

Ruda Śląska, dnia 11.10.2024 r.

**SZPITAL MIEJSKI W RUDZIE ŚLĄSKIEJ**  
**SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ**

Działając w oparciu o art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799) ogłasza konkurs ofert nr **69/KŚZ/24** na wykonywanie świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Poradni Neurologicznej działającej w Zespole Poradni Specjalistycznych Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. w zakresie badań diagnostycznych rezonansu magnetycznego w ramach programów lekowych.

**I. Nazwa i siedziba Udzielającego zamówienia:**

Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. z siedzibą w Rudzie Śląskiej (41-703), przy ul. Wincentego Lipa 2.

**II. Określenie przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Poradni Neurologicznej działającej w Zespole Poradni Specjalistycznych Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. w zakresie badań diagnostycznych rezonansu magnetycznego w ramach programów lekowych w siedzibie Przyjmującego zamówienie, z wykorzystaniem jego personelu, sprzętu i aparatury, na rzecz pacjentów Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. (CPV: 85000000-9).

Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

2. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą na podstawie indywidualnych zleceń zatwierdzonych przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia.

Każde zlecenie wykonania badania winno zawierać następujące elementy:

- pieczęć nagłówkową Udzielającego zamówienia,
- imię, nazwisko, PESEL pacjenta, a w przypadku jego braku datę urodzenia pacjenta, rodzaj zleconego badania,
- wskazanie trybu wykonania badania („PILNY”, „ZWYKŁY”)
- wskazanie terminu wizyty,
- podpis, pieczęć imienną osoby uprawnionej do wystawiania zlecenia (skierowania) oraz nazwę komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienia,
- rozpoznanie kliniczne,  
dane medyczne o pacjencie mogące mieć wpływ na wynik zleczonych badań.

3. Udzielający zamówienia wymaga, aby świadczenia zdrowotne, wykonywane były w pomieszczeniach znajdujących się w lokalizacji Udzielającego zamówienia, rozumianej jako budynek lub zespół budynków oznaczonych tym samym adresem jak adres siedziby Udzielającego zamówienia, tj. 41-703 Ruda Śląska ul. Wincentego Lipa 2 albo oznaczonych innym adresem, ale położonych obok.



KRS: 0000346868  
NIP: 6412490985  
REGON: 241468653

Kapitał zakładowy: 62 083 000,00 zł  
Sąd Rejonowy w Gliwicach X Wydział  
Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego

centrala: (32) 344 07 23  
sekretariat: (32) 248 24 52  
fax: (32) 779 59 12



4. W przypadku, jeżeli badania będą wykonane w innym miejscu niż określone w ust. 3 muszą znajdować się w odległości nie większej niż 15 km od Szpitala, uwzględniając najkrótszą trasę wskazaną przez google maps <https://www.google.com/maps>.
5. W przypadku awarii i konserwacji aparatury medycznej uniemożliwiającej wykonanie przedmiotu umowy, bądź zaistnienia innych okoliczności uniemożliwiających realizację zamówienia, Przyjmujący zamówienie zapewnia ciągłość wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wymaganymi standardami oraz utrzymując ceny zgodne ze złożoną ofertą.
6. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Udzielającego zamówienia.
7. Zlecenia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych będą przesyłane w systemie informatycznym w formie e-skierowania i niezwłocznie potwierdzane w formie papierowej przez Udzielającego zamówienia.
8. Indywidualne zlecenia, o których mowa w ust. 2 traktowane będą przez Przyjmującego zamówienie, jako skierowanie na badania.
9. Brak zatwierdzenia zlecenia przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia skutkować będzie odmową płatności za wykonane badanie.
10. Wykonywanie badań pacjentów Poradni Neurologicznej na rzecz Udzielającego zamówienia jest realizowane:
  - 1) w trybie „PILNYM” do 3 dni po otrzymaniu skierowania. Wynik zostanie wydany do 3 dni po badaniu,
  - 2) w trybie „ZWYKŁYM” do 3 miesięcy po otrzymaniu skierowania. Wynik zostanie wydany przed planowaną wizytą. Termin wizyty Udzielający zamówienia wyznaczy na skierowaniu.
11. Przyjmujący zamówienie sporządza wyniki badań w formie elektronicznej, umożliwiające odczytanie wyników badań przez lekarza Udzielającego zamówienia oraz na płycie CD i w formie opisu badania – w postaci papierowego wydruku.
12. Przyjmujący zamówienie udostępni niezwłocznie opis badania w formie elektronicznej na adres e-mail: [sm@szpitalruda.pl](mailto:sm@szpitalruda.pl).
13. W przypadku konieczności wykonania badania w znieczuleniu ogólnym, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zabezpieczenia badania przez lekarza specjalistę anestezjologa i pielęgniarkę anestezjologiczną.
14. W przypadku, kiedy Przyjmujący zamówienie zamierza wykonywać znieczulenia przy wykorzystaniu personelu medycznego zatrudnionego u Udzielającego zamówienia i/lub przy wykorzystaniu sprzętu medycznego oraz leków stanowiących własność Udzielającego zamówienia, konieczne jest zawarcie odrębnej umowy z Udzielającym zamówienia.
15. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń nieprzerwanie przez cały okres trwania umowy.
16. Przyjmujący zamówienie winien posiadać minimum 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu pracowni rezonansu magnetycznego.
17. Termin złożenia faktury ustala się do dnia piątego każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi.
18. Wynagrodzenie za wykonane świadczenia zdrowotne będzie płatne w terminie 60 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 października 2021 r. w sprawie wystawiania faktur (Dz. U. z 2021 r. poz. 1979), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy.
19. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

