższą liczbę punktów.

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) zawierające nieprawdziwe informacje,
- c) w których oferent 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) w sytuacji gdy oferent złożył ofertę alternatywną,
- g) złożone przez oferenta nie spełniającego warunków udziału w konkursie,
- h) złożone przez oferenta, z którym Udzielający Zamówienia rozwiązał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych
- i) Wartość których przekracza wysokość zaplanowanych środków do realizacji zadania.

§ 14

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.

§ 15

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi niezwłocznie po otwarciu ofert, jednak nie później niż w ciągu 7 dni od dnia otwarcia ofert.

O wyniku konkursu ofert oferenci zostaną powiadomieni pisemnie. Udzielający Zamówienia udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta spełni wymagania określone w niniejszej specyfikacji i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w specyfikacji kryterium.

§ 16

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 7 dni od dnia jego otrzymania
10. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

§ 17

Zawarcie umowy na wykonanie zamówienia

1. Umowa zostanie podpisana (projekt umowy załącznik nr3 - 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.
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.

§ 18

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, urzędowi 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

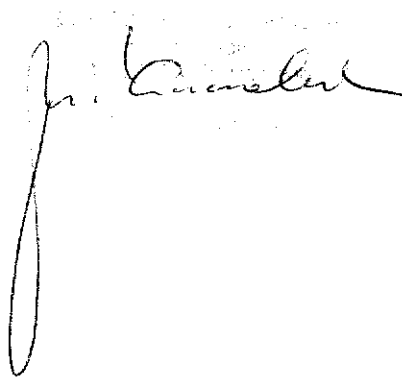
Załącznik nr 2 Formularz ofertowo-cenowy

Załącznik nr 3 Oświadczenie Oferenta

Załącznik nr 4 Wykaz personelu, Wykaz podmiotów współpracujących

Załącznik nr 5 Istotne postanowienia umowy

ZATWIERDZAM

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'J. Kowalski', is written over a faint, dotted rectangular stamp. The signature is written in a cursive style with a long, vertical loop on the left side.

Wykaz badań

- 1 TK, szyja, tkanki miękkie, z wzmocnieniem kontrastowym (1.033)TK, kość skroniowa, z wzmocnieniem kontrastowym (1.035)
- 3 TK, oczodoły, bez i z wzmocnieniem kontrastowym, oraz kolejne przekroje (1.036)
- 4 TK, okolica szczękowo-twarzowa (1.018)
- 5 TK, stawy skroniowo-żuchwowe (1.019)
- 6 TK, kość skroniowa (1.034)
- 7 TK, tkanki miękkie szyi, bez i z wzmocnieniem kontrastowym (1.032)
- 8 TK, jama brzuszna (3.064)
- 9 TK wielu obszarów anatomicznych po urazie wielomiejscowym (jama brzuszna)(3.065)
- 10 TK, jama brzuszna i miednica mniejsza, bez i z wzmocnieniem kontrastowym, wielofazowe (3.066)
- 11 TK, jama brzuszna po badaniu angio-TK (3.067)
- 12 TK, miednica mniejsza (3.068)
- 13 TK miednica mniejsza bez i z wzmocnieniem kontrastowym (3.069)
- 14 TK, jama brzuszna i miednica, bez wzmocnienia kontrastowego (3.070)
- 15 TK, jama brzuszna, z wzmocnieniem kontrastowym, wielofazowe (3.071)
- 16 TK, urografia (3.072)
- 17 TK nadnercza, bez wzmocnienia kontrastowego (3.073)
- 18 TK, trzustka, bez wzmocnienia kontrastowego (3.074)
- 19 TK, nadnercza bez i z wzmocnieniem kontrastowym, wielofazowe (3.075)
- 20 TK wątroba i drogi żółciowe bez i z wzmocnieniem kontrastowym wielofazowe (3.076)
- 21 TK, trzustka z wzmocnieniem kontrastowym, wielofazowe (3.077)
- 22 TK, cystografia/pętlografia (3.078)
- 23 TK, wirtualna kolonoskopia (3.079)
- 24 Angio-TK, jama brzuszna, miednica mniejsza (3.080)
- 25 Angio-TK, dwufazowa (3.081)
- 26 TK, klatka piersiowa, bez wzmocnienia kontrastowego (4.090)
- 27 TK, klatka piersiowa z wzmocnieniem kontrastowym (4.091)
- 28 TK, klatka piersiowa, bez i z wzmocnieniem kontrastowym (4.125)
- 29 TK, bronchoskopia wirtualna (4.126)
- 30 TK, klatka piersiowa, wysoka rozdzielczość (4.089)
- 31 TK, odcinek piersiowy kręgosłupa, bez wzmocnienia kontrastowego (4.092)
- 32 TK, odcinek piersiowy kręgosłupa, z wzmocnieniem kontrastowym (4.093)
- 33 TK, odcinek piersiowy kręgosłupa, bez i z wzmocnieniem kontrastowym (4.127)

- 34 Angio-TK, aorta piersiowa (4.094)
- 35 Angio-TK, tętnice płucne (4.095)
- 36 TK, określona okolica anatomiczna kończyny dolnej, bez wzmocnienia kontrastowego (5.182)
- 37 TK, kończyna dolna, określona okolica anatomiczna, z wzmocnieniem kontrastowym (5.183)
- 38 TK, określona okolica anatomiczna kończyny dolnej, bez i z wzmocnieniem kontrastowym (5.184)
- 39 TK, określona okolica anatomiczna kończyny górnej, bez wzmocnienia kontrastowego (5.185)
- 40 TK, określona okolica anatomiczna kończyny górnej, z wzmocnieniem kontrastowym (5.186)
- 41 TK, określona okolica anatomiczna kończyny górnej, bez i z wzmocnieniem kontrastowym (5.187)
- 42 TK, stawy (5.188)
- 43 Angio-TK, kończyna dolna (5.189)
- 44 Angio-TK, kończyna górna (5.190)
- 45 TK, flebografia, kończyna dolna (5.191)
- 46 TK, flebografia, kończyna górna (5.192)
- 47 TK całego ciała (uraz wielonarządowy, osoba dorosła) (5.193)
- 48 TK, głowa, bez wzmocnienia kontrastowego (6.209)
- 49 TK, głowa, z wzmocnieniem kontrastowym (6.210)
- 50 TK, głowa bez i z wzmocnieniem kontrastowym (6.211)
- 51 Angio-TK, głowa (6.212)
- 52 TK, siodło lub tylna jama, bez wzmocnienia kontrastowego (6.214)
- 53 TK siodło lub tylna jama, bez i z wzmocnieniem kontrastowym (6.215)
- 54 TK, podstawa czaszki, bez wzmocnienia kontrastowego (6.216)
- 55 TK, podstawa czaszki, bez i z wzmocnieniem kontrastowym (6.217)
- 56 TK, kręgosłup szyjny, bez wzmocnienia kontrastowego (6.219)
- 57 TK, kręgosłup szyjny, bez i z wzmocnieniem kontrastowym (6.220)
- 58 Angio-TK, tętnice szyjne, bez i z wzmocnieniem kontrastowym (6.221)
- 59 Angio-TK, łuk aorty i tętnice dogłowe (6.222)
- 60 TK, odcinek lędźwiowy kręgosłupa bez wzmocnienia kontrastowego (6.223)
- 61 TK, odcinek lędźwiowy kręgosłupa bez i z wzmocnieniem kontrastowym (6.224)
- 62 TK, badanie więcej niż jednego odcinka kręgosłupa, bez wzmocnienia kontrastowego (6.227)
- 63.TK, badanie więcej niż jednego odcinka kręgosłupa bez i z wzmocnieniem kontrastowym

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

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY na
Interpretacja i opis zdalny badań tomografii komputerowej (TK) w systemie teleradiologii dla
pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie

I. Dane Przyjmującego Zamówienie/Oferenta

Nazwa oferenta:

.....

Adres siedziby:

Numer telefonu, faks:

e-mail:

Numer konta bankowego:

REGON: NIP:

Numer KRS/numer wpisu do ewidencji

Numer telefonu

Osoba kontaktowa w sprawie wykonywania świadczeń:

Proponujemy następujące warunki wykonywania świadczeń:

Lp.	Rodzaj świadczenia	Szacunkowa liczba badań <u>rocznie</u>	Cena jednostkowa za badanie, brutto	Ogółem kwota zamówienia brutto -2 lata	Liczba zakładów współpracujących

Wartość brutto opisu badań na okres 24 miesięcy wynosi:zł brutto (słownie.....)

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia.
- Oświadczam, że zapoznałam/em się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych uwag.
- 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 faktycznym i prawnym.
6. Oświadczam, iż posiadam doświadczenie zawodowe niezbędne do świadczenia usług w zakresie niniejszego postępowania oraz zatrudniam personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje.

.....

miejsowość i data

.....

Podpis i pieczętka upoważnionego przedstawiciela
Oferenta

Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: Interpretacja i opis zdalny badań tomografii komputerowej (TK) w systemie teleradiologii dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie

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 obowiązujących szczegółowych materiałach informacyjnych NFZ z zakresu właściwego przedmiotu umowy.
8. Posiadam udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie wykonywania i opisywania badań tomografii komputerowej przez co najmniej okres trzech lat, z co najmniej z 3 podmiotami.

.....

.....

miejsce i data

Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela
Oferenta

Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: Interpretacja i opis zdalny badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie

Pieczęć oferenta

Liczba i kwalifikacje osób, które będą wykonywać świadczenia.

Wykaz minimum 3 podmiotów z którymi oferent ma podpisane umowy na wykonywanie usług w zakresie teleradiologii

lp	Nazwa podmiotu	Adres podmiotu	Okres, na który jest zawarta umowa

.....
miejsowość i data

.....
Podpis i pieczęć upoważnionego przedstawiciela
Oferenta