

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
ogłoszonego w dniu 30.08.2021 r.

*oraz informacje o przedmiocie konkursu ofert poprzedzającego zawarcie umowy
na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania*

**usług w zakresie opisu badań Tomografem Komputerowym oraz RTG
w systemie teleradiologicznym**

na rzecz

***Regionalnego Szpitala
78-100 Kołobrzeg, ul. Łopuskiego 31-33***


Dyrektor
Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu
mgr Małgorzata Grubecka

OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

§ 1

1. Postępowanie konkursowe przeprowadzone zostaje zgodnie z zasadami określonymi w Ustawie o działalności leczniczej (Dz.U.2021.711 t.j. z późn. zm.) oraz w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2021.1285 t.j.).
2. Szczegółowe warunki konkursu ofert, zwane dalej „*szczegółowymi warunkami*”, określają wymagania stawiane Oferentom, tryb składania ofert, sposób przeprowadzenia konkursu, zgłaszania i rozpatrywania skarg i protestów związanych z tymi czynnościami oraz warunki realizacji zadania.
3. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach.
Wszelka korespondencja do Zamawiającego powinna być kierowana przez oferentów na adres korespondencyjny: Regionalny Szpital ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg.

§ 2

1. Przedmiotem konkursu jest świadczenie usług medycznych na rzecz Regionalnego Szpitala z siedzibą w Kołobrzegu zwanym dalej „*Zamawiającym*”, obejmujących wykonywanie: usług w zakresie opisu badań Tomografem Komputerowym oraz RTG w systemie teleradiologicznym.
Zakres usług szczegółowo określono w załączniku Nr 2
2. Szczegółowy opis przedmiotu konkursu, niezbędne wymagania stawiane oferentom zawiera ***Załącznik Nr 2 – opis przedmiotu konkursu.***
3. Przedmiot zamówienia, wykonywany będzie **wg aktualnych potrzeb** Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo nie dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty.
5. Informacje o przedmiocie konkursu ofert wraz ze wzorem umowy stanowią integralną część szczegółowych warunków.

TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

§ 3

Termin realizacji zamówienia – 48 miesięcy.

WARUNKI PRZYSTĄPIENIA DO KONKURSU STAWIANE OFERENTOM oraz SPOSÓB PRZYGOTOWYWANIA OFERTY

§ 4

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie Zamawiającemu oferty w formie pisemnej.
2. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim w sposób przejrzysty i czytelny oraz zawierać wszystkie wymagane formularze, dokumenty i oświadczenia - opieczątowane pieczęcią firmową oraz pieczęcią i podpisem osoby uprawnionej do reprezentacji Oferenta.
4. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane, a oferta przygotowana w sposób zapobiegający możliwości zdekompletowania jej zawartości (kartki zszyte, zbindowane itp.).
5. Oferta winna zawierać spis żądanych, a składanych przez Oferentów formularzy, dokumentów i oświadczeń.
6. Oferentowi nie wolno dokonywać żadnych zmian w pobranych materiałach ofertowych.
7. Ofertę wraz z wymaganymi formularzami, dokumentami oraz oświadczeniami należy złożyć pod rygorem nieważności w zamkniętej kopercie, opisanej drukowanymi literami lub pismem maszynowym (komputerowym) w następujący sposób:
pełna nazwa i adres Oferenta,

nazwa i adres Zamawiającego z informacją:

**„Oferta na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w konkursie ofert ogłoszonym
dnia 30.08.2021 r.**

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

§ 5

1. Oferta winna zawierać:

- 1) Oświadczenia i formularze:

- a) **Załącznik Nr 1** - dane identyfikacyjne oferenta.
- b) **Załącznik Nr 2** - formularz ofertowo - cenowy + opis przedmiotu zamówienia
- c) **Załącznik Nr 3** - wykaz osób wykonujących przedmiot zamówienia i ich kwalifikacje.
- d) **Załącznik Nr 4** - oświadczenie oferenta.
- e) **Załącznik Nr 5** - wzór umowy.

