**UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY**

**IM. FRYDERYKA CHOPINA W RZESZOWIE**

**UL. SZOPENA 2, 35-055 RZESZÓW**

***SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT***

***w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne***

***w zakresie:***

***BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH I KONSULTACJI SPECJALISTYCZNYCH***

***Podstawa prawna:***

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112, poz. 654), zwana dalej „*Ustawą o działalności leczniczej*”,

Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm), zwana dalej „*Ustawą o świadczeniach*”.

***I. Udzielający zamówienia:***

**Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie,** ul. Szopena 2, 35-055 Rzeszów,

Tel. 17 8666086

***II. Przedmiot zamówienia:***

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu konsultacji specjalistycznych i badań diagnostycznych dla potrzeb Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie

***III.*** *Okres obowiązywania zamówienia****:***

Zamówienie obowiązuje w okresie:

*od 01.03.2025 do 29.02.2028*

***IV. Konkurs ofert ogłoszono:***

1. na stronie internetowej Szpitala: [www.szpital.rzeszow.pl](http://www.szpital.rzeszow.pl)

***V. Wymagania Udzielającego zamówienie:***

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy:

1. dysponują wiedzą, doświadczeniem oraz kwalifikacjami zawodowymi niezbędnymi do udzielania danego rodzaju świadczeń,
2. posiadają aktualną polisę ubezpieczeniową OC za szkody wyrządzone ubezpieczonym w związku   
   z udzieleniem bądź zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert obejmujące przypadki przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażeń wirusem HIV   
   i WZW na czas trwania umowy.
3. Złożą oświadczenia i dokumenty wymagane w „Warunkach konkursu ofert”.

***VI. Proponowana kwota należności***

Proponowana kwota należności za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert to cena jednostkowa.

*VII. Istotne warunki zamówienia.*

1. Zakres badań, przewidzianych warunkami konkursu jest określony w Załączniku Nr 2. Niedopuszczalne jest składanie ofert cząstkowych.
2. Badania będą wykonywane w siedzibie Oferenta i nie mogą być zlecane podwykonawcy.
3. Badania specjalistyczne będą wykonywane na podstawie pisemnego skierowania i muszą być zakończone wynikiem.
4. Zamawiający nie przewiduje możliwości transportowania pacjentów celem pobrania materiału do badań   
   w siedzibie Oferenta.
5. Badania specjalistyczne winny być wykonywane na aparatach gwarantujących skuteczną diagnostykę.
6. Czas oczekiwania na wynik winien być maksymalnie skrócony, zależnie od rodzaju i charakteru badania.
7. W przypadku wystąpienia zakłóceń w wykonywaniu badań przez Oferenta z zakresu zleconego mu przez Zamawiającego, Oferent winien niezwłocznie poinformować o tym Zamawiającego i uzgodnić sposób i termin wykonania badań.
8. Badania specjalistyczne winny być wykonywane przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia danej dziedziny medycznej z zakresu wykonywanego badania dla Zamawiającego.
9. Wyniki badań muszą być autoryzowane przez osobę z odpowiednimi w danym zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami.
10. Do oferty należy dołączyć procedurę pobierania, przechowywania i transportu materiału do badań laboratoryjnych.
11. Do oferty należy dołączyć certyfikaty i zaświadczenia potwierdzające udział w kontroli zewnątrzlaboratoryjnej.

*VIII. Opis sposobu przygotowania oferty.*

1. Oferent sporządza ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji.
2. Ofertę należy złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji: załączniki 1, 2, 3, 4

W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oferent musi złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:

* oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert (zał. nr 4),
* polisę ubezpieczeniową OC,
* dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe personelu wykonującego świadczenia.

Ofertę i wszystkie wymagane dokumenty należy sporządzić w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych. Każdy dokument należy sygnować oryginalnym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania oferenta na zewnątrz, natomiast strony należy zaparafować. Parafowane muszą być wszystkie miejsca, w których oferent naniósł zmiany.

Ofertę oraz wszystkie dokumenty należy złożyć w zamkniętej kopercie, opatrzonej następującymi danymi:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. F. Chopina w Rzeszowie ul. Szopena 2 konkurs ofert w zakresie... (podać rodzaj świadczenia zdrowotnego).

Koperta z dokumentacją ofertową może być dostarczona Zamawiającemu: drogą pocztową listem poleconym przez doręczyciela, przez Oferenta zachowując pisemną formę potwierdzenia odbioru. Dostawa dokumentacji następuje na koszt i ryzyko Oferenta.

***IX. Składanie ofert.***

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia:

**11.02.2025 do godz.11.00**

w Sekretariacie Dyrektora Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego im. Fryderyka Chopina w Rzeszowie,   
ul. Szopena 2, 35-055 Rzeszów

***X. Otwarcie ofert.***

Otwarcie kopert nastąpi w siedzibie udzielającego zamówienie w dniu:

**11.02.2025 o godz.11.30**

***XI****. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu.*

Konkurs zostanie rozstrzygnięty w dniu:

**12.02.2025**

***Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.***

* Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym biorąc pod uwagę: cena - 100%.
* Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiadać będzie warunkom zamówienia, a także zostanie uznana za najkorzystniejszą.
* Komisja może nie przyjąć ofert, których cena przewyższa kwotę przeznaczoną na finansowanie Zamówienia.
* Zamawiający powiadomi o wyniku konkursu podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.

***XII. Środki ochrony prawnej:***

1. ***protest:*** na zasadach określonych w art. 153 ust. 1-3 „Ustawy o świadczeniach”.
2. ***odwołanie:*** na zasadach określonych w art. 154 ust. 1-2 „Ustawy o świadczeniach”.

***Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. F. Chopina w Rzeszowie zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub części, unieważnienia albo przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.***

***Załącznik Nr 1***

…………………………..

pieczęć oferenta

***OFERTA***

***KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE* Z ZAKRESU**

***BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH I KONSULTACJI SPECJALISTYCZNYCH***

1. Nazwa Oferenta (pełna nazwa)

***……………………………………………………………………………………………………………***

1. Adres Oferenta

***……………………………………………………………………………………………………………***

1. Nr Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej ***……………………………..…………………………...***
2. Nr wpisu do właściwego rejestru oraz oznaczenie organu dokonującego wpisu

Nr KRS – **…………………………………………………………………………….........................**

– prowadzonego przez Sąd **…………………………………………………………………………..**

1. Regon ***……………………………………………………………………………………………………***
2. NIP ***……………………………………………………………………………………………………….***
3. Nazwa banku oraz nr rachunku

***……………………………………………………………………………………………………………..***

***……………………………………………..***

***(podpis i pieczęć Oferenta)***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Załącznik Nr 3***  ***PROCEDURA OKREŚLAJĄCA TRYB I ZASADY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ*** |  |  |
|  | | |
| MIEJSCE WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ (ADRES PLACÓWKI):  ………………………………………………………………………………………………………………………..  ……………………………………………………………………………………………………………………….. |  |  |
|  | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | NAZWA DZIAŁU, PRACOWNI, GABINETU |  | | | TELEFONY KONTAKTOWE |  | | | DNI I GODZINY WYKONYWANIA BADAŃ |  | | | CZAS OCZEKIWANIA NA WYKONANIE (LICZBA DNI) |  | | | CZAS OCZEKIWANIA NA WYNIK (LICZBA DNI) |  | | | TRYB PRZEKAZYWANIA WYNIKÓW BADAŃ | UPOWAŻNIONY PRZEZ ZAMAWIAJACEGO PRACOWNIK ODBIERA WYNIKI BADAŃ\* | WYKONAWCA PRZEKAZUJE WYNIKI BADAŃ DO SIEDZIBY ZAMAWIAJĄCEGO\* | | DODATKOWE INFORMACJE OKREŚLAJĄCE TRYB WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA |  | | |  |  |
|  |  |  |
| |  | | --- | | DO KAŻDEJ PRACOWNI OSOBNO | | **\*** - ODPOWIEDNIE ZAKREŚLIĆ KÓŁKIEM | |  |  |
|  |  |  |
| ***Załącznik Nr 4***  ***OŚWIADCZENIE***   1. *Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z treścią ogłoszenia i warunkami konkursu ofert i nie zgłaszam do nich zastrzeżeń.* 2. *Jestem gotowy(a) do realizacji świadczeń podanych w ofercie w okresie wskazanym w ogłoszeniu.* 3. *Jestem związany(a) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania.*   ***…………………………………….. …………………………………….***  ***(miejscowość, data) (podpis i pieczęć Oferenta)*** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | |  |