

SZCZEGÓLWE WARUNKI KONKURSU OFERT
zwane dalej „SWKO”
na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie :
badan tomografii komputerowej (TK) i rezonansu magnetycznego (MR)
ze znieczuleniem pod opieką anestezjologa
pacjentom Szpitala Dziecięcego Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o.

I. INFORMACJA OGÓLNA

Organizatorem Konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych jest Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o., zwany dalej Udzielającym zamówienie.

II. PODSTAWA PRAWNA

Art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 160 z późn. zm.) oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2, 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn.zm.).

III. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu jest wykonywanie na rzecz pacjentów Szpitala Dziecięcego Polanki im. Macieja Płażyńskiego w Gdańsku sp. z o.o., w siedzibie Przyjmującego zamówienie, badań diagnostycznych:
 - Tomografii komputerowej (TK)
 - Rezonansu magnetycznego (MR)ze znieczuleniem pod opieką anestezjologa
2. Szacunkowa ilość świadczeń rocznie najczęściej powtarzających się u Udzielającego zamówienie przewidzianych do wykonania w ciągu 1 roku określa „Formularz cenowy” załącznik nr 2. Udzielający zamówienie zastrzega, że są to wartości szacunkowe i nie jest w stanie zagwarantować minimalnej ilości zlecanych badań.
3. Cenę za wykonanie przedmiotu konkursu należy podać w „Formularzu cenowym” stanowiącym załącznik nr 2.
4. Okres udzielania świadczeń zdrowotnych – 24 miesiące od dnia podpisania umowy.

IV. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE:

- 1 Wykonywanie badań przez personel posiadający kwalifikacje z dziedziny medycyny odpowiednie do rodzaju badań objętych postępowaniem konkursowym.
- 2 Udzielający zamówienie wymaga, aby opisu dokonywali wyłącznie lekarze specjaliści.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania badań z należytą starannością, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i obowiązującymi przepisami przy użyciu aparatów i urządzeń gwarantujących skuteczną diagnostykę.
4. Przyjmujący zamówienie zapewni ciągłość świadczeń, niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszania warunków zawartej umowy.
5. Badania wykonywane będą w pracowni Przyjmującego zamówienie. W przypadku odległości miejsca wykonywania badań przekraczającej 15 km od siedziby Udzielającego zamówienie, transport - zgodnie ze wskazaniem lekarza kierującego na badanie, zapewnia na swój koszt Przyjmujący zamówienie.
6. Badania będą wykonywane na podstawie pisemnego skierowania wystawionego przez lekarzy Udzielającego zamówienie po uprzednim zgłoszeniu telefonicznie potrzeby badania bez powtórnej rejestracji w dniu wykonania badania w siedzibie Przyjmującego zamówienie.
7. Badania w trybie planowym będą wykonywane i opisywane w ciągu 72 godzin, w trybie pilnym (CITO) będą wykonywane i opisywane w ciągu 24 godzin.
8. Wysyłanie wyników badań może odbywać się drogą elektroniczną. Oryginały wyników będą odbierane osobiście od Przyjmującego zamówienie przez upoważnionego pracownika Udzielającego zamówienie.
9. Zachowanie praw pacjenta, tajemnicy lekarskiej.
10. Prowadzenie sprawozdawczości statystyki medycznej zgodnie z ogólnymi zasadami.
11. Posiadanie ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za ewentualne szkody wynikłe podczas całego okresu realizacji zlecenia.

V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY: ZAWARTOŚĆ OFERTY

- 1 Wypełniony i podpisany przez upoważnioną osobę/osoby do reprezentowania Oferenta, FORMULARZ

- OFERTY na udostępnionym formularzu przez Udzielającego Zamówienie- stanowiącego Załącznik nr 1 do pobrania w Dziale Zarządzania, Marketingu i Promocji - pok. 44 lub ze strony internetowej Szpitala www.szpitalpolanki.pl → zakładka Konkursy.
2. Wypełniony i podpisany przez upoważnioną osobę/osoby do reprezentowania formularz cenowy, uwzględniający zakres oferowanych usług w zakresie będącym przedmiotem konkursu. stanowiący załącznik Nr 2 - do pobrania w Dziale Zarządzania, Marketingu i Promocji - pok. 44 lub ze strony internetowej Szpitala – www.szpitalpolanki.pl → zakładka Konkursy.
 3. Podpisane Oświadczenie Oferenta – Załącznik nr 3
 4. Wypełniony i podpisany przez upoważnioną osobę/osoby do reprezentowania wykaz personelu oraz kwalifikacje - Załącznik nr 4.
 5. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje personelu wykonującego badania objęte konkursem.
 6. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
 7. Polisa OC zgodnie z obowiązującym przepisami w tym zakresie – lub oświadczenie o przystąpieniu do ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na cały okres obowiązywania umowy, a dostarczenie polisy niezwłocznie po jej otrzymaniu.
 8. Oferent może złożyć tylko 1 ofertę na zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
 9. Nie dopuszcza się składania ofert alternatywnych lub wariantowych.
 10. Nie dopuszcza się składanie ofert częściowych w danym zakresie świadczeń.
 11. Oferta – pod rygorem jej odrzucenia, musi być napisana w języku polskim i podpisana przez Oferenta. Każda strona oferty musi być numerowana i parafowana.
 12. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponoszą Oferenci.
 13. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
 14. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
 15. Brak jakiegokolwiek dokumentu spowoduje odrzucenie oferty.
 16. **Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, w sposób wykluczający jej przypadkowe otwarcie, opatrzonej napisem: OFERTA – KONKURS OFERT Z DNIA na : (wymienić zakres świadczeń).**

VI. Kryteria oceny złożonych ofert

1. Cena – 100%, wyrażona w złotych polskich.
2. Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta z najniższą ceną brutto.

VII. Termin i warunki płatności

Zapłata za usługi realizowana będzie przelewem na konto wskazane przez Przyjmującego zamówienie w terminie do 30 dni od daty złożenia prawidłowo sporządzonego rachunku, wystawionego do 10 dnia następnego miesiąca za świadczenia wykonane w miesiącu poprzednim. Rachunek musi zawierać rodzaj i ilość udzielonych świadczeń.

VIII. Klauzula informacyjna dla personelu udzielającego świadczenia oraz osób kontaktowych Oferenta

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2, a także art. 14 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (dalej RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Szpital Dziecięcy Polanki im. Macieja Płażyńskiego sp. z o.o. z siedzibą w Gdańsku (80-308), ul. Polanki 119, adres do korespondencji: 80-308 Gdańsk ul. Polanki 119 z dopiskiem IOD.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: iod@szpitalpolanki.pl
3. Celem przetwarzania Pana/i danych osobowych jest postępowanie na udzielenie świadczeń zdrowotnych w ramach konkursu ofert SWKO oraz w przypadku zawarcia umowy jej wykonywanie, a także dochodzenie roszczeń wynikających z przepisów prawa. Podstawa prawna: art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.
4. Odbiorcami przetwarzanych Pana/i danych osobowych w rozumieniu art. 4 pkt 9 RODO będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja konkursu ofert SWKO.
5. Pana/i dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia konkursu ofert SWKO oraz w przypadku zawarcia umowy przez czas jej trwania, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy dotyczące przechowywania dokumentacji medycznej.
6. Ma Pan/i prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich sprostowania. Prawo do usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania przysługuje Panu/i w przypadku danych przetwarzanych bezpodstawnie.
7. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do polskiego organu nadzorczego lub organu nadzorczego innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej, właściwego ze względu na miejsce Pan/i zwykłego pobytu.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem związanym z udziałem w konkursie ofert SWKO oraz niezbędnym do wzięcia w nim udziału.
9. Pana/i dane nie będą podlegały profilowaniu w rozumieniu art. 22 RODO.