- 2) Dokumenty:

- a) aktualny odpis z rejestru prowadzonego przez właściwy urząd wojewódzki,
- b) wypis odpowiednio z rejestru sądowego, izby lekarskiej albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- c) aktualna polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

2. Zamawiający dopuszcza dołączenie do oferty dodatkowych dokumentów i oświadczeń przez Oferenta oraz informacji mogących mieć zdaniem Oferenta, wpływ na merytoryczną wartość składanej oferty.
3. Dopuszcza się złożenie poświadczonych kserokopii dokumentów, o których mowa w § 5 ust.1.
4. Kserokopia dokumentów dla swojej ważności musi być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji Oferenta zgodnie z dokumentami rejestrowymi – zawierając własnoręczny podpis poprzedzony adnotacją „za zgodność z oryginałem”, pieczęć imienną oraz firmową, datę i miejsce jej uwierzytelnienia.

§ 6

Oferent może wycofać ofertę całkowicie lub w celu wprowadzenia zmian przed upływem końcowego terminu składania ofert. Dokonać tych czynności może Oferent osobiście lub osoba przez niego pisemnie upoważniona. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Zamawiającego i potwierdzony przez oferenta lub osobę przez niego pisemnie upoważnioną.

§ 7

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający najpóźniej 5 dnia przed końcowym terminem składania ofert może zmienić lub zmodyfikować zawartość wymaganych oświadczeń i dokumentów składających się na ofertę.
2. O zmianie, modyfikacji, o której mowa w § 7 ust. 1, Zamawiający niezwłocznie powiadomi Oferentów zamieszczając stosowne informacje na stronie internetowej Zamawiającego lub zawiadomi każdego uczestnika postępowania konkursowego, który pobrał w siedzibie Zamawiającego materiały konkursowe.
3. W przypadku, gdy wymagana zmiana, modyfikacja dokumentów składających się na ofertę będzie istotna, Zamawiający może przedłużyć termin końcowy składania ofert.

MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

§ 8

1. **Ofertę należy złożyć do dnia 10 września 2021 r. do godziny 08:30** w siedzibie Zamawiającego, tj. Regionalny Szpital ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg, pokój nr 11 lub przesłać pocztą na adres Zamawiającego.
2. Za dotrzymanie terminu złożenia oferty uważa się te oferty które wpłynęły do Zamawiającego do dnia **10 września 2021 r. do godziny 08:30.**
3. Oferty złożone po terminie, wskazanym w § 8 ust.1 i ust 2, podlegają odrzuceniu.
4. **Otwarcie ofert nastąpi** na posiedzeniu Komisji Konkursowej dnia **10 września 2021 r. o godzinie 09:00** w siedzibie Zamawiającego (Pokój nr 11).

§ 9

1. Oferent jest związany ofertą 30 dni, licząc od terminu określonego dla złożenia oferty.
2. Odrzuca się ofertę:
 - 1) złożoną po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - 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 przez udzielającego zamówienie.
3. 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.
4. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 5;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie 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.

§ 10

Po otwarciu ofert, złożone do konkursu oferty wraz ze wszystkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu czy zmiany dokumentów będących częścią oferty.

ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU ORAZ POSTANOWIENIA POZOSTAŁE

§ 11

W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powołuje **Komisję Konkursową** w składzie, co najmniej 3 członków i wyznacza spośród nich przewodniczącego. Komisja ulega rozwiązaniu z chwilą dokonania rozstrzygnięcia konkursu.

§ 12

1. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.
2. **W części jawnej** konkursu ofert Komisja Konkursowa w obecności Oferentów:
 - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - 2) otwiera koperty z ofertami i wpisuje do protokołu oferentów, którzy złożyli oferty.
3. **W części niejawnej** konkursu ofert Komisja Konkursowa:
 - 1) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu,
 - 2) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w szczegółowych warunkach konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie
 - 3) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
 - 4) wybiera najkorzystniejszą ofertę, albo nie przyjmuje żadnej z ofert,
 - 5) ogłasza oferentom, które oferty spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach, a które zostały odrzucone.
4. Z przebiegu konkursu Komisja Konkursowa sporządza protokół.

§ 13

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.
3. Ogłoszenia, o których mowa w ust. 1 i 2, zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

§ 14

1. Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania;
 - 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

§ 15

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej udzielającego zamówienia.
7. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

§ 16

1. Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

§ 17

Zamawiający zawrze umowę z Oferentem, który złożył najkorzystniejszą ofertą, w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

OPIS KRYTERIÓW ORAZ SPOSÓB DOKONYWANIA OCENY OFERT

§ 18

Oferta będzie oceniana pod względem:

- 1) formalnym tj. spełnienia warunków podanych w szczegółowych warunkach konkursu (wymagane formularze, dokumentacja i oświadczenia).
- 2) merytorycznym tj. wyboru najkorzystniejszej ceny oferty

Cena 80%

Punkty będą przeliczane wg wzoru:

Najniższa cena

_____ x 100 x 0,80

Cena badanej oferty

Parametry techniczne 20% - punkty za parametry techniczne będą przyznane na podstawie wypełnionego załącznika nr 6. Maksymalna ilość punktów do zdobycia wynosi 200 pkt. Punkty będą przeliczane wg wzoru:

Ilość punktów badanej oferty

_____ x 100 x 0,20

Największa ilość przyznanych punktów

Oferta z największą liczbą punktów wg ww. kryteriów będzie uznana za najkorzystniejszą.

§ 19

W sprawach nieuregulowanych Ustawą o działalności leczniczej i w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2021.1285 t.j.) oraz szczegółowymi warunkami konkursu ofert stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego.

§ 20

1. Załączniki stanowiące integralną część szczegółowych warunków konkursu ofert:
 - 1) Załącznik Nr 1 - dane identyfikacyjne oferenta
 - 2) Załącznik Nr 2 - formularz ofertowo - cenowy + opis przedmiotu konkursu
 - 3) Załącznik Nr 3 - wykaz osób wykonujących przedmiot zamówienia i ich kwalifikacje
 - 4) Załącznik Nr 4 - oświadczenie oferenta
 - 5) Załącznik Nr 5 - wzór umowy (wypełniony i podpisany przez oferenta)
 - 6) Załącznik nr 6 – parametry techniczne
 - 7) Załącznik nr 7 – Schemat komunikacji
2. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Oferentami są:
 - 1) strona formalna – Monika Derwisz tel. (94) 35 30 262.
 - 2) strona merytoryczna (przedmiot zamówienia) – Joanna Cyckiewicz tel. (94) 35 30 295.

Załącznik Nr 1

do Konkursu ofert ogłoszonego dnia 30.08.2021 r.
na wykonywanie świadczeń zdrowotnych

na rzecz

Regionalnego Szpitala

ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg

Dane Identyfikacyjne Oferenta

Nazwa Oferenta	
Nazwa skrócona:	
Numer statystyczny GUS (REGON):	
Numer Identyfikacji Podatkowej:	
Województwo:	
Miejscowość:	
Gmina:	
Kod terytorialny wg GUS:	
Ulica, nr lokalu	
Telefon:	
FAX:	
e-mail:	
Kod pocztowy:	
Poczta:	
Numer wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej	
Numer wpisu do właściwego rejestru (KRS / wpis do ewidencji działalności gospodarczej)	
Status Oferenta:	
Nazwisko oraz funkcje osób reprezentujących Oferenta, upoważnionych do podpisania umowy z Zamawiającym:	

.....
Miejscowość, data

.....
pieczęć i podpis Oferenta

Załącznik Nr 2

do Konkursu ofert ogłoszonego dnia 30.08.2021 r.
na wykonywanie świadczeń zdrowotnych

na rzecz

*Regionalnego Szpitala
ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg*

FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY

Niniejszym składam ofertę na wykonywanie świadczeń zdrowotnych:
**usługi w zakresie opisu badań Tomografem Komputerowym oraz RTG
w systemie teleradiologicznym.**

.....

Miejscowość, data

.....

czytelny podpis osoby upoważnionej

Załącznik Nr 2

do Konkursu ofert ogłoszonego dnia 30.08.2021 r.
na wykonywanie świadczeń zdrowotnych

USŁUGI W ZAKRESIE WYKONYWANIA OPISÓW BADAŃ TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ I RTG W OPARCIU O TELETRANSMISJĘ

Nazwa badania	Tryb planowy*	Tryb cito*
TK głowy		
TK ortopedyczne (kości, stawy, kręgosłