**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**na udzielanie kompleksowych świadczeń zdrowotnych w zakresie**

**badań scyntygrafii w ramach PAKIETU ONKOLOGICZNEGO**

dla Przychodni Rejonowej SP ZOZ , 41-703 Ruda - Śląska , ul.Lipa3

Postępowanie prowadzone jest w trybie konkursu ofert art. 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013, poz. 217) oraz art. 146 ust. 1 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164 poz. 1027 z późn. zm.).

Zatwierdzam

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Lek . med. Mariusz Hadaś

 Kierownik

 Przychodni Rejonowej SP ZOZ

Ruda Śląska, 11.12.2014r.

1. **UWAGI WSTĘPNE**
2. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawieranie umów na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach **PAKIETU ONKOLOGICZNEGO** w/w zakresie zwane dalej "Szczegółowymi warunkami konkursu ofert" określają:
	* założenia konkursu ofert
	* wymagania stawiane oferentom
	* tryb składania ofert
	* sposób przeprowadzania konkursu
	* tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z tymi czynnościami.
3. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert".
4. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy Ustawy
o działalności leczniczej art. 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2013, poz. 217) oraz art. 146 ust. 1 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164 poz. 1027 z późn. zm.).
5. Szczegółowy zakres badań scyntygrafii w ramach **PAKIETU ONKOLOGICZNEGO** będących przedmiotem zamówienia zawiera załącznik nr 1 do niniejszych warunków. Przedstawione w załączniku wartości mają charakter orientacyjny i mogą ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu bez uzasadniania przez Zamawiającego.
6. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" zastosowanie mają przepisy i postanowienia wskazane w pkt. 3.
7. **PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT**
8. Ofertę składa Oferent dysponujący odpowiednimi uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym, posiadający odpowiedni wpis do właściwego rejestru zakładów opieki zdrowotnej.
9. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz ”Regulaminie pracy komisji konkursowej” .
10. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych "Szczegółowych warunkach konkursu ofert"
11. Warunkiem zawarcia umowy jest:
	1. spełnianie przez wnioskującego wymogów określonych w Ustawie, Zarządzeniach Prezesa NFZ, w niniejszych SWKO oraz przepisach odrębnych.
	2. złożenie wniosku wraz z wymaganymi zarządzeniem dokumentami i oświadczeniami.
	3. posiadanie przez oferenta aktywnego konta w portalu świadczeniodawcy –Portal Potencjału obsługiwanym przez Narodowy Fundusz Zdrowia
	4. wprowadzenia niezbędnych informacji o zawarciu umowy do portalu świadczeniodawcy Portal Potencjału obsługiwanym przez Narodowy Fundusz Zdrowia
12. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
13. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość negocjacji cen i tekstu umowy
14. **PRZYGOTOWANIE OFERTY**
15. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" na formularzu udostępnionym przez Zamawiającego.
16. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert".
17. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
18. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
19. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje osoba uprawniona do reprezentowania oferenta zgodnie z obowiązującą go zasadą reprezentacji wynikającą z właściwych przepisów i rejestrów lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale w formie pisemnej, zawierającego podpis i pieczątkę uprawnionego do udzielenia pełnomocnictwa. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba zgodnie z wymogami. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
20. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzonej danymi Oferenta, należy złożyć w określonym miejscu i czasie w zaklejonej kopercie oznaczonej:

**„Oferta w ramach PAKIETU ONKOLOGICZNEGO - badania scyntygrafii ”**

**Nie otwierać do 18.12.2014r. do godz. 1000**

1. **INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA**
2. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty wszystkie dokumenty wskazane w formularzu oferty.
3. Dokumenty, o których mowa w pkt. 1 niniejszego rozdziału oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez osobę upoważnioną za zgodność z oryginałem.
4. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Zamawiający może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
5. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Przedmiotem zamówienia dla postępowania konkursowego jest wykonywanie wybranych badań scyntygrafii w ramach **PAKIETU ONKOLOGICZNEGO** na rzecz pacjentów Przychodni Rejonowej SPZOZ w Rudzie Śląskiej. Wykaz badań został zawarty w formularzu oferty. Badania będą finansowane ze środków publicznych jakimi dysponuje Udzielający zamówienia, otrzymywanych z Narodowego Funduszu Zdrowia.

1. **OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ**

Oferent składa ofertę na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem na okres od dnia 01.01.2015 r. do 31.12.2015r

1. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**
2. Ofertę składa się w siedzibie Przychodni Rejonowej SPZOZ ul. Lipa 3 w Rudzie Śląskiej w terminie **do dnia 18.12. 2014r. r. do godz. 09:30**
3. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Zamawiającego uprawniona jest Pani Irena Lukosz tel. 032/342-33-02
4. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

1. **KOMISJA KONKURSOWA**
2. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
3. **MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU**
4. **Otwarcie ofert** nastąpi w siedzibie Zamawiającego **w dniu 18.11.2014 r. godz. 10.00**
5. **Rozstrzygnięcie konkursu** nastąpi w **dniu 19.12.2014r** na stronie internetowej : **http://www.spzozlipa3.opticom.net.pl/**
6. **KRYTERIA OCENY OFERT**
	* Zamawiający wyłoni Oferenta, którego oferta:
7. odpowiada wszystkim wymaganiom w **Szczegółowych Warunkach Konkursu**
8. przedstawi najkorzystniejszą ofertę, wg podanych kryteriów.
	* Kryteria oceny ofert:
9. Cena jednostkowa – 90% wartości oceny
10. dostępność – 10% wartości oceny tj. terminowość wykonania badania z możliwością jak najkrótszego terminu realizacji oraz możliwość rejestracji telefonicznej pacjentów.

 Zlokalizowanie placówki wykonującej badania w obrębie danego powiatu lub sąsiedniego.

* + Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wyboru więcej niż jednej oferty w celu należnego zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych na rzecz swoich pacjentów
1. **WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE ORAZ OCENA SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

 1. **Warunki udziału w konkursie :**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają następujące warunki :

a) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,

b) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu konkursu,
 c) posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia, w szczególności do wykonywania i opisywania badań z zakresu scyntygrafii objętych przedmiotem postępowania,

d) posiadają wysoko kwalifikowany personel zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

e) są w stanie wykonać wszystkie badania z zakresu scyntygrafii, objęte przedmiotem niniejszego konkursu,

f) wykonują świadczenia zdrowotne objęte niniejszym konkursem od poniedziałku do piątku od godziny 8.00 do godziny 18.00.

g) zobowiążą się do ubezpieczenia w zakresie odpowiedzialności cywilnej na cały czas trwania umowy,

h) zapewnią termin wykonania badania wraz z opisem w terminie 4 **dni roboczych** od zgłoszenia pacjenta, skierowanego przez Przychodnię Rejonową SP ZOZ,

i) opis przeprowadzonego badania z zakresu badania scyntygrafii w dniu roboczy od jego wykonania w 2 egzemplarzach w wersji papierowej oraz oczekujemy wyników badań w postaci elektronicznej ,

j) dysponują odpowiednimi warunkami lokalowymi i sprzętem potrzebnym do przeprowadzenia tych badań zgodnie z zasadami wiedzy medycznej. Miejsce wykonania badań zapewnia oferent

k)zapewniają druki skierowań oraz ulotkę informacyjną dla pacjenta o przygotowaniu się do badania .

2. Odrzucenie oferty

Udzielający Zamówienia odrzuca ofertę:

a) złożoną przez Oferenta po terminie;

b) zawierającą nieprawdziwe informacje;

c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby

lub ceny świadczeń;

d) jeżeli oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;

e) jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;

f) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych

w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Kierownika Przychodni Rejonowej SP ZOZ w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert na udzielenie kompleksowych świadczeń zdrowotnych z zakresu badań scyntygrafii w ramach **PAKIETU ONKOLOGICZNEGO** .

1. **ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY**
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu
o konkursie ofert oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego, podając nazwę Oferenta oraz numer oferty, którą wybrano.
3. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Zamawiający wskazuje sposób, termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.
4. **ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

1. Oferentom przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( Dz.U. z 2008 r. nr 164, poz. 1027 z poźn. zm.)

1. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Zamawiającego