

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Dotyczy: *Konkursu ofert na:*

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie tomografii komputerowej oraz rezonansu magnetycznego na rzecz pacjentów „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.**

### I. Postanowienia ogólne:

Konkurs ofert prowadzony będzie na podstawie art. 26 i nast. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. [Dz.U. 2024 poz. 799](#) ze zm.).

### II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia obejmuje: udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań specjalistycznych:

- a) Tomografii komputerowej,
- b) Rezonansu magnetycznego,

**na rzecz pacjentów „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.**

2. Świadczenia udzielane będą w siedzibie Oferenta.

### III. Wymagania ogólne dla Oferentów przystępujących do Konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach wymienionych w Części II.

#### 1. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.

2. Ofertę wraz z załącznikami, podpisane przez osoby upoważnione, należy przesłać do dnia **19.09.2024r.** do godz. 10.00 za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail:

[przetargi@dczp.wroclaw.pl](mailto:przetargi@dczp.wroclaw.pl), w tytule należy wpisać: oferta na **28/TK/DCZP/2024/K**

**„Konkurs na świadczenia zdrowotne w zakresie badań specjalistycznych: tomografii komputerowej oraz rezonansu magnetycznego na rzecz pacjentów „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o.o.**

3. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny i bez skutków prawnych.

#### 2. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” na formularzu udostępnianym przez Udzielającego zamówienie, który stanowi **załącznik nr 1** do Szczegółowych warunków konkursu ofert.

2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.

5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.

6. Ofertę oraz każdą z jej stron numeruje i podpisuje osoba/-y upoważnione. Oferta może zostać złożona w formie elektronicznej, w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym

7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.

8. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „zmiana oferty” lub „wycofanie oferty”.

### **3. INFORMACJA O DOKUMENTACH/OŚWIADCZENIACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA**

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty/oświadczenia:

#### **I. Podmioty wykonujące działalność leczniczą:**

1) Oświadczenie Oferenta, iż w przypadku wyboru jego oferty i podpisania umowy przedmiot umowy będzie realizowany przez zatrudnionych przez oferenta specjalistów, posiadających odpowiednie uprawnienia (kserokopie dyplomów oraz dokumentów uprawniających do realizacji umowy – do okazania na żądanie Zamawiającego);

2) kserokopia polisy OC, zgodnej z wymaganiami określonymi przepisami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019, poz. 866);

3) kserokopia decyzji nadania numeru NIP – do okazania na żądanie Zamawiającego;

4) wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo Krajowego Rejestru Sądowego nie wcześniejszy niż tydzień od dnia złożenia oferty – *jeśli dotyczy- do okazania na żądanie Zamawiającego.*

5) posiadają wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą na dzień składania oferty – zaświadczenie o wpisie do RPWDL do okazania na żądanie Zamawiającego;

6) oświadczenie oferenta, iż w przypadku wyboru jego oferty i podpisania umowy, przedmiot umowy nie będzie realizowany przez pracowników oferenta będących jednocześnie pracownikami Zamawiającego wraz z zobowiązaniem się do wyrównania Zamawiającemu wszelkich kosztów powstałych po jego stronie wynikających z niedotrzymania tego warunku. – *dotyczy podmiotów leczniczych*

7) oświadczenia oferenta stanowiące **załącznik nr 4.**

#### **II. Osoby fizyczne prowadzące działalność gospodarczą:**

1. Oświadczenie Oferenta, iż w przypadku wyboru jego oferty i podpisania umowy przedmiot umowy będzie realizowany przez zatrudnionych przez oferenta specjalistów, posiadających odpowiednie uprawnienia (kserokopie dyplomów oraz dokumentów uprawniających do realizacji umowy – do okazania na żądanie Zamawiającego);

2. Kserokopia polisy OC potwierdzającej ubezpieczenie OC oferenta, w zakresie przedmiotu konkursu, w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy, minimalną sumę gwarancyjną, wynoszącą równowartość w złotych 30.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki objęte są umową ubezpieczenia OC oferenta. Kwoty, o których mowa powyżej ustalane są przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta. **W przypadku braku polisy OC na dzień składania ofert, oferent obowiązany jest wraz z ofertą do złożenia oświadczenia o zobowiązaniu się do zawarcia umowy ubezpieczenia i przedstawienia polisy OC w dniu ewentualnego podpisania umowy w przypadku wyboru jego oferty.**

3) kserokopia decyzji nadania numeru NIP – do okazania na żądanie Zamawiającego;

4) wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo Krajowego Rejestru Sądowego nie wcześniejszy niż tydzień od dnia złożenia oferty – *jeśli dotyczy- do okazania na żądanie Zamawiającego.*

5) oświadczenia oferenta stanowiące **załącznik nr 4.**

#### **III. Osoby fizyczne nie prowadzące działalności gospodarczej:**

1) Oświadczenie Oferenta, iż w przypadku wyboru jego oferty i podpisania umowy przedmiot umowy będzie realizowany przez zatrudnionych przez oferenta specjalistów, posiadających odpowiednie uprawnienia (kserokopie dyplomów oraz dokumentów uprawniających do realizacji umowy – do okazania na żądanie Zamawiającego);

2) kserokopia polisy OC potwierdzającej ubezpieczenie OC oferenta, w zakresie przedmiotu konkursu, w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy, minimalną sumę gwarancyjną, wynoszącą równowartość w złotych 30.000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150.000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki objęte są umową ubezpieczenia OC oferenta. Kwoty, o których mowa powyżej ustalane są przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta. **W przypadku braku polisy OC na dzień składania ofert, oferent obowiązany jest wraz z ofertą do złożenia oświadczenia o zobowiązaniu się do zawarcia umowy ubezpieczenia i przedstawienia polisy OC w dniu ewentualnego podpisania umowy w przypadku wyboru jego oferty;**

3) oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych wraz z wyrażeniem zgody na wykazywanie oferenta w dokumentacji przedkładanej przez Zamawiającego podmiotom uprawnionym do finansowania świadczeń udzielanych przez Zamawiającego w postępowaniach prowadzonych przez Zamawiającego według załącznika nr 4 Szczegółowych Warunków Konkursu.

4) oświadczenia oferenta według **załącznika nr 6 i 7** Szczegółowych Warunków Konkursu.

2. Do wypełnionego formularza oferty według załącznika nr 1 Szczegółowych Warunków konkursu, Oferent załącza oświadczenia/dokumenty, o których mowa w pkt I albo II albo III (do okazania na żądanie Zamawiającego), w formie kserokopii, potwierdzonej za zgodność z oryginałem, według wzoru stanowiącego **załącznik nr 2** do Szczegółowych warunków konkursu.

3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

#### **4. OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ**

Umowy na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne zostaną zawarte na okres **24 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

#### **5. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

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

#### **6. KOMISJA KONKURSOWA**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową. w drodze odrębnej uchwały Zarządu „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.

2. Członek Komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji konkursowej, gdy pozostaje z Przyjmującym zamówienie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do ich bezstronności lub w takim stosunku pozostaje jego małżonek lub osoba, z którą pozostaje on we wspólnym pożyciu lub gdy Przyjmującym zamówienie jest:

- 1) jego małżonek oraz krewny lub powinowaty do drugiego stopnia,
- 2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
- 3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
- 4) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
- 5) pozostaje z Przyjmującym zamówienie w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości co do ich bezstronności, lub w takim stosunku pozostaje jego małżonek lub osoba, z którą pozostaje on we wspólnym pożyciu.

3. Udzielający zamówienia w sytuacji, o której mowa w ust. 2 dokonuje wyłączenia Członka Komisji na formularzu stanowiącym **załącznik nr 8** do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert i powołuje nowego Członka Komisji konkursowej w drodze uchwały Zarządu „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o.

4. Wniosek o przeprowadzenie konkursu wypełnia Przewodniczący Komisji konkursowej.

## **7. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU**

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **19.09.2024 roku o godz. 10:30** w „Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., ul. Wybrzeże J. Conrada-Korzeniowskiego 18, 50-226 Wrocław;

2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:

- w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera oferty oraz ogłasza Oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone;

- w części niejawnej po ustaleniu, które z ofert spełniają warunki konkursu i odrzuceniu ofert nieodpowiadających warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia złożone przez Oferentów. Wzór protokołu stanowi **załącznik nr 9** do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,

- Informację o zakończeniu Konkursu ofert i jego wyniku, Udzielający zamówienia przesyła niezwłocznie Przyjmującym zamówienie, których oferty nie zostały odrzucone oraz zamieszcza tą informację na stronie internetowej: [www.dczp.wroclaw.pl](http://www.dczp.wroclaw.pl),

- Protokół z przebiegu konkursu Komisja przedkłada Zarządowi „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o., który podejmuje decyzję o wyłonieniu najkorzystniejszej oferty.

## **8. KRYTERIA OCENY OFERT**

Kryterium oceny ofert:

- cena: 100%

1. Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z najniższą ceną brutto.
2. Cena za wykonanie badania diagnostycznego winna być podana kwotowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cena winna uwzględniać wszystkie elementy kosztotwórcze dla Zamawiającego, w tym wszelkie ewentualne zobowiązania publicznoprawne Zamawiającego.

## **9. ROZSTRZYgniĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY**

1. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie podana na stronie internetowej [www.dczp.wroclaw.pl](http://www.dczp.wroclaw.pl)

2. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych w „Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego” sp. z o. o. we Wrocławiu.

## **10. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia.

### Załączniki:

Zał. nr 1 – Oferta

Zał. nr 2 – Oświadczenie

Zał. nr 3 – Formularz cenowy

Zał. nr 4 – Oświadczenie

Zał. nr 5 – Wzór umowy

Zał. nr 6 – Klauzula informacyjna na potrzeby postępowania

Zał. nr 7 – oświadczenie Rosja/Ukraina

Zał. nr 8 – Wniosek o wyłączenie z komisji

Zał. nr 9 – Protokół z wyboru oferty rezonans i tomografia