

MIEJSKIE ZAKŁADY OPIEKI ZDROWOTNEJ
W ŻORACH SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
ul. Dąbrowskiego 20
44-240 Żory
NIP: 651-16-04-392 REGON: 277951456
Dział Zamówień Publicznych i Rozliczania Umów
tel: 32 43-43-808
e-mail: dzp@mzoz.zory.pl

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA
ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE
BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH i KONSULTACJI
SPECJALISTYCZNYCH
NR 25-KO-DZP-2017**

integralną część niniejszej SIWZ stanowią:

- Formularz ofertowy
 - Formularz cenowy
 - Wzór umowy – dotyczy badań
 - Wzór umowy – dotyczy konsultacji
 - Oświadczenie
- załącznik nr 1
 - załącznik nr 2
 - załącznik nr 3A
 - załącznik nr 3B
 - załącznik nr 4

ZATWIERDZAM:

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej
w Żorach Spółka z o.o.
PROKURENT

..... Witold Nowak

Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy zapoznają się dokładnie z treścią niniejszej SIWZ. Wykonawca ponosi ryzyko niedostarczenia wszystkich wymaganych informacji i dokumentów, oraz przedłożenia oferty nie odpowiadającej wymaganiom określonym przez Zamawiającego.

Ilekróć w szczegółowych warunkach konkursu ofert, jest mowa o:

- 1) **Zleceniodawca/udzielającym zamówienia** – należy przez to rozumieć Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Żorach;
- 2) **Zleceniobiorca/przyjmującym zamówienie** – należy przez to rozumieć podmiot wykonujący działalność leczniczą.

PRZYGOTOWAŁ:

p.o. Kierownik
Dział Zamówień Publicznych
i Rozliczania Umów.....
mgr Iwona Penkala

I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA:

Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Dąbrowskiego 20; 44-240 Żory
tel. 32/4341-781
Adres strony internetowej www.bip.mzoz.zory.pl

II. OGÓLNE ZASADY POSTĘPOWANIA - TRYB POSTĘPOWANIA:

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. Postępowanie prowadzone jest na podstawie:
 - * ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz 1638 z późn. zm);
 - * ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2016r. poz. 1793 z późn. zm.);
 - * niniejszych warunków konkursu ofert.
3. Wszelka korespondencja do Udzielającego zamówienia powinna być kierowana przez Oferentów na adres:
Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Sp. z o.o.
Sekretariat Zarządu
ul. Dąbrowskiego 20
44-240 Żory

4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Udzielający Zamówienie może zmienić lub zmodyfikować treść wymagań dotyczących składania ofert oraz bez podania powodu wycofać się z przeprowadzenia konkursu ofert o czym niezwłocznie zawiadomi każdego z uczestników postępowania konkursowego, który odebrał „Warunki konkursu ofert”.
5. Udzielający Zamówienie unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku gdy nie wpłynęła żadna oferta, nie wpłynęła żadna oferta spełniająca warunki zamówienia, odrzucono wszystkie oferty, wartość najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienie przeznaczył na finansowanie zamówienia lub gdy wystąpiła istotna zmiana okoliczności uniemożliwiająca zawarcie umowy, której nie można było wcześniej przewidzieć.

III. PRZEDMIOT KONKURSU:

1. Przedmiotem niniejszego konkursu ofert jest wyłonienie wykonawców świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań diagnostycznych, laboratoryjnych oraz konsultacji specjalistycznych.

2. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą w następujących zakresach:

- 1/ Rezonans magnetyczny, angiografia MRI, cholangio MRI (całodobowo)
- 2/ Rezonans magnetyczny 2 (w godz. 8-15)
- 3/ Tomografia komputerowa 2 (całodobowo)
- 4/ 7/ Badanie EEG dzieci
- 5/ Konsultacje specjalistyczne:
 - 5.1. reumatologiczne;
 - 5.2. urologiczne;
 - 5.3. okulistyczne;
 - 5.4. psychiatryczne;
 - 5.5. neurologiczne dla dorosłych;
 - 5.6. laryngologiczne dla dorosłych;
 - 5.7. laryngologiczne dla dzieci;
 - 5.8. onkologiczne;
 - 5.9. onkologiczne 2;
 - 5.10. kardiologiczne dla dzieci;
 - 5.11. z zakresu chirurgii naczyń;
 - 5.12. torakochirurgiczne;
 - 5.13. gastroenterologiczne;
 - 5.14. hepatologiczne;
 - 5.15. pulmonologiczne;

5.16. neurochirurgiczne

5.17. chirurgiczne;

5.18. cystoskopia;

5.19. nefrologiczne.

6. Konsultacje specjalistyczne – badania medycyny pracy w zakresie zdolności do pracy w polu jonizującym.

Jeżeli transport sanitarny zapewniony będzie przez Zleceniodawcę/Udzielającego zamówienie to Zleceniobiorca/Przyjmujący zamówienie będzie obciążony zgodnie z cennikiem Szpitala tj.:

cena za 1km 3,00 zł; transport sanitarny z ratownikiem medycznym (pielęgniarką) i kierowcą 2,00zł/min.; w przypadku szczególnym transport sanitarny karetką typu S, z lekarzem, ratownikiem medycznym (pielęgniarką) i kierowcą 4,50 zł/min.

3. Okres realizacji umowy: 48 miesiące od daty podpisania umowy.

Ogłoszenie o wynikach postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej Miejskich Zakładów Opieki Zdrowotnej w Zorach Sp. z o.o. <http://bip.mzoz.zory.pl/> i tablicy informacyjnej w siedzibie Udzielającego Zamówienie.

IV. OBOWIĄZKI OFERENTA

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą, spełniające wymagania opisane w ustawie o działalności leczniczej i niniejszych warunkach konkursu ofert.

2. Oferent winien posiadać personel z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania badań oraz konsultacji objętych konkursem ofert, wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.

3. Oferent winien posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, który pozwala na realizację wszystkich badań i konsultacji wymaganych w danym zakresie przez Udzielającego Zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w obowiązujących przepisach, w szczególności w przepisach;

* Ustawy o Diagnostyce Laboratoryjnej z 27.07.2001r. (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 2245 z późn zm.);

* Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23.03.2006r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2016r., poz. 1665);

* Ustawy z dnia 05.12.1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz.U. z 2017r., poz. 125 z późn. zm.).

4. Oferent będzie wykonywał świadczenia zdrowotne na podstawie indywidualnych zleceń opieczętowanych pieczęcią nagłówkową Udzielającego Zamówienie, wystawianych i podpisanych przez lekarzy Udzielającego Zamówienie z określeniem rodzaju świadczenia zdrowotnego.

5. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej stosownie do obowiązujących przepisów prawa.

6. Oferent zapewni wykonywanie badań oraz konsultacji zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i dobrej praktyki laboratoryjnej przy jednoczesnym zachowaniu należytej staranności.

7. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi wymogami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert.

8. Realizacja zamówienia winna być zgodna z warunkami zawartymi w załączniku Nr 1 – Formularz Ofertowy.

V. PRZYGOTOWANIE OFERTY:

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym w oparciu o wzór – Załącznik Nr 1 oraz Załącznik Nr 2 Formularzu cenowym.

2. Oferent może złożyć w danym zakresie tylko jedną ofertę.

3. Oferta powinna być czytelna, napisana w języku polskim.

4. Wszelkie dokumenty i oświadczenia składane w języku obcym powinny być składane wraz z tłumaczeniem wykonanym przez tłumacza przysięgłego.

5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty wraz z załączonymi do oferty oświadczeniami i dokumentami.

6. Oferty wraz z załącznikami należy złożyć w nieprzejrzystej, szczelnie, trwale zamkniętej kopercie oznakowanej napisem:

**KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE NR 15-DZP-2017
W ZAKRESIE BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH i KONSULTACJI SPECJALISTYCZNYCH
NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM GODZ 11:00**

7. Oferta musi być podpisana przez oferenta lub osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta.

8. Zaleca się, by oferta była spięta, strony kolejno ponumerowane a kserokopie składanych dokumentów potwierdzone przez oferenta za zgodność z oryginałem.

9. Wszelkie poprawki naniesione w ofercie należy zaparafować i opisać datą.

10. Cena jednostkowa powinna być podana w PLN i utrzymana na tym samym poziomie przez cały okres trwania umowy.

11. Jeżeli oferta wpłynie do udzielającego zamówienia pocztą lub inną drogą (np.: pocztą kurierską) o terminie dostarczenia oferty decyduje jej wpływ do Udzielającego Zamówienie a nie data nadania.

Jeżeli oferta zostanie złożona w innym miejscu niż Sekretariat Zarządu będzie narażona na brak jej rejestracji i przyjęcie w niniejszym konkursie.

12. Oferent nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian do oferty po upływie terminu składania ofert.

13. Prawidłowo złożona oferta powinna zawierać:

1/ Formularz Oferty - załącznik Nr 1 wraz z załącznikiem nr 2 – Formularzem cenowym,

2/ Oświadczenie oferenta – załącznik Nr 4,

3/ Dokumenty rejestrowe – aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub podane źródło (link) z którego Udzielający Zamówienie ma skorzystać do pobrania danych,

4/ Wydruk wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

5/ Kopię ważnej polisy ubezpieczeniowej OC lub oświadczenie, że ubezpieczenie takie zostanie zawarte nie później niż z dniem rozpoczęcia obowiązywania umowy.

Oferta wraz z załącznikami powinna być podpisana przez Oferenta lub osobę upoważnioną do jego reprezentowania. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika należy załączyć ważne pełnomocnictwo w oryginale lub notarialnie poświadczoną kopii.

Brak jakiegokolwiek z wyżej wymienionych dokumentów lub załącznika do Formularza Oferty, złożenie oferty w sposób niezgodny z wymaganiami lub bez zachowania wymaganej formy, w tym w razie braku podpisu Oferenta lub osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta spowoduje odrzucenie oferty.

VI. MIEJSCE i TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę należy złożyć do dnia 02-10-2017 do godziny 10:00

w Sekretariacie Zarządu

M ZOZ w Żorach Sp. z o.o.

ul. Dąbrowskiego 20

44-240 Żory (II piętro budynku Szpitala).

2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona.

VII. KRYTERIUM OCENY OFERT:

Kryterium Cena (koszt) 100 %

Ocena dokonywana będzie oddzielnie dla każdego zakresu zgodnie z opisem w Formularzu cenowym – załącznik Nr 2. Jeżeli na dane zadanie nie zostanie złożona żadna oferta nie podlegająca odrzuceniu postępowanie dotyczące tego zakresu konkursu zostanie unieważnione.

Każda z ofert oceniana będzie w skali 0 – 100 pkt, przy zastosowaniu podanych poniżej kryteriów i uwzględnieniu ich znaczenia (wag) w następujący sposób:

Ocena punktowa oferty dokonana zostanie zgodnie z formułą:

$$\text{Wartość punktowa oferty} = \frac{\text{ofertowa wartość minimalna}}{\text{ofertowa wartość badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt}$$

VIII. OTWARCIE, ROZSTRZYGNĘCIE i WYBÓR OFERTY:

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **21-11-2017 o godzinie 11:00** w Dziale Zamówień Publicznych i Rozliczania Umów lub innym wyznaczonym miejscu (informacja w Sekretariacie Zarządu). Oferenci mogą uczestniczyć w otwarciu ofert.

OFERTY, KTÓRE WPŁYNĄ PO TYM TERMINIE, NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE

2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 30 dni od daty otwarcia ofert.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Zarząd MZOZ w Żorach Sp. z o.o.
4. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu.
5. Ogłoszenie wyników odbędzie się poprzez wywieszenie ich na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienie oraz zamieszczenie na stronie internetowej Udzielającego zamówienie. O wyborze oferty Oferenci zostaną niezwłocznie powiadomieni na piśmie.
6. Udzielający Zamówienie ma prawo wybrać kilka ofert w danym zakresie, o ile wybór jednej oferty nie zabezpieczy w sposób wystarczający właściwej realizacji przedmiotu zamówienia.
7. Postępowanie konkursowe zostanie unieważnione w przypadku, gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem oferty.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA:

Oferenci przystępujący do niniejszego postępowania będą związani złożonymi przez siebie ofertami przez okres 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

X. SKARGI i ŚRODKI ODWOŁAWCZE:

1. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Zarządu MZOZ w Żorach Sp. z o.o., w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie ulega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od daty jego złożenia. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy/umów o udzielenie świadczenia medycznego, którego dotyczy odwołanie do czasu jego rozpatrzenia.

XI. ZAWARCIE UMOWY:

1. Wybrani oferenci powinni zgłosić się w wyznaczonym miejscu i czasie w celu podpisania umowy.
2. Zawarcie umowy na realizację świadczeń medycznych nastąpi nie później niż w terminie 20 dni od dnia rozstrzygnięcia i ogłoszenia wyniku konkursu, o ile od rozstrzygnięcia konkursu nie zostało złożone odwołanie.
3. Jeżeli oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, udzielający zamówienia wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Umowa zostanie zawarta na okres **48 miesięcy** z możliwością jej przedłużenia na następne okresy udzielania świadczeń.
5. Zaoferowana cena za świadczenie nie ulegnie zmianie przez okres obowiązywania umowy.