

SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W KĘPNIE  
63-600 Kępno, ul. Szpitalna 7  
tel. 62 78 27 300, 62 78 27 400  
fax 62 78 27 401  
REGON 000308548, NIP 619-18-27-089

## SPECYFIKACJA WARUNKÓW KONKURSU OFERT

Świadczenie usług medycznych:  
„Opis badań diagnostycznych w oparciu o teletransmisję  
dla  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie”  
ul. Szpitalna 7, 63-600 Kępno

Kępno, dnia 12.04.2021r.

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Kępnie  
mgr Beata Andrzejewska

Zatwierdzam: .....

## INFORMACJE WSTĘPNE

### Zamawiający:

Zamawiającym jest: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie

### Adres:

ul. Szpitalna 7, 63-600 Kępno

### Kontakt:

Dział zamówień publicznych 62 78 27 345; [przetargi@szpital.kepno.pl](mailto:przetargi@szpital.kepno.pl)

Pracownia RTG 62 78 27 356; [dblazejewski@szpital.kepno.pl](mailto:dblazejewski@szpital.kepno.pl)

NIP: 619-18-27-089

REGON: 000308548

1.1 **Klauzula Informacyjna** - Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie, ul. Szpitalna 7 63-600 Kępno
- kontakt do Inspektora ochrony danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kępnie – 62 78 25 425 ; adres e-mail: [iodo@szpital.kepno.pl](mailto:iodo@szpital.kepno.pl)
- Pani/Pana dane osobowe RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia na świadczenie usług medycznych pn. **”Opis badań radiologicznych w oparciu o teletransmisję dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie”**
- 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 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana 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;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO ;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust.1 lit. c RODO.

### 1. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

Przedmiot zamówienia stanowi :

**Opisy badań diagnostycznych w oparciu o teletransmisję dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie**

Badania wykonywane będą w Pracowni RTG Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie.



## A . TECHNIKI OBRAZOWANIA

Ustala się w badaniach diagnostycznych następujące techniki obrazowania:

1. **Tomografia komputerowa**
2. **Klasyczna radiologia cyfrowa**
3. **Mammografia**

### Ad.1.

- Obrazy tomografii komputerowej tworzone będą u Zamawiającego przy użyciu aparatu tomograficznego GE Optima 520
- Obrazy powstawać będą zgodnie z zasadami wykonywania tych obrazów przez przeszkolonych techników elektroradiologii zatrudnionych przez Zamawiającego ,wg protokołów zatwierdzonych przez Kierownika zakładu zamawiającego
- Podczas tworzenia obrazów radiologicznych wchodzących w skład badania, pracownicy Zamawiającego jak i pracownicy Wykonawcy mogą kontaktować się wzajemnie drogą telefoniczną lub elektroniczną, w celu doprecyzowania szczególnych wymagań związanych z konkretnymi problemami medycznymi powstałymi podczas badania, tak aby badanie uzyskało maksymalny efekt diagnostyczny konieczny do osiągnięcia.
- Obrazy powstałe podczas jednego badania, jednej okolicy anatomicznej , jednocześnie stanowią jednostkę rozliczeniową pomiędzy stronami.
- Obrazy radiologiczne powstałe przy użyciu techniki tomografii komputerowej u Zamawiającego będą przekazywane po ich wykonaniu drogą elektroniczną, wg ustalonych protokołów przesyłu danych elektronicznych.
- Opisy badania dokonane przez pracowników Wykonawcy będą przekazywane drogą elektroniczną do Zamawiającego wraz z autoryzacją.
- Autoryzacja badania musi być ściśle przypisana konkretnej osobie posiadającej państwowe uprawnienia do opisywania obrazów - specjalizacja z radiologii i diagnostyki obrazowej II stopnia wraz z oznaczeniem numeru prawa wykonywania zawodu lekarza.
- Wykonawca zapewni możliwość konsultacji badań budzących wątpliwości diagnostyczne oraz przypadków szczególnie trudnych .

### Ad.2.

- Obrazy radiologiczne tworzone będą u zamawiającego przy użyciu następującego aparatu radiograficznego:
  - a. Aparat kostno- płucny Carestream Ascend kolumnowy
  - b. Aparat kostno-płucny Carestream Ascend z zawieszeniem sufitowym
  - c. Aparat rtg jezdny Shimadzu Mobile Art Eco
- Obrazy radiografii klasycznej powstawać będą zgodnie z procedurami wykonywania tych obrazów przez przeszkolonych techników elektroradiologii zatrudnionych przez Zamawiającego.
- Podczas tworzenia obrazów radiograficznych wchodzących w skład jednego badania pracownicy Zamawiającego jak i pracownicy Wykonawcy mogą kontaktować się wzajemnie drogą telefoniczną lub elektroniczną w celu doprecyzowania szczególnych wymagań związanych z konkretnymi problemami medycznymi powstałymi podczas badania, tak , aby badanie uzyskało maksymalny efekt diagnostyczny konieczny do osiągnięcia.
- Obrazy radiologiczne powstałe przy użyciu techniki klasycznej u Zamawiającego będą przekazywane po ich wykonaniu drogą elektroniczną wg ustalonych protokołów przesyłu danych elektronicznych.
- Opisy badania dokonane przez pracowników Wykonawcy będą przekazywane drogą elektroniczną do Zamawiającego wraz z autoryzacją.
- Autoryzacja badania musi być ściśle przypisana konkretnej osobie posiadającej państwowe uprawnienia do opisywania obrazów - specjalizacja z radiologii i diagnostyki obrazowej II stopnia wraz z oznaczeniem numeru prawa wykonywania zawodu lekarza.
- Wykonawca zapewni możliwość konsultacji badań budzących wątpliwości diagnostyczne oraz przypadków szczególnie trudnych.



### Ad.3.

- Obrazy mammografii tworzone będą u Zamawiającego przy użyciu aparatu GE Senographe Crystal Nova
- Obrazy powstawać będą zgodnie z zasadami wykonywania tych obrazów przez przeszkolonych techników elektroradiologii zatrudnionych przez Zamawiającego wg protokołów zatwierdzonych przez Kierownika zakładu Zamawiającego
- Podczas tworzenia obrazów radiograficznych wchodzących w skład badania pracownicy Zamawiającego jak i pracownicy Wykonawcy mogą kontaktować się wzajemnie drogą telefoniczną lub elektroniczną, w celu doprecyzowania szczególnych wymagań związanych z konkretnymi problemami medycznymi powstałymi podczas badania, tak aby badanie uzyskało maksymalny efekt diagnostyczny konieczny do osiągnięcia.
- Obrazy powstałe podczas jednego badania, jednej okolicy anatomicznej, jednocześnie stanowią jednostkę rozliczeniową pomiędzy stronami.
- Obrazy powstałe przy użyciu techniki mammografii u Zamawiającego będą przekazywane po ich wykonaniu drogą elektroniczną wg ustalonych protokołów przesyłu danych elektronicznych.
- Opisy badania dokonane przez pracowników Wykonawcy będą przekazywane drogą elektroniczną do Zamawiającego wraz z autoryzacją.
- Autoryzacja badania musi być ściśle przypisana konkretnej osobie posiadającej państwowe uprawnienia do opisywania obrazów - specjalizacja z radiologii i diagnostyki obrazowej II stopnia wraz z oznaczeniem numeru prawa wykonywania zawodu lekarza oraz z certyfikatem COK uprawniającym do wykonywania tych opisów.
- Wykonawca zapewni możliwość konsultacji badań budzących wątpliwości diagnostyczne oraz przypadków szczególnie trudnych.

Zamawiający oświadcza, że jego pracownicy zatrudnieni przy wykonywaniu zdjęć radiograficznych posiadają wymagane prawem uprawnienia i umiejętności potwierdzone odpowiednimi zaświadczeniami.

Obrazy powstałe przy pomocy radiografii klasycznej, tomografii komputerowej i mammografii powstawać będą z zachowaniem należytej staranności zgodnie z zasadami obowiązującymi w tym zakresie, a także z protokołami badań ustalonymi przez Zamawiającego

Lista pracowników Zamawiającego wraz z kodami identyfikującymi zostanie przekazana przez Zamawiającego Wykonawcy i będzie aktualizowana w miarę zachodzących zmian.

### B. TRYBY OPISÓW OBRAZÓW

Ustala się trzy tryby opisów badań :

1. Tryb cito- na ratunek
2. Tryb pilny
3. Tryb zwykły

#### Ad.1.

- Wykonawca gwarantuje utrzymanie możliwości opisów badań przez całą dobę przez wszystkie dni roku.
- Wykonawca gwarantuje, że badania oznaczone przez Zamawiającego klauzulą "CITO-na ratunek" opisywane będą w czasie nie dłuższym niż: RTG- 60 min, TK- 120 min

#### Ad.2.

- Wykonawca gwarantuje utrzymanie możliwości opisów badań przez całą dobę przez wszystkie dni roku.
- Wykonawca gwarantuje, że badania wykonane w trybie „PILNYM” opisywane będą w czasie nie dłuższym niż: RTG– 5 h, TK- 12 h

#### Ad.3.

- Wykonawca gwarantuje utrzymanie możliwości opisów badań przez całą dobę przez wszystkie dni roku.
- Wykonawca gwarantuje, że badania wykonane w trybie „ZWYKŁYM” opisywane będą w czasie nie dłuższym niż: RTG- 24h, TK- 24h, Mammografia- 7 dni.

### C. LEKARZE WYKONAWCY

Wykonawca wykaże listę min. 5 lekarzy posiadających :

- specjalizację II stopnia z radiodiagnostyki

Wykonawca przedstawi listę lekarzy uprawnionych do opisywania badań jako załącznik do umowy.

Po pozytywnym rozstrzygnięciu konkursu dostarczy następujące dokumenty potwierdzające kwalifikacje



lekarzy :

- dyplomy
- prawo wykonywania zawodu
- aktualne testy specjalistyczne monitorów opisowych

Lista ta będzie aktualizowana w przypadku zaistnienia zmian w grupie lekarzy opisujących.

#### D. SKIEROWANIA /ZLECENIA na badania

- \* Podstawą do wykonania opisu badania jest skierowanie podpisane i opieczętowne przez lekarza.
- \* Skierowanie zostanie przekazane Wykonawcy drogą elektroniczną wraz z transmitowanymi obrazami.

**W przypadku niejasności, czy wątpliwości lub w sprawach szczególnej wagi klinicznej lekarz Wykonawcy ma prawo kontaktować się z lekarzem Zlecającego w sprawach dotyczących zleconego badania, a lekarz Zlecającego z lekarzem Wykonawcy.**

#### E. OPISY BADAŃ

- Badania będą opisywane z zachowaniem zasad wykonywania zawodu lekarza opisanych w ustawie o zawodzie lekarza i lekarza dentysty.
- Każdy opis badania musi być autoryzowany podpisem lekarza uprawnionego.
- **W przypadku wątpliwości po stronie Zamawiającego w sprawach opisu badania Zamawiający zastrzega sobie prawo do konsultacji telefonicznej/ elektronicznej z lekarzem opisującym badanie.**
- W przypadku istotnych zmian po konsultacji - dodatkowy opis zostanie przesłany drogą elektroniczną bez dodatkowych opłat.
- W celu wzajemnych konsultacji strony ustalą numery telefonów, a także adresy e - mailowe - gdzie będzie następowała wzajemna komunikacja.
- Opis badania zawierać musi co najmniej następujące elementy:
  - a. Nazwę Wykonawcy opisu
  - b. Datę i godzinę sporządzenia opisu
  - c. Nazwisko i imię pacjenta oraz jego PESEL
  - d. Dane kliniczne ze skierowania

#### F. OBSŁUGA ŁACZA I SPRZĘTU DO WZAJEMNEJ KOMUNIKACJI

1. Wykonawca oświadcza iż posiada infrastrukturę techniczną gwarantującą ciągłość i pełne bezpieczeństwo pracy.
2. Wykonawca dostarczy dokumentację potwierdzającą spełnianie wszystkich wymogów dotyczących bezpieczeństwa danych i bezpieczeństwa wymiany informacji .
3. Wykonawca oświadcza, że wyrazi zgodę na przeprowadzenie audytu bezpieczeństwa przeprowadzonego przez Zamawiającego lub przez osoby przez Niego upoważnione w celu weryfikacji poziomu zabezpieczeń systemu oraz zabezpieczeń przepływu informacji.
4. System informatyczny służący do przetwarzania danych medycznych Wykonawcy pracuje w dedykowanej serwerowni gwarantującej poziom bezpieczeństwa danych minimum:  
Serwerownia:
  - a) Wszystkie elementy systemu zbudowane w sposób redundantny przy użyciu przynajmniej dwóch geograficznie oddzielonych od siebie centrów przetwarzania danych.
  - b) Trwałość zapisu danych (DICOM) minimum 99,999999999% (10 dziewiątek)Dostępność systemu informatycznego:
  - a) Dostępność czasowa systemu w skali roku minimum 99%
5. Wykonawca zobowiązuje się do skonfigurowania bezpiecznego, szyfrowanego połączenia (VPN) oraz zapewnienie sprzętu informatycznego niezbędnego do utworzenia tego połączenia pomiędzy Zlecającym a Wykonawcą.
6. Wykonawca zobowiązuje się zabezpieczyć dane obrazowe na czas transferu poza teren jednostki bezpiecznym tunelem VPN (klucz o długości minimum 2048bit).
7. Dostęp do obrazów badań zarówno przez personel Zamawiającego oraz personel Wykonawcy będzie realizowany tylko i wyłącznie przez tunel VPN o kluczu szyfrującym minimum 2048 bit.



8. Interfejs użytkownika wykonany w technologii aplikacji web, dostępny bezpośrednio przez przeglądarkę webową. Komunikacja pomiędzy interfejsem użytkownika a serwerownią centralną realizowana przy użyciu szyfrowanego protokołu HTTPS.
9. Wykonawca oświadcza, iż system informatyczny wykorzystywany przez Niego jest zgodny z Rozporządzeniem ministra zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych i umożliwia dostarczanie opisów badań w formie elektronicznej wraz z podpisem cyfrowym, bezpośrednio z poziomu interfejsu użytkownika.
10. Oprogramowanie oraz sprzęt wymagany do teletransmisji zostanie dostarczony i zainstalowany przez Wykonawcę na jego koszt.
11. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania awaryjnej konfiguracji zabezpieczającej Zamawiającego na wypadek awarii systemu PACS/RIS. Konfiguracja powinna umożliwić wystanie badań bezpośrednio ze stacji techników, wszystkich wymaganych urządzeń diagnostyki obrazowej oraz możliwość przeprowadzenia procesu rejestracji i odbioru opisu badania za pośrednictwem platformy informatycznej udostępnianej przez Wykonawcę. Wymagania techniczne jak wyżej.
12. W celu przesłania obrazu w systemie teleradiologii Zamawiający posiada łącze internetowe umożliwiające transfer danych do serwerowni Wykonawcy.
13. Do obowiązków Wykonawcy należy wykonanie testów zainstalowanego systemu teleradiologicznego w tym:
  - zestawienie kanału IPsec VPN, administracja połączeniem;
  - przesłanie zeskanowanego skierowania przez Zamawiającego, potwierdzenie odczytu przesłanego skierowania;
  - przesłanie obrazów diagnostycznych do Wykonawcy, potwierdzenie dostarczenia, weryfikacja przesłanego badania pod kątem kompletności;
  - omówienie zasad przesłania badań i komunikacji z lekarzem.
14. Wykonawca zobowiązany jest do przeprowadzenia szkoleń personelu Zamawiającego w zakresie obsługi oprogramowania i dostarczenia materiałów szkoleniowych wraz z instrukcją w języku polskim.
15. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca zapewnia obsługę techniczną i informatyczną sprzętu oraz oprogramowania służącego do bezpiecznej transmisji danych.
16. W okresie obowiązywania umowy Wykonawca zapewnia ciągłe zdalne i telefoniczne wsparcie techniczne, wsparcie techniczne realizowane w trybie 24/7 przez cały rok.
17. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Zamawiającego i Wykonawcę, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
18. W związku z obecnym stanem pandemii Zamawiający wyraża zgodę aby oprogramowanie Wykonawcy zostało w pełni zintegrowane z systemem medycznym Zamawiającego, tj. CGM CliniNet w terminie do 6 miesięcy od daty podpisania umowy. Do tego czasu strony będą korzystać z uproszczonej formy transferu obrazów i odbioru wyników badań. W przypadku przedłużającej się pandemii COVID - 19 Zamawiający może wydłużyć okres integracji systemu o kolejne miesiące , aż do poprawy sytuacji epidemicznej tzn. odwołania stanu epidemii.
19. Integracja powinna działać wg poniższego schematu komunikacji:
  - a) po wybraniu badania i kliknięciu przycisku Teleradiologia z Listy roboczej w module Diagnostyka (system CliniNet), system równocześnie przesyła do Systemu Teleradiologia wiadomość HL 7 nowego zlecenia (ORM) oraz obrazy w formacie DICOM,
  - b) po wykonaniu opisu System Teleradiologia wysyła do systemu CliniNet wiadomość wynikową HL7 (ORU).
20. Zakres prac obejmuje w szczególności:
  - a) konfiguracja HL 7 (CN < - > System teleradiologiczny),
  - b) konfiguracja DICOM,
  - c) mapowanie słownika lekarzy opisujących (System teleradiologiczny - > CN)
  - d) konsultacje
  - e) testy integracji.
21. Koszt integracji ponosi Wykonawca. Wszelkie prace z tym związane zostaną wykonane pomiędzy Firmą Wykonawcy a firmą CGM, bez udziału Zamawiającego



#### G. **KONTROLA**

1. Wykonawca podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w niezbędnym zakresie wynikającym z zawartych umów o wykonywanie świadczeń przez Zamawiającego
2. Zamawiający oświadcza, że wykonuje świadczenia medyczne w zakresie badań ambulatoryjnych i szpitalnych.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli wykonawcy w zakresie działań będących przedmiotem umowy.

#### H. **DOKUMENTACJA MEDYCZNA I OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

1. Zamawiający oświadcza, że prowadzi i przechowuje oraz udostępnia dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującym w tym zakresie przepisami, a w szczególności ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry, ustawy o działalności leczniczej i ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy o ochronie danych osobowych oraz rozporządzeń z nich wynikających.
2. Wykonawca nie może udostępniać, ani posługiwać się dokumentacją medyczną tworzoną na rzecz Zamawiającego do jakichkolwiek celów bez wyrażenia zgody przez Zamawiającego.
3. Wykonawca oświadcza, że będzie przechowywał tworzoną na zlecenie Zamawiającego dokumentację Medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, tj. ustawą o lecznictwie z aktami wykonawczymi w tym zakresie, a zwłaszcza ustawy o ochronie danych osobowych.
4. Wykonawca zobowiązany jest do wdrożenia systemu przekazywania danych oraz przeszkolenia personelu nie później niż do dnia : 05.05.2021

#### I. **SZACUNKOWE LICZBY OPISÓW BADAŃ ROCZNIE**

1. Udzielający zamówienia określa szacunkową ilość przesyłanych badań w skali roku na:
  - Badania tomografii komputerowej w ilości: ok. 4800
  - Badania RTG w ilości: 1200
  - Badania mammografii w ilości: ok.1600
2. W związku z obecną sytuacją epidemiczną Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za ilość zleconych badań do opisu do czasu ustąpienia pandemii.

**2. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA** - Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych

**3. OFERTY WARIANTOWE** - Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

**4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA.**

Wymagany termin wykonania zamówienia : od dnia 01.04.2021 r. do 31.03.2023 r.

#### **5. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

a) nie podlegają wykluczeniu;

b) spełniają warunki udziału w konkursie dotyczące w zakresie:

– kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej,

Wykonawca wykaże listę min. 5 lekarzy posiadających :

- specjalizację II stopnia z radiodiagnostyki

Wykonawca przedstawi listę lekarzy uprawnionych do opisywania badań jako załącznik do umowy.

Po pozytywnym rozstrzygnięciu konkursu wykonawca dostarczy następujące dokumenty potwierdzające kwalifikacje lekarzy :

- dyplomy
- prawo wykonywania zawodu

– sytuacji ekonomicznej lub finansowej poprzez potwierdzenie posiadania opłaconej polisy , a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego , że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na jedno i wszystkie zdarzenia w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum 350 000 Euro na całość przedmiotu zamówienia .



– zdolności technicznej lub zawodowej, Wykonawca potwierdza spełnienie warunku na podstawie oświadczenia

- aktualne testy specjalistyczne monitorów opisowych

**Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy:**

- który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość, w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych;
  - który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie świadczenia usług medycznych, co doprowadziło do rozwiązania umowy lub zasądzenia odszkodowania;
  - wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy,
2. Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, osobach zdolnych do wykonania zamówienia innych podmiotów.

## **6. WYKAZ DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ wraz z OFERTĄ WYKONAWCY - W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W KONKURSIE ORAZ BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

- OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU -załącznik nr 3a
- OŚWIADCZENIE O SPEŁNIENIU WARUNKÓW TECHNICZNYCH- załącznik nr 3b
- Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na jedno i wszystkie zdarzenia w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum 350.000 Euro na całość przedmiotu zamówienia.
- Aktualny odpis z właściwego rejestru (odpowiednio):
  - rejestru podmiotów leczniczych,
  - rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

Dokumenty potwierdzające kwalifikacje lekarzy: dyplomy; prawo wykonywania zawodu.

Aktualne testy specjalistyczne monitorów opisowych.

### **Pozostałe dokumenty:**

1. Dokumenty stanowiące załączniki powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę bez wyjątku.
2. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem przysięgłym na język polski.
3. Pełnomocnictwo należy załączyć do oferty tylko w przypadku, gdy oferta jest podpisana przez osobę nie figurującą w rejestrze. Brak podpisu oferty lub podpisanie oferty przez osobę do tego nieupoważnioną spowoduje konieczność odrzucenia oferty.  
W przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu konkursowym albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego konkursu. Pełnomocnictwo należy złożyć wyłącznie w formie oryginału lub kopii notarialnej.

## **7. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW.**

1. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści Specyfikacji. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert - pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.



2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Specyfikacji wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt.1, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrywania.
3. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt.1.
4. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Wykonawcom i udostępnia na stronie internetowej.
5. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Specyfikacji. Dokonaną zmianę Specyfikacji zamieszcza na stronie internetowej, zamieszcza ją także na tej stronie.
6. Postępowanie konkursowe prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej.
7. Postępowanie konkursowe prowadzi się w języku polskim.
8. W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną. W przypadku oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przekazywanych faksem lub drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
9. Wybrany sposób przekazywania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji nie może ograniczać konkurencji; zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.

#### **8. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI.**

Osobą upoważnioną przez Zamawiającego do kontaktowania się z Wykonawcami jest:  
w zakresie przedmiotu zamówienia: **Dominik Błażejewski**

**od poniedziałku do piątku w godz. ; 8:00 do 14:00.** e-mail: [dblazejewski@szpital.kepno.pl](mailto:dblazejewski@szpital.kepno.pl)

**9.TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ :** Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez 30 dni.  
Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### **10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.**

##### Wymagania podstawowe

1. Ofertę należy sporządzić na podstawie opisu przedmiotu zamówienia.
2. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Dotyczy to także przypadku złożenia oferty wspólnej.
3. Zamawiający nie dopuszcza składanie ofert częściowych .
4. Ofertę (pod rygorem odrzucenia) należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej Specyfikacji.
5. Oferta musi być złożona na piśmie pod rygorem nieważności, w formie zapewniającej czytelność jej treści.
6. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana czytelnym podpisem przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem).
7. Wzory dokumentów dołączonych do niniejszej Specyfikacji powinny zostać wypełnione przez Wykonawcę i dołączone do oferty bądź też przygotowane przez Wykonawcę w innej zgodnej z niniejszą Specyfikacją formie.
8. Zamawiający nie dopuszcza dokonywania w treści załączonych wzorów dokumentów zmian mających wpływ na ich merytoryczną treść za wyjątkiem miejsc wykropkowanych lub oznaczonych gwiazdką (\*).
9. Żadne dokumenty i inne materiały, wchodzące w skład oferty, złożonej przez Wykonawcę, którego oferta została wybrana, w tym również te przedstawiane w formie oryginałów, nie podlegają zwrotowi przez Zamawiającego.
10. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
11. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert wspólnych.



12. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych .
13. Oferty oraz wszelkie oświadczenia i zaświadczenia składane w trakcie postępowania są jawne, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, **zastrzegł**, że nie mogą być one udostępniane oraz **wyказаł**, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W takim przypadku wskazane jest, aby informacje te były przygotowane i przekazane przez Wykonawcę w formie odrębnego załącznika do oferty opatrzonego klauzulą „TAJNE”.

#### **Forma oferty**

1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, mieć formę pisemną i format nie większy niż A4. Arkusze o większych formatach należy złożyć do formatu A4
2. Stosowne wypełnienia miejsc wykropkowanych we wzorach dokumentów stanowiących załączniki do niniejszej Specyfikacji i wchodzących w skład oferty mogą być dokonane za pomocą komputera, maszynowo lub ręcznie.
3. Dokumenty przygotowane samodzielnie przez Wykonawcę na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej Specyfikacji muszą mieć formę wydruku komputerowego lub maszynopisu.
4. Całość oferty powinna być złożona w formie uniemożliwiającej jej przypadkowe zdekompletowanie – kartki oferty powinny być zszyte, zbindowane lub połączone w jedną całość inną techniką.
5. Wszystkie zapisane strony powinny być kolejno ponumerowane, podpisane i parafowane.
6. Wszystkie miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki lub zmiany wpisywanej przez siebie treści (czyli wyłącznie w miejscach w których jest to dopuszczone przez Zamawiającego) muszą być parafowane przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem).
7. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów lub poświadczonych za zgodność z oryginałem kopii. Zgodność z oryginałem wszystkich kopii dokumentów wchodzących w skład oferty musi być potwierdzona przez upoważnionego przedstawiciela (przedstawicieli) Wykonawcy, (zgodnie z dokumentem określającym status prawny Wykonawcy lub dołączonym do oferty pełnomocnictwem).

#### **Zawartość oferty**

KOMPLETNA OFERTA MUSI ZAWIERAĆ : wszystkie dokumenty, oświadczenia i inne materiały wymienione w niniejszej Specyfikacji, potwierdzające spełnienie przez Wykonawcę stawianych mu warunków.

### **11. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.**

#### **Miejsce i termin składania ofert**

1. **Ofertę należy złożyć** w siedzibie Zamawiającego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Kępnie ul. Szpitalna 7 63-600 Kępno nieprzekraczalnym terminie : **do dnia 20 kwietnia 2021r. do godziny 11:00**
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania po terminie ogłoszenia informacji o wyborze oferty.
3. Ofertę należy złożyć w jednej nieprzezroczystej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie. Oznaczonej następująco:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie  
63-600 Kępno, ul. Szpitalna 7**

**KONKURS OFERT pn. „Opis badań diagnostycznych w oparciu o teletransmisję  
dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie”**

Na kopercie podać nazwę i adres Wykonawcy.



### **Zmiany lub wycofanie złożonej oferty.**

1. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę. Zmiany lub wycofanie złożonej oferty są skuteczne tylko wówczas, gdy zostały dokonane przed upływem terminu składania ofert.
2. Zmiany, poprawki lub modyfikacje złożonej oferty muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "ZMIANA".
3. Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy. Powiadomienie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem "WYCOFANIE".

### **Miejsce i termin otwarcia ofert**

**Otwarcie ofert** nastąpi w siedzibie Zamawiającego w Kępnie, przy ul. Szpitalnej 7 - **dnia 20 kwietnia 2021r. o godzinie 11:30**

### **Tryb otwarcia ofert.**

1. Po sesji otwarcia ofert koperty oznakowane dopiskiem "WYCOFANIE" zostaną odesłane Wykonawcom bez otwierania.
2. Koperty oznakowane dopiskiem "ZMIANA" zostaną otwarte przed otwarciem kopert zawierających oferty, których dotyczą te zmiany. Po stwierdzeniu poprawności procedury dokonania zmian zmiany zostaną dołączone do oferty.
3. W trakcie otwierania ofert zostaną odnotowane następujące informacje:
  - a) stan koperty zawierającej otwieraną ofertę;
  - b) imię i nazwisko, nazwę (firmę) i adres (siedzibę) Wykonawcy, którego oferta jest otwierana;
  - c) cenę otwieranej oferty;
  - d) warunki płatności zawarte w otwieranej ofercie;

## **12. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CENY**

Przy wyborze ofert Zamawiający będzie kierował kryterium cena, w tym:

**70% - za badania cito-na ratunek i pilne**

**20% - za badanie zwykłe**

**10% - za całodobowe wsparcie techniczne**

**Cena stanowi całkowity koszt uwzględniający kalkulację elementów należności oraz wszelkie opłaty dodatkowe, jakie ponosi Oferent w ramach świadczenia usługi.**

C1 - Cena za **badanie cito-na ratunek – 40%**

maksymalna liczba punktów do zdobycia – 40 punktów

$C1 = (C_{min}/C_{ob}) \times 40\%$

gdzie: -  $C_{min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ofert

-  $C_{ob}$  - cena oferty badanej

C2 - Cena za **badanie pilne – 30%**

maksymalna liczba punktów do zdobycia – 30 punktów

$C2 = (C_{min}/C_{ob}) \times 30\%$

gdzie: -  $C_{min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ofert

-  $C_{ob}$  - cena oferty badanej

C3 - Cena za **badanie zwykłe – 20%**

maksymalna liczba punktów do zdobycia – 20 punktów

$C3 = (C_{min}/C_{ob}) \times 20\%$

gdzie: -  $C_{min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ofert

-  $C_{ob}$  - cena oferty badanej



C4 - Cena za całodobowe wsparcie techniczne -10 %  
maksymalna liczba punktów do zdobycia – 10 punktów

$$C4 = (C_{min}/C_{ob}) \times 10\%$$

gdzie: - C<sub>min</sub> - najniższa cena spośród wszystkich ofert  
- C<sub>ob</sub> - cena oferty badanej

Punkty zostaną obliczone wg poniższego wzoru:

$$R = C1 + C2 + C3 + C4$$

gdzie: R – razem ilość punktów do zdobycia przez ofertę badaną,

C1 – ilość punktów uzyskana za badanie cito- na ratunek

C2 – ilość punktów uzyskana za badanie pilne

C3 – ilość punktów uzyskana za badanie zwykłe

C4 – ilość punktów uzyskana za całodobowe wsparcie techniczne

Maksymalna liczba punktów do zdobycia – 100 pkt.;

### **13. WALUTA W JAKIEJ BĘDĄ PROWADZONE ROZLICZENIA MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ.**

Wszelkie rozliczenia związane z realizacją zamówienia publicznego którego dotyczy niniejsza Specyfikacja dokonywane będą wyłącznie w złotych polskich (PLN).

### **14. WYBÓR OFERTY I ZAWIADOMIENIE O WYNIKU POSTĘPOWANIA.**

1. Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszej Specyfikacji i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane wyżej kryterium oceny ofert.
2. Zamawiający poinformuje niezwłocznie wszystkich wykonawców o wyborze najkorzystniejszej oferty.

### **15. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH ,JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY.** Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w ciągu 3 dni od daty Rozstrzygnięcia konkursu.

### **16. WZÓR UMOWY, KTÓRA ZOSTANIE ZAWARTA Z WYBRANYM WYKONAWCĄ,**

Zawiera załącznik nr 2 – wzór umowy wraz z załącznikami i opisem przedmiotu zamówienia

#### **Formularze ofertowe i załączniki**

- Formularz Oferty (Załącznik nr 1)

- Wzór umowy ( Załącznik nr 2)

- Oświadczenia ( Załącznik nr 3a i 3b)

- Pozostałe wymagania ( Załącznik nr 4)