### **III. Kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej i warunki techniczne udzielania świadczeń opieki zdrowotnej:**

**Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym załącza do formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu Ofert następujące dokumenty:**

1. **Aktualny dokument potwierdzający wpis do odpowiedniego rejestru prowadzonego przez organ, o którym mowa w art. 106 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej** z dnia 15 kwietnia 2011 r. (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 799) wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
2. **Aktualny odpis z właściwego rejestru np. KRS, CEIDG lub inny dokument potwierdzający możliwość prowadzenia zarejestrowanej działalności**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; (wydruk z systemu komputerowego wygenerowany ze strony np. <https://ekrs.ms.gov.pl> lub <http://prod.ceidg.gov.pl>, jednak nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert);
  - 2.1. Przyjmujący zamówienie w pierwszym dniu obowiązywania umowy musi posiadać aktywny status indywidualnej działalności gospodarczej w rejestrze CEIDG – jeżeli dotyczy;
3. **Polisę ubezpieczeniową** potwierdzającą zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia, o której mowa w art. 17 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 799) i zobowiązuje się do posiadania takiej umowy przez cały okres trwania umowy. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia, o której mowa powyżej ulegnie zakończeniu/rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.
4. Oświadczenie Oferenta, iż posiada minimum 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu pracowni rezonansu magnetycznego.
5. Oświadczenie Oferenta sporządzone wg załącznika nr 2 do Regulaminu Konkursu Ofert.
6. Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, odpowiedzialnych za świadczenie usługi, które posiadają odpowiednie kwalifikacje zawodowe i wykształcenie niezbędne do wykonania zamówienia – zgodnie z załącznikiem nr 3 do Regulaminu Konkursu Ofert oraz kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe i numer prawa wykonywania zawodu osób wykazanych w załączniku nr 3 do Regulaminu Konkursu ofert.
7. Wykaz sprzętu, na którym wykonywane będą świadczenia zgodnie z załącznikiem nr 4 do Regulaminu Konkursu ofert.
8. Pełnomocnictwo dla osoby składającej ofertę w przypadku działania Oferenta przez pełnomocnika. **Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii, potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.**

#### IV. Termin realizacji zamówienia:

od daty zawarcia umowy do dnia 12.07.2025 r.

- V. Szczegółowe warunki konkursu, materiały informacyjne o przedmiocie konkursu są dostępne na stronie internetowej Udzielającego zamówienia pod adresem: <https://bip2.szpitalruda.pl/69-ksz-24>
- VI. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć/przesłać **do dnia 23 października 2024 r. do godz. 09:00** w formie papierowej lub elektronicznej w postaci zaszyfrowanej na adres: [zampub@szpitalruda.pl](mailto:zampub@szpitalruda.pl), przy czym wersja elektroniczna powinna zawierać dokumenty podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Przyjmującego zamówienie kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Ofertę w formie papierowej należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienia pod adresem: 41-703 Ruda Śląska, ul. Wincentego Lipa 2, Dział Zamówień Publicznych. W przypadku przesłania oferty pocztą, pod uwagę będzie brana data doręczenia oferty w siedzibie Udzielającego zamówienia, a nie data nadania na poczcie.
- VII. Otwarcie ofert nastąpi **dnia 23 października 2024 r. o godz. 10:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia pod adresem: 41-703 Ruda Śląska, ul. Wincentego Lipa 2, Dział Zamówień Publicznych.

- VIII.** Rozstrzygnięcie ofert zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia pod adresem: <https://bip2.szpitalruda.pl/69-ksz-24>. Udzielający zamówienia uzna za najkorzystniejszą ofertę, która uzyska największą ilość punktów w kryterium cena oraz odpowiada wymaganiom określonym w warunkach konkursu.
- IX.** Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania i unieważnienia konkursu na każdym jego etapie oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
- X.**
1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.).
  2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
    - 1) wybór trybu postępowania;
    - 2) nie dokonanie wyboru Oferenta;
    - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
  3. Regulacje dot. ustawy z dnia 14.06.2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024 r., poz. 928) zawiera załącznik nr 6 do Regulaminu konkursu ofert.

dokument zatwierdzony przez:  
Kierownika Udzielającego zamówienia  
mgr Ewę Krych – Prezesa Zarządu