

**SZPITAL MIEJSKI W RUDZIE ŚLĄSKIEJ SP. Z O. O.
41-703 RUDA ŚLĄSKA, UL. WINCENTEGO LIPA 2
NIP 6412490985, REGON 241468653
SEKRETARIAT TEL./FAX (32) 779 59 12
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH TEL./FAX (32) 779 59 17**

**REGULAMIN KONKURSU 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**

SPIS TREŚCI

I.	NAZWA I ADRES UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA	.....3
II.	OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA	.....3
III.	OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA	.....4
IV.	TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA	.....4
V.	OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH REGULAMINU KONKURSU OFERT	.....4
VI.	OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT	.....5
VII.	MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT	.....6
VIII.	MIEJSCE ORAZ TERMIN OTWARCIA OFERT	.....6
IX.	PRZEBIEG KONKURSU	.....6
X.	INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO OFERTY	.....7
XI.	OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT	.....8
XII.	MIEJSCE I TERMIN OGŁOSZENIA ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU	.....8
XIII.	ZASTRZEŻENIA O PRAWIE ODWOŁANIA KONKURSU ORAZ DO PRZESUNIĘCIA TERMINU SKŁADANIA OFERT	.....9
XIV.	INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA PROTESTÓW, ODWOŁAŃ I SKARGI	.....9

Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 – Oświadczenie Oferenta

Załącznik nr 3 – Wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia

Załącznik nr 4 – Wykaz sprzętu, na którym będą wykonywane świadczenia

Załącznik nr 5 – Wzór umowy

Załącznik nr 6 – Informacja dla Sygnalistów

Postępowanie konkursowe jest prowadzone zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799).

I. NAZWA I ADRES UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

41-703 Ruda Śląska 3, ul. Wincentego Lipa 2

tel/fax. 32 779 59 17

e-mail: zampub@szpitalruda.pl

Adres strony internetowej Udzielającego zamówienia: <https://bip2.szpitalruda.pl/69-ksz-24>

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

Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych. Należy zaoferować cenę na wymienione pozycje. Nie wypełnienie pozycji spowoduje odrzucenie oferty. Szczegółowy opis zamówienia, na które mogą być składane oferty zawarty jest w załączniku nr 1. Niedopuszczalne jest złożenie kilku ofert przez tego samego Oferenta lub oferty alternatywnej. W takim wypadku wszystkie oferty zostaną odrzucone.

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy do dnia 12.07.2025 r.

V. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH REGULAMINU KONKURSU OFERT

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie treści Regulaminu kierując swoje zapytania pisemnie, w tym przy pomocy poczty elektronicznej.
2. Zapytania należy dostarczyć bezpośrednio do Działu Zamówień Publicznych lub wysłać na adres e-mail: zampub@szpitalruda.pl
3. Udzielający zamówienia niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednakże nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, o ile wnioski o wyjaśnienie Regulaminu wpłynęły do Udzielającego zamówienia nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert (do wyliczenia tego terminu nie wlicza się dnia, w którym Udzielający zamówienia zamieścił ogłoszenie o konkursie oraz dnia, w którym upływa termin składania ofert). Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa powyżej. Udzielający zamówienia pomimo upływu terminu, o którym mowa powyżej może udzielić wyjaśnień, może pozostawić treść zapytania bez rozpoznania jeśli uzna, iż pytanie jest bezzasadne i nie ma wpływu na złożenie oferty.

4. W uzasadnionych przypadkach Udzielający zamówienia może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Regulaminu. Każda wprowadzona przez Udzielającego zamówienia zmiana staje się w takim przypadku częścią Regulaminu. Dokonaną zmianę treści Regulaminu Udzielający zamówienia udostępnia na stronie internetowej po adresem: <https://bip2.szpitalruda.pl/69-ksz-24>
5. Wszelkie zmiany treści Regulaminu, jak też wyjaśnienia i odpowiedzi na pytania, co do treści Regulaminu, Udzielający zamówienia zamieszczać będzie także pod adresem internetowym <https://bip2.szpitalruda.pl/69-ksz-24>

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1 lub według takiego samego schematu.
2. Oferta musi spełniać wszystkie wymagania określone w Regulaminie konkursu ofert.
3. Oferta musi zawierać wszystkie załączniki i dokumenty wymagane w Regulaminie konkursu ofert.
4. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności tj. na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem, podpisana przez osoby uprawnione. Zaleca się, aby wszystkie strony były ze sobą połączone w sposób uniemożliwiający ich samoczynną dekompletację (np. zszyte, spięte, zbindowane itp.).
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczone przez Oferenta z wyjątkiem kopii certyfikatów uczestnictwa laboratorium w kontroli jakości badań zewnątrz laboratoryjnych międzynarodowych - dopuszcza się składanie certyfikatów w języku obcym.
6. Prosimy o opiecztowanie oferty pieczętką firmową, dołączenie spisu treści (zalecane, nie wymagane) zawierającego wykaz wszystkich istotnych części oferty, dołączonych do niej załączników, oświadczeń i dokumentów.
7. Wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenie musi być opatrzone imienną pieczętką i podpisem osoby upoważnionej w rejestrze firmy, oraz napisem: „Za zgodność z oryginałem”.
8. Wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do działania w imieniu Oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty należy dołączyć do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
9. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być opatrzone podpisem osoby uprawnionej do działania w imieniu Oferenta.
10. Zaleca się, aby zapisane strony oferty, wraz z dołączonymi do niej dokumentami i oświadczeniami były ponumerowane oraz parafowane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Oferenta. W przypadku, gdy jakakolwiek strona zostanie podpisana przez Oferenta, parafa na tej stronie nie jest już wymagana.
11. **Ofertę w formie papierowej** wraz z wszystkimi załącznikami należy umieścić w nieprzezroczystej kopercie uniemożliwiającej przypadkowe otwarcie, zaadresowanej na Udzielającego zamówienia. Kopertę należy opisać nazwą i adresem Oferenta oraz napisem „**Konkurs ofert nr 69/KSZ/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**” **nie otwierać przed dniem (wpisać dzień otwarcia ofert) godz. 10:00.**
Ofertę w formie elektronicznej wraz z wszystkimi załącznikami należy przestać na adres: zampub@szpitalruda.pl. W temacie wiadomości należy wpisać „**Konkurs ofert nr 69/KSZ/24**”, a w treści: „**Konkurs ofert nr 69/KSZ/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**” **nie otwierać zaszyfrowanej oferty przed dniem (wpisać dzień otwarcia ofert) godz. 10:00.**

12. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Udzielający zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu, przed upływem terminu do składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty należy umieścić w kopercie, opisanej jak wyżej w pkt 11. Koperta dodatkowo musi być oznaczona określeniami: „Zmiana” lub „Wycofanie”.
13. Złożone do konkursu oferty po ich otwarciu nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu czy zmiany dokumentów będących częścią oferty.
14. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Oferent.

VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. 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, przy czym wersja elektroniczna powinna zawierać dokumenty podpisane przez osobę upoważnioną do reprezentowania Przyjmującego zamówienie kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
2. 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 pocztę.
3. Udzielający zamówienia uznaje, że oferta w formie papierowej jest złożona skutecznie i terminowo tylko wtedy, gdy zostanie dostarczona przed upływem wyżej określonego terminu składania ofert do Działu Zamówień Publicznych w godzinach jej urzędowania, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:00. Udzielający zamówienia uznaje, że oferta w formie elektronicznej jest złożona skutecznie i terminowo tylko wtedy, gdy zostanie przesłana przed upływem wyżej określonego terminu składania ofert.
4. Wszystkie oferty otrzymane przez Udzielającego zamówienia po terminie podanym w pkt 1 niniejszego rozdziału, zostaną odrzucone.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w części jawnej konkursu w obecności Oferentów **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.

IX. PRZEBIEG KONKURSU

1. W części jawnej konkursu ofert komisja w obecności Oferentów:
 - 1) stwierdzi prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert;
 - 2) otworzy koperty z ofertami i ustali, które z ofert spełniają warunki;
 - 3) przyjmie do protokołu zgłoszone przez Oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia.
2. Po odczytaniu powyższych danych odbędzie się niejawna część posiedzenia Komisji konkursowej, w trakcie której zostanie dokonana dokładna analiza ofert.

W części niejawnej konkursu komisja może:

 - 1) wybrać ofertę, która zapewni ciągłość udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, ich kompleksowość i dostępność oraz przedstawi najkorzystniejszy bilans ceny w odniesieniu do przedmiotu zamówienia;
 - 2) nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich, możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
3. Komisja konkursowa odrzuca ofertę:
 - 1) złożoną przez Oferenta po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczenia zdrowotnego, będącego przedmiotem konkursu ofert;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;

- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w szczegółowych warunkach konkursu ofert;
 - 8) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
4. Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na wniosek Komisji konkursowej, gdy:
- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 5;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu, z zastrzeżeniem ust. 9;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcia umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
5. 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.
6. 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. W przypadku wezwania przez Udzielającego zamówienia do złożenia (uzupełnienia) oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw należy przedłożyć (złożyć/uzupełnić) je w takiej samej formie, w jakiej składa się je wraz z ofertą.
7. W przypadku stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia omyłki rachunkowej w obliczeniu ceny, Udzielający zamówienia poprawi omyłki rachunkowe niezwłocznie zawiadamiając o tym Oferenta, którego oferta została poprawiona.
8. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, Udzielający zamówienia oraz Oferent mają obowiązek przekazywać na piśmie lub pocztą elektroniczną.
9. W przypadku, gdy wartość oferty będzie przewyższać kwotę przeznaczoną na realizację zamówienia, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do negocjacji ceny za udzielanie świadczeń zdrowotnych z wybranym Oferentem. W sytuacjach, gdzie istnieje konieczność zabezpieczenia ciągłości świadczeń zdrowotnych. Kierownik Udzielającego zamówienia może zwiększyć kwotę, jaką zamierzał przeznaczyć na realizację zamówienia w danym postępowaniu.

X. INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO OFERTY

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.**

XI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

1. Kryteria oceny

Przy ocenie ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami:

- a) cena.....100 pkt

Sposób obliczania wartości punktowej:

1) Kryterium cena

- a) dla celów oceny i porównania ofert Udzielający zamówienia bierze pod uwagę cenę brutto określoną przez Oferenta w Formularzu ofertowym.
- b) Oferta o najniższej cenie otrzyma 100 pkt.
- c) Oferty o wyższej cenie otrzymają proporcjonalnie mniej punktów wg wzoru:

$$X \text{ pkt} = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt}$$

- 2) Udzielający zamówienia uzna za najkorzystniejszą ofertę, która uzyska najwyższą ilość punktów w kryterium cena.
- 3) Jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Udzielający zamówienia wezwie Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie przez siebie określonym ofert dodatkowych.

XII. MIEJSCE I TERMIN OGŁOSZENIA ROZSTRZYgniĘCIA KONKURSU OFERT

1. Udzielający zamówienia powiadomi Oferentów o rozstrzygnięciu konkursu w formie pisemnej, a także zamieści informację o wynikach konkursu na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej prowadzonego postępowania: <https://bip2.szpitalruda.pl/69-ksz-24>

2. Udzielający zamówienia zawrze umowę wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do Regulaminu konkursu ofert z Oferentem, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą oraz odpowiadającą wymaganiom określonym w Regulaminie konkursu.
3. Osobami upoważnionymi do kontaktów z Oferentami są:
 - strona merytoryczna – Kierownik Działu Metodyczno – Organizacyjnego Kinga Karasek, tel. (32) 779 59 14;
 - strona formalna – Inspektor ds. zamówień publicznych Małgorzata Czaj, tel. (32) 779 59 17.

XIII. ZASTRZEŻENIA O PRAWIE ODWOŁANIA KONKURSU ORAZ DO PRZESUNIĘCIA TERMINU SKŁADANIA OFERT

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania i unieważnienia konkursu na każdym jego etapie oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

XIV. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA PROTESTÓW, ODWOŁAŃ I SKARGI

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

Ruda Śląska, dnia 11.10.2024 r.