

Szczegółowe warunki, jakie powinna spełniać oferta złożona w SP ZOZ MSWiA w Łodzi w związku z konkursem ofert na wykonywanie usług medycznych w zakresie badań RTG klatki piersiowej (wraz z opisem) wykonywanych na potrzeby funkcjonariuszy i pracowników nadzorowanych przez MSWiA w placówkach służby zdrowia na terenie:

1. Skierniewic – 90 badań,
2. Piotrkowa Trybunalskiego – 210 badań,
3. Kutna – 120 badań,
4. Zduńskiej Woli – 110 badań,
5. Wielunia – 100 badań,
6. Wieruszowa – 70 badań,
7. Łowicza – 135 badań,
8. Rawy Mazowieckiej – 50 badań,
9. Bełchatowa – 145 badań,
10. Opoczna – 100 badań,
11. Sieradza – 130 badań,
12. Pajęczna – 80 badań,
13. Radomska – 165 badań,
14. Tomaszowa Mazowieckiego – 155 badań,
15. Poddębic – 50 badań,
16. Koluszek – 65 badań,
17. Pabianic – 145 badań,
18. Łęczycy – 50 badań,
19. Zgierza – 160 badań,
20. Brzezina – 60 badań,
21. Łasku – 50 badań.

DYREKTOR
SP ZOZ MSWiA w ŁODZI

dr n. med. Robert Starzec, MBA

Działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej SP ZOZ MSWiA w Łodzi jako Udzielający Zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert.

I. Udzielający Zamówienia: SP ZOZ MSWiA w Łodzi, ul. Północna 42, 91-425 Łódź; tel. 42 6341234, mail: dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl

II. Przedmiot zamówienia: udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań RTG klatki piersiowej (wraz z opisem), wykonywanych na potrzeby funkcjonariuszy i pracowników nadzorowanych przez MSWiA w placówkach służby zdrowia na terenie Skierniewic, Piotrkowa Trybunalskiego, Kutna, Zduńskiej Woli, Wielunia, Wieruszowa, Łowicza, Rawy Mazowieckiej, Bełchatowa, Opoczna, Sieradza, Pajęczna, Radomska, Tomaszowa Mazowieckiego, Poddębic, Koluszek, Pabianic, Łęczycy, Zgierza, Brzezina oraz Łasku stosownie do każdorazowego zamówienia, na podstawie stosownego skierowania lekarskiego.

III. Przedmiot zamówienia został podzielony na 21 części i określony w Załączniku nr 2 (Formularz Ofertowy), dopuszczalne jest składanie ofert na wszystkie lub/i wybrane pakiety, przy czym przedmiot zamówienia musi być wykonany na terenie miejscowości, do której przystępuje Oferent z zastrzeżeniami określonymi w punkcie XV niniejszych warunków. Powyżej przedstawiono szacunkowe ilości badań, które zostaną zlecone podwykonawcom na terenie poszczególnych miejscowości w okresie trwania umowy, przy czym ilości te mogą ulec zmianie, a Przyjmującemu Zamówienie nie będzie przysługiwało prawo do roszczeń z tego tytułu.

IV. Miejsce i czas ukazania się ogłoszenia: Ogłoszenie zostało zamieszczone w dniu 16 maja 2023r. na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej SP ZOZ MSWiA w Łodzi ul. Północna 42.

V. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz zgodnie z tą ustawą posiadające w zakresie działalności zgłoszonej w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą działalność będącą przedmiotem zamówienia.
2. Oferent winien dysponować odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonania badań będących przedmiotem zamówienia, a wyniki badań będą autoryzowane przez osoby o odpowiednich w danym zakresie kwalifikacjach i uprawnieniach.
3. Oferent winien posiadać miejsce świadczenia usług, warunki lokalowe, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu zamówienia objętego przedmiotowym postępowaniem, w tym zgodnie z umową stanowiącą Załącznik numer 4 do niniejszego postępowania.

4. Udzielający Zamówienia wymaga, aby Oferent wykonał przedmiot zamówienia maksymalnie w terminie wskazanym w Załączniku nr 2.
5. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
6. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami.
7. Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta. W przypadku podpisu przez osobę upoważnioną wymaga się by do dokumentów konkursowych dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
8. Wszelkie zmiany lub poprawki w treści oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
9. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej: **„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań RTG klatki piersiowej (wraz z opisem), wykonywanych na potrzeby funkcjonariuszy i pracowników nadzorowanych przez MSWiA w (należy wpisać właściwą miejscowość). Nie otwierać przed 24 maja 2023 r. do godz. 09:00”**.
10. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
11. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
12. Kryteria oceny ofert oraz warunki wymagane od Przyjmującego Zamówienie nie podlegają zmianie w toku postępowania.

VI. Dokumenty jakie powinien złożyć Oferent oraz warunki wymagane od Oferenta:

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1.
2. Oferta cenowa – Załącznik nr 2,
3. Oświadczenie Oferenta – Załącznik nr 3,
4. Kopia aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której minimalna suma gwarancyjna jest zgodna z obowiązującymi przepisami prawa,
5. Projekt umowy - Załącznik nr 4 - zatwierdzony podpisem Oferenta na każdej stronie.

VII. Termin wykonania umowy: Umowa zostanie zawarta na okres **36 miesięcy**.

VIII. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie oraz sposób oceny ofert.

1. Przy wyborze oferty Udzielający Zamówienia będzie się kierował następującym kryterium i jego znaczeniem:

Cena ofertowa (tj. łączna wartość brutto) - 100 %

Cena min.

----- x waga kryterium - 100 pkt., gdzie:
Cena oferty badanej

Cena min. – najniższa łączna wartość brutto spośród wszystkich ocenianych ofert

2. Konkurs wygrywa oferent, który zdobył najwyższą liczbę punktów w ramach danego pakietu.
3. W toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
4. W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa brutto została podana prawidłowo.
5. W przypadku ofert równoważnych będzie brany pod uwagę najkrótszy czas oczekiwania na wykonanie badania dla pacjentów.

IX. Miejsce i termin składania ofert.

1. **Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Kancelarii SP ZOZ MSWiA w Łodzi przy ul. Północnej 42 do dnia 24 maja 2023r. do godz. 08:30**
2. Składający ofertę osobiście otrzymuje potwierdzenie jej złożenia zawierające datę i godzinę złożenia oferty.
3. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli zostanie ona dostarczona w terminie nie późniejszym niż wyżej określony.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
5. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.

X. Miejsce, termin, tryb otwarcia ofert oraz ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert.

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, w Łodzi przy ul. Północnej 42 w sali konferencyjnej w dniu 24 maja 2023r. o godz. 09.00
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Łodzi.
4. Komisja konkursowa informuje pisemnie o ofertach odrzuconych zgodnie z art. 149 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
5. **Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej SP ZOZ MSWiA w Łodzi ul. Północna 42 w terminie związania z ofertą.**

XI. Termin związania ofertą.

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XII. Tryb udzielania wyjaśnień dotyczących materiałów informacyjnych.

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.
2. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami są członkowie Komisji Konkursowej. Wszelkie dokumenty związane z postępowaniem konkursowym należy składać w Kancelarii SP ZOZ MSWiA w Łodzi w godz. od 8⁰⁰ do 15⁰⁰, telefon 042 634 12 34.
3. Pytania dotyczące postępowania konkursowego można składać za pomocą środków określonych w pkt. XVI.3. do dnia 19 maja 2023r. do godziny 14:00.

XIII. Środki odwoławcze przysługujące Oferentowi.

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.
2. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Dyrektora Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

XIV. SP ZOZ MSWiA w Łodzi zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz prawo do przesunięcia terminów składania, otwarcia i rozstrzygnięcia ofert.

XV. Wymagania minimalne podmiotu przystępującego do realizacji przedmiotowego postępowania konkursowego tj.:

1. technik elektroradiologii – jedna osoba,
2. specjalista radiolog – jedna osoba,
3. sprzęt RTG z aktualnymi specjalistycznymi testami jakości,
4. pomieszczenia, w których będą odbywać się przedmiotowe badania spełniające warunki określone przez NFZ.

XVI. Informacja o sposobie porozumiewania się Udzielającego Zamówienia z Oferentami.

1. W niniejszym postępowaniu wyjaśnienia, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienia i Oferenci przekazują drogą elektroniczną.
2. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez oferenta Udzielający Zamówienia uznaje, że pismo wysłane na adres poczty elektronicznej podany przez Oferenta zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Oferenta z treścią pisma.
3. W przypadku pism przekazywanych do Udzielającego Zamówienia przekazywanie pisemnej korespondencji należy kierować na adres: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Łodzi, ul. Północna 42, 91-425 Łódź, mail: dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl.**

.....
Pieczęć Oferenta

FORMULARZ OFERTOWY
na wykonywanie usług medycznych na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Łodzi
w zakresie badań RTG klatki piersiowej (wraz z opisem)

Pełna nazwa i adres Oferenta
.....

Oferent wpisany do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy, Wydział
Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS.....

Lub CEIDG

NIP: REGON:.....

Telefon do osoby kontaktowej Adres email.....

Numer rachunku bankowego

Numer Księgi Rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę

.....
Data i czytelny podpis Oferenta

OFERTA CENOWA
na wykonywanie usług medycznych na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Łodzi
w zakresie badań RTG klatki piersiowej (wraz z opisem)

1. Proponowana kwota należności za realizację zamówienia – za jedno zdjęcie RTG klatki piersiowej wraz z opisem w jednej projekcji zł netto tj..... zł brutto.
2. Oświadczam, że świadczenia medyczne realizowane na potrzeby funkcjonariuszy i pracowników nadzorowanych przez MSWiA w (wpisać miejscowość) będą się odbywać w następujące dni tygodnia, w następujących godzinach:.....
3. Oświadczam, że wykonanie badania nastąpi w terminie dni od zgłoszenia się pacjenta, a wynik badania zostanie wydany w terminie dni od wykonania badania (max. 5 dni od daty wykonania badania).

.....
Data i czytelny podpis Oferenta

Pieczętka z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że **spełniam warunki** określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.
2. Oświadczam, że **zapoznałem się** z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert, w tym umowy oraz materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że **nie wnoszę zastrzeżeń** do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w ww. projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że **zainteresowałem się** wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
5. Oświadczam, że **pozostanę związany** ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty **są zgodne** z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że **zobowiązuję się** do wykonywania usług z należytą starannością swego działania wymagana od profesjonalisty i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
8. Oświadczam, że **umowę będę realizował** zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym przepisami NFZ.
9. Oświadczam, że **spełniam wymagania minimalne** dla realizacji przedmiotowego postępowania konkursowego tj. w ramach pakietu, na który złożona została oferta:
 - a) technik elektroradiologii – jedna osoba,
 - b) specjalista radiolog – jedna osoba,
 - c) sprzęt RTG z aktualnymi specjalistycznymi testami jakości,
 - d) pomieszczenia, w których będą odbywać się przedmiotowe badania spełniające warunki określone przez NFZ.
10. Oświadczam, że kwalifikacje personelu wykonującego świadczenie zdrowotne, aparatura i sprzęt medyczny **są zgodne** z obowiązującymi przepisami, w tym przepisami NFZ.
11. Oświadczam, że **posiadam** odpowiednie miejsce świadczenia usług i warunki lokalowe, a sprzęt i aparatura medyczna jest zgodna z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu zamówienia objętego umową.

.....
Data i czytelny podpis Oferenta