

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej

Im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich

41-940 Piekary Śląskie, ul. Bytomska 62

e-mail: sekretariat@urazowka.piekary.pl

Internet: www.urazowka.piekary.pl

Znak sprawy: K/21/19

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)

dla zamówienia

dokonywanego w trybie konkursu ofert

(na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
Dz. U. z 2011r. nr 112 poz. 654z późn. zm.)

na

Dyżury techników elektroradiologii

Piekary Śląskie 22.11.2019r.

Zatwierdzam

D Y R E K T O R
prof. nadzw. dr hab. n. med. Bogdan Koczy

Znak sprawy: K/21/19

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej

Im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich

41-940 Piekary Śląskie, ul. Bytomska 62

e-mail: sekretariat@urazowka.piekary.pl

Internet: www.urazowka.piekary.pl

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych - dyżury techników elektroradiologii w zakresie diagnostyki obrazowej i elektromedycznej – wg wymagań określonych w załączniku nr 1.

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

W ramach udzielanych świadczeń Oferent zobowiązany jest zapewnić osobę, która z jego ramienia będzie nadzorowała proces realizacji umowy oraz będzie kompetentna do udzielania informacji osobom wykonującym umowę i rozwiązywania kwestii związanych z postępowaniem medycznym.

III. Wymagany termin realizacji:

Od 01/01/2020r. do 31/12/2020r.

IV. Wymagania dotyczące oferentów:

1. Do konkursu mogą przystąpić oferenci:

Którzy są podmiotem wykonującym działalność leczniczą, lub osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w rozumieniu art. 4 i 5 ustawy o działalności leczniczej.

2. Oferent winien posiadać personel z uprawnieniami do wykonywania wymienionych w załączniku nr 1 świadczeń.

3. Minimalne warunki dotyczące przedmiotu zamówienia:

- Oferent posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację pełnego zakresu świadczeń wymaganych przez Zamawiającego – dot. tylko świadczeń medycznych wykonywanych u Oferenta.
- Świadczenia zdrowotne wykonywane będą zgodnie z harmonogramem ustalonym z Zamawiającym na miesiąc kalendarzowy zgodnie z załącznikiem nr 1.
- Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Zamawiającego w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
- W przypadku występowania problemów ze świadczeniem lub wydłużającym się terminem ich wykonania Oferent powinien poinformować telefonicznie Zamawiającego o wszelkich problemach z realizacją w celu zapewnienia obsady.
- Oferent zapewni wykonywanie świadczeń zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych.
- Zamawiający dopuszcza zmianę ceny wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
- Termin płatności – rozliczenie miesięczne, do **14 dni** od dnia otrzymania oryginału faktury i potwierdzenia przez Zamawiającego wykonania ilości i rodzaju świadczeń ujętych w fakturze.
- Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
- Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą wymaganymi i umiejętnościami.

4. Zamawiający dopuszcza zmianę ceny wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.

5. Termin płatności – rozliczenie miesięczne, do **14 dni** od dnia otrzymania oryginału faktury i potwierdzenia przez Zamawiającego wykonania ilości i rodzaju badań ujętych w fakturze.

6. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,

7. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą wymaganymi i umiejętnościami.
8. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Ubezpieczenie OC musi być zgodne z obowiązującymi przepisami.
9. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej.

V. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą - 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VI. Zawartość oferty:

1. Formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 1.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji - wystawiony nie wcześniej niż **6 miesięcy** przed upływem terminu składania ofert.
3. Dokument potwierdzający wpis Wykonawcy do rejestru podmiotów wykonujących działalność Leczniczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia lub inny zgodny z ustawą o działalności leczniczej uprawniający do prowadzenia ww. zgodnie z art. 4,5 i 100 ustawy
4. Imienny wykaz osób biorących udział w realizacji zamówienia i ich kwalifikacje
5. Oświadczenie Oferenta potwierdzające spełnienie wymaganych warunków zawarte w formularzu ofertowym.
6. Ubezpieczenie OC w zakresie objętym przedmiotem niniejszego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Ubezpieczenie OC musi być zgodne z obowiązującymi przepisami.
7. Dyplom ukończenia min. policealnej szkoły zawodowej w zawodzie technika elektroradiologa dla osób udzielających świadczeń.

Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VI muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tą osobę.

VII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
4. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
5. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta zewnętrzna winna być opisana w sposób następujący:

„Oferta dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej
im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich ul. Bytomska 62, 41-940 Piekary Śląskie
na świadczenie usług medycznych – dyżurów techników elektroradiologii”
Nie otwierać przed 29.11.2019r do godz. 09.15
7. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Oferentami są:
 - w sprawach formalno - prawnych – Adam Pietrzyk 32/39-34-210;

VIII. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego budynku administracji w sekretariacie w terminie do **29 listopada 2019r. godz. 09:00.**
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w inne miejsce.

IX. Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie zamawiającego w budynku administracji – bibliotece w dniu **29 listopada 2019r. godz. 09:15.**
2. Oferenci mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

X. Sposób obliczenia ceny ofert:

1. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.
2. Cena winna być obliczona według cen jednostkowych w sposób wskazany w Formularzu cenowym.
3. Cena brutto oferty stanowi wartość pomocniczą do porównania ofert, maksymalną wartość umowy określa Zamawiający w treści umowy, ceny jednostkowe przyjęte do wyliczenia Ceny brutto oferty stanowią podstawę rozliczeń między stronami.

XI. Ocena ofert:

Lp	Kryterium	Ranga CENA
1	Cena	90,00%
2	Jakość	4,00%
3	Kompleksowość	2,00%
4	Dostępność	2,00%
5	Ciągłość	2,00%

Cena Brutto - finalny koszt szacunkowy wynikający z przyjętej w formularzu cenowym szacunkowej liczby oferowanych świadczeń opieki zdrowotnej oraz ceny jednostkowej zaproponowanej przez oferenta.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty:

1. Cena - 90 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 1 - cenę

C_{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert

C_n - cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

P_{k1} – liczba punktów za kryterium ceny

$$P_{k1} = (C_{min} / C_n) \times 100 \times 90\%$$

2. Jakość - 4 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 2 -

Ilość osób wykonujących usługę z doświadczeniem min 5 lat – większa lub równa 15 –100 pkt

Ilość osób wykonujących usługę z doświadczeniem min 5 lat – mniejsza niż 14 – 0 pkt

J_{bad} - ilość pkt za jakość badanej oferty

J_{max} - ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

P_{k2} – liczba punktów za kryterium jakość

$$P_{k2} = (J_{bad} / J_{max}) \times 100 \times 4\%$$

3. Kompleksowość - 2 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 3 -

Potwierdzone dokumentem szkolenie z obsługi RTG Siemens i GE przez min. 15 osób –100 pkt

Potwierdzone dokumentem szkolenie z obsługi RTG Siemens i GE przez 14 i mniej osób – 0 pkt

J_{bad} - ilość pkt badanej oferty

J_{max} - Ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

P_{k3} – liczba punktów za kryterium

$$P_{k3} = (J_{bad} / J_{max}) \times 100 \times 2\%$$

4. Dostępność - 2 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 4 -

Dostępność przez 7 dni w tygodniu –100 pkt

Dostępność mniejsza 5-6 dni w tygodniu – 0 pkt

J_{bad} - ilość pkt za jakość badanej oferty

J_{max} - Ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

P_{k4} – liczba punktów za kryterium jakość

$$P_{k4} = (J_{bad} / J_{max}) \times 100 \times 2\%$$

5. Ciągłość - 2 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 5 -

Znajomość obsługi rezonansu magnetycznego lub tomografu komputerowego –100 pkt

Brak znajomości obsługi rezonansu magnetycznego lub tomografu komputerowego – 0 pkt

J_{bad} - ilość pkt badanej oferty

J_{max} - Ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

P_{k5} – liczba punktów za kryterium

$$P_{k5} = (J_{bad} / J_{max}) \times 100 \times 2\%$$

Ilość punktów oferty $P = P_{k1} + P_{k2} + P_{k3} + P_{k4} + P_{k5}$

Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z największą liczbą punktów łącznie za wymienione wyżej kryteria.

Zamawiający dopuszcza możliwość wyboru więcej niż 1 oferty, jeżeli będzie to celowe z punktu widzenia zabezpieczenia statutowej działalności szpitala i prawidłowości organizowania świadczeń medycznych.

XII. Pouczenie zamawiającego:

1. Zamawiający odrzuca ofertę:
2. złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;
3. zawierającą nieprawdziwe informacje;
4. jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
5. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
6. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
7. jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
8. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt 2,
9. złożoną przez świadczeniodawcę, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XIII. Zastrzeżenia zamawiającego:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany swk i terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Dyrektor Szpitala unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta;
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;
 - c) odrzucono wszystkie oferty;
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
 - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
3. Jeżeli w toku konkursu ofert 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.
4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert i swk.
5. O rozstrzygnięciu rokowań ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala, w terminie 4 dni od zakończenia rokowań.
6. Ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

XIV. Protesty i skargi dotyczące konkursu:

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Szpital zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania;
 - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. 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.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

XV. Istotne warunki umowy:

Umowa o wykonanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta zgodnie z załącznikiem Nr 4 do SWK.

XVI.

W sprawach nie uregulowanych w niniejszym SWK mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112 z 2011r, poz.654 z późn zm.) .

XVII.

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH I PRAWACH Z TYM ZWIĄZANYCH

Na podstawie art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informuje się o przetwarzaniu danych oraz prawach związanych z przetwarzaniem tych danych:

Administrator Danych

Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba z siedzibą przy ul. Bytomskiej 62 w Piekarach Śląskich (kod pocztowy 41-940).

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania danych osobowych: e-mail: abi@urazowka.piekary.pl, tel.: 32 3934309.

Na jakim podstawie i w jakim celu przetwarzamy dane?

Pani / Pana dane osobowe zawarte w ofertach oraz dane znajdujące się w publicznie dostępnych rejestrach (Krajowy Rejestr Sądowy, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej RP, Krajowy Rejestr Karny), będą przetwarzane w celu związanym z postępowaniem konkursowym „zabezpieczenie świadczenia usług medycznych przez lekarzy specjalistów z ortopedii i traumatologii narządu ruchu” oznaczenie sprawy (numer referencyjny): K20/19, na podstawie art. 6 ust. 1 lit c. RODO, w związku z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z ustawą z dnia 29 stycznia 2004 r. prawo zamówień publicznych (dalej zwaną „ustawą Pzp”), ustawą z dnia 23 kwietnia 1964r – Kodeks Cywilny, ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych. W przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy dane zamieszczone w umowie oraz w dokumentacji z nią związanej, będą przetwarzane w celach związanych z realizacją umowy, w tym w celu wystawienia faktur, rachunków oraz prowadzenia sprawozdawczości finansowej na podstawie art. 6 ust. 1 lit b. RODO (przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą) oraz art. 6 ust. 1 lit c. RODO w związku z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności przepisami wymienionymi powyżej oraz przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. ordynacja podatkowa, ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej.

Obowiązek podania 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.

Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.

Komu możemy przekazywać dane?

Odbiorcami Pani / Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r – Prawo zamówień publicznych,

Ponadto w przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy dane mogą być udostępniane innym podmiotom lub organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, a także na podstawie umów powierzenia, w szczególności:

- a) dostawcom systemów informatycznych i usług IT, w tym do Otwartego Rynku Elektronicznego S.A. z siedzibą w Warszawie,
- b) podmiotom świadczącym usługi prawnicze,
- c) urzędowi skarbowym,
- d) bankom,
- e) Narodowemu Funduszowi Zdrowia.

Szpital nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

Ile czasu będziemy przechowywać dane?

Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 2 lat, licząc od końca roku w którym zakończono postępowanie o udzielenie zamówienia a jeżeli czas trwania umowy przekracza 2 lata okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy.

W przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy dane osobowe związane z realizacją umowy będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od końca roku w którym nastąpiło wygaśnięcie umowy lub w którym upłynął termin zobowiązania podatkowego.

Prawa związane z przetwarzaniem danych

Posiada Pani / Pan prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania a także usunięcia lub ograniczenia przetwarzania na zasadach określonych w przepisach prawa, w tym RODO.

Informuje się również o prawie wniesienia skargi Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy.

Ponadto informuje się że w Szpitalu prowadzony jest monitoring wizyjny, monitoring służbowej poczty elektronicznej, systemów komputerowych, aktywności w sieci a także monitoring rozmów telefonicznych – pisemna informacja o celu, zakresie oraz sposobie stosowania monitoringu jest udostępniana kontrahentom szpitala.

K/21/19

Załącznik nr 1

Wykaz świadczeń medycznych – Formularz cenowy

W przypadku świadczenia usługi medycznej u Wykonawcy, odległość pomiędzy siedzibą zlecniodawcy i miejscem świadczenia usług nie może być większa niż 30 km.

Usługi medyczne w zakresie diagnostyki obrazowej, elektromedycznej:

1. Wymagania:

- Obsługa aparatury rentgenowskiej:

- Aparat GE Proteus XR/a – konwencjonalny
- Aparat Siemens Luminos – cyfrowy
- Aparat Siemens Ysio – cyfrowy
- Aparat przenośny Mobilett – konwencjonalny

-Obsługa aparatury EKG – umiejętność wykonywania badań EKG,

-Obsługa systemu radiografii cyfrowej pośredniej firmy AGFA w tym obsługa stacji lekarskiej,

-Obsługa i konserwacja drukarek wielkoformatowych Codonics,

-Znajomość pełnego zakresu badań rentgenowskich ortopedycznych, umiejętność asystowania podczas wykonywania wstrzyknięć środka kontrastowego pod kontrolą monitora do badań artro,

-Wykonywanie i obróbka badań orto.

-Umiejętność wykonywania badań przyłóżkowych na salach szpitalnych,

-Umiejętność obsługi systemu HIS-Mediquis,

-Umiejętność obsługi systemu RIS- Alteris.

Godziny pracy 7.00 do 19.00 min. od poniedziałku do piątku.

Min liczba osób udzielających świadczenie: 15 osób.

2. Ilość :

L.P.	Rodzaj Świadczenia usługi	Ilość szacunkowa w godz.	kwalifikacje personelu	Termin wykonania	Dostępność w godzinach	Miejsce wykonywania	Cena jednostkowa	Wartość
1	Świadczenie usług medycznych przez technika elektroradiologa w zakresie diagnostyki obrazowej i, elektromedycznej zgodnie z wymaganiami pkt 1	4000				Siedziba zamawiającego		
2		RAZEM						

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania wykonawcy

.....
Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość dnia

FORMULARZ OFERTOWY

dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba
w Piekarach Śląskich ul. Bytomska 62, 41-940 Piekary Śląskie

I. Dane Oferenta:

Nazwa Oferenta

Siedziba Oferenta

NIP Regon

Tel. Fax

e-mail: WWW.....

Nazwa banku i nr rachunku bankowego:

II. W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Konkursu w zakresie * za cenę:

.....(słownie)

- oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że cena brutto oferty stanowi wartość pomocniczą do porównania ofert, maksymalną wartość umowy określa Zamawiający w treści umowy, ceny jednostkowe przyjęte do wyliczenia ceny brutto oferty stanowią podstawę rozliczeń między stronami.

Termin realizacji:

01/01/2020r. – 31/12/2020r.

III. W przypadku świadczenia usługi medycznej u zleceniobiorcy oświadczam, że konsultacje będą wykonywane w (podaj adres) tj. odległość miejsca wykonywania badań lub konsultacji od siedziby Zamawiającego (w km) wynosi

IV. Dane o personelu odpowiedzialnego za realizację zadania będącego przedmiotem konkursu:

Lp .	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Doświadczenie Zawodowe – ilość lat pracy specjalisty w zakresie objętym przedmiotem zamówienia	Rola w realizacji zadania
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

Minimalna liczba osób udzielających świadczenie zdrowotne:

V. Dostępność konsultacji (dot. świadczeń w siedzibie Zleceniobiorcy)

Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych:

- | | |
|-----------------|------------------|
| 1. Poniedziałek | oddo |
| 2. Wtorek | oddo |
| 3. Środa | oddo |
| 4. Czwartek | oddo |
| 5. Piątek | oddo |
| 6. Sobota | oddo |
| 7. Niedziela | oddo |

Sposób przyjmowania zgłoszeń

Przewidywany czas oczekiwania na badanie/konsultację:

normalny

cito

* Pkt. II – VI należy wypełnić według wzoru powyższej - *powielić tyle razy, do ilu pakietów oferent przystępuje.*

.....

Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy

OŚWIADCZENIE OFERENTA

I. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o w/w konkursie ofert oraz ze specyfikacją warunków konkursu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

II. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.

III Oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWK i w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez zamawiającego.

IV Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych , oświadczamy, że:

1. wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane przez nas należycie,
2. w ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec nas, skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.

V Oświadczamy, że w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, nie została rozwiązana z nami przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po naszej stronie.

VI Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

VII Oświadczamy, że nie zalegamy w płaceniu podatków, opłat i składek na ubezpieczenie.

VIII Oświadczamy, iż akceptujemy wymagania udzielającego zamówienie określone w WARUNKACH SZCZEGÓŁOWYCH i przyjmując zamówienie zobowiązuje się do ich spełnienia.

VIII Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych przez nas wykonywanych.

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

*Proszę uzupełnić nazwą pakietu, do którego oferent przystępuje.

Umowa – wzór
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu.....w Piekarach Śląskich pomiędzy:
Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Chirurgii Urazowej im. Dr. Janusza
Daaba w Piekarach Śląskich

41-940 Piekary Śląskie ul. Bytomska 62, wpisanym do KRS prowadzonego przez Sąd
Rejonowy w Gliwicach, Wydział X Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod
numerem

KRS: 0000046125,

NIP: 498-01-07-015,

REGON: 000868307 ,

zwanym w treści umowy „Udzielającym zamówienia” reprezentowanym przez:

1. -

a

.....

z siedzibą:.....

działającym w oparciu o:.....

który reprezentuje:

1.

2.

NIP,

REGON,

zwanym w treści umowy „Przyjmującym zamówienie”

Na podstawie art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112, poz. 654 z późn zm.) oraz konkursu ofert przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienia na świadczenia zdrowotne, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1
Przedmiot umowy

1 Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych

2.Przedmiot niniejszej umowy obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w

3. Przedmiot umowy został szczegółowo określony w ofercie Przyjmującego zamówienie i szczegółowych warunkach konkursu (swk), które są integralnymi częściami umowy i stanowią odpowiednio załącznik nr 1 i załącznik nr 2.

4. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest S.P. Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej w Piekarach Śląskich.

5. Świadczenia zdrowotne udzielane na podstawie niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie wykonywać będzie przez posiadających stosowne kwalifikacje, zgodne z powszechnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

6. Personel odpowiedzialny za realizację przedmiotu niniejszej umowy, o których mowa w

ust. 5, podlegać będzie pod względem organizacyjnym i merytorycznym koordynatorowi, który zostanie wyznaczony przez Udzielającego zamówienie.

7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo realizowania świadczeń zdrowotnych w ilościach uzależnionych od jego rzeczywistych potrzeb.

8. Dni i godziny pełnienia świadczenia zostaną szczegółowo sprecyzowane w miesięcznych harmonogramach zatwierdzonych przez Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienia.

§ 2

Terminy wykonania przedmiotu umowy

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas określony tj. od dnia do dnia

2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień

§ 3

Warunki płatności

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę.....zł.

2. Podstawę rozliczeń stron stanowią ceny jednostkowe wynikające z oferty Przyjmującego zamówienie stanowiącej załącznik nr 1 do umowy.

3. Należność zostanie obliczona jako iloczyn stawek jednostkowych wynikających z załącznika nr 1 i ilości faktycznie zrealizowanych świadczeń wynikających z wykazu, który stanowi informacje o realizacji zamówienia.

4. Wykaz, o którym mowa w ust. 3 określać będzie personel odpowiedzialny za realizację przedmiotu niniejszej umowy, dni i godziny udzielanych świadczeń zdrowotnych (z wyznaczeniem dni zwykłych i świątecznych) i przekazywany będzie wraz z fakturą.

5. Zapłata należności za wykonane świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiot niniejszej umowy. Faktura winna być wystawiona w terminie do 7 dnia następnego miesiąca. Integralną część faktury stanowi miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych(wykaz).

6. Termin płatności wynosi 14 dni licząc od daty otrzymania przez Udzielającego zamówienia prawidłowo wystawionego oryginału faktury.

7. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

8. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w banku.....nr.....

..

9. Strony ustalają, że Udzielający zamówienia będzie zobowiązany do zapłaty Przyjmującemu zamówienie należności w jej nominalnej wysokości, uwzględniając kwotę podatku VAT obliczoną zgodnie z przepisami obowiązującymi w chwili wystawienia faktury VAT.

10. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową stanowią usługi w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt. 18 i 18 a ustawy o podatku od towarów i usług.

§ 4

Warunki wykonywania przedmiotu umowy

1. Przyjmujący zamówienie zapewnia realizację świadczeń zdrowotnych objętych zakresem konkursu (zgodnie ze złożoną ofertą).

2. Personel Przyjmującego zamówienie, który będzie wykonywał świadczenia zdrowotne posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do ich wykonywania.
3. Udzielający zamówienia posiada odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności zapewniające realizację świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.
4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia w odpowiedni sprzęt, aparaturę i inne środki niezbędne do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
5. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do utrzymania w należytym stanie technicznym sprzętu i aparatury medycznej potrzebnej do realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Aparatura i sprzęt medyczny winny być dopuszczone do użytku (aktualne, udokumentowane przeglądy).
6. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić odpowiedni stan sanitarny i czystość pomieszczeń potrzebnych do realizacji przedmiotu niniejszej umowy i jednocześnie oświadczają, że wszystkie pomieszczenia, w których udzielane będą świadczenia zdrowotne spełniają wymagania sanitarno-epidemiologiczne.
7. Udzielający zamówienia upoważnia personel Przyjmującego zamówienie do korzystania w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych z obiektów infrastruktury, aparatury oraz sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia.
8. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za sprzęt, aparaturę medyczną oraz inne środki i wyroby medyczne służące do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
9. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do rejestracji pacjentów oraz obsługi przy prowadzeniu dokumentacji medycznej.
10. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia odzieży ochronnej i roboczej oraz środków higieny personelowi wskazanemu przez Przyjmującego zamówienie.
11. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić możliwość korzystania przez personel wskazany przez Przyjmującego zamówienie z konsultacji i innych badań specjalistycznych świadczonych przez pracowników Udzielającego zamówienia.
12. Dla celów realizacji przedmiotu niniejszej umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę personelu średniego medycznego oraz obsługę administracyjną i gospodarczą.
13. Obowiązujące druki i formularze związane z realizacją z niniejszej umowy zapewnia Udzielający zamówienia.
14. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionego przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków transportu oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objętych umową świadczeń zdrowotnych bez zgody Udzielającego zamówienia.
15. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową wynosi.....osób.
16. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenie zdrowotne w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy przez cały okres jej obowiązywania. Umowa musi być zgodna z obowiązującymi przepisami w tym zakresie. W przypadku zmiany rozporządzenia regulującego wysokość ubezpieczenia, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek doubezpieczyć się zgodnie z aktualnymi przepisami. Przyjmujący zamówienie przedłoży Udzielającemu zamówienie stosowny dokument potwierdzający fakt zawarcia umowy ubezpieczenia oc (kopia polisy ubezpieczeniowej potwierdzona za zgodność z oryginałem).
17. Odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu niniejszej umowy, ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

18. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkody i uszczerbki zdrowia pacjentów wynikające z:

- wad sprzętu i aparatury medycznej oraz innych środków i wyrobów medycznych Udzielającego zamówienia służących do realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
- braku niezbędnych urządzeń technicznych, aparatury medycznej oraz innych środków i wyrobów medycznych niezbędnych do realizacji niniejszej umowy,
- błędów w postępowaniu innych osób biorących udział w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową.

19. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie swobodny dostęp do pełnej dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego zamówienia w zakresie realizacji niniejszej umowy.

20. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów oraz sprawozdawczości statystycznej według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia oraz przepisach powszechnie obowiązujących.

21. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać się kontroli NFZ w zakresie w jakim na podstawie zawartej umowy realizowane są świadczenia finansowane ze środków publicznych.

22. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

23. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do realizacji przedmiotu niniejszej umowy z należytą starannością.

24. Przyjmujący zamówienie ma prawo do skorzystania z Podwykonawców w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

25. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją przedmiotu niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie winien niezwłocznie poinformować telefonicznie lub faksem Udzielającego zamówienia.

27. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany liczby świadczeń, ilości godzin i rodzaju świadczeń w przypadku zmian organizacyjnych. Wprowadzenie zmian będzie przedmiotem odrębnych ustaleń.

28. Zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w tym 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) Przyjmujący Zamówienie oraz osoby świadczące usługi w ramach umowy z Przyjmującym Zamówienie zobowiązują się do przestrzegania zasad ochrony danych osobowych podczas wykonywania swoich zadań, w tym do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do przetwarzania których zostały upoważnione oraz sposobów ich zabezpieczenia, zarówno w trakcie jak i po rozwiązaniu niniejszej umowy lub umowy pomiędzy Przyjmującym Zamówienie a osobą świadczącą usługi.

29. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na podstawie nadanego upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.

30. Przyjmujący zamówienie oraz osoby świadczące usługi w ramach umowy z Przyjmującym Zamówienie ponoszą odpowiedzialność za przetwarzanie danych niezgodnie z niniejszą umową oraz nadanym upoważnieniem

§5

Rozwiązanie, odstąpienie od umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu, na który była zawarta;

- 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia;
- 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§6

Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegotiację warunków umowy lub skrócenia okresu jej obowiązywania w zakresie dopuszczającym w art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
3. W czasie trwania umowy, a także przez okres 3 (trzech) lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy informacji ekonomicznych, handlowych, organizacyjnych, technicznych i technologicznych Udzielającego zamówienia nie ujawnionych do wiadomości publicznej.
4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.
6. Cesja wierzytelności wynikających z umowy możliwa jest wyłącznie za zgodą drugiej strony.
7. Sądem właściwym dla rozpoznania sporów powstałych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.
8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Przyjmującego zamówienie i jednego dla Udzielającego zamówienia.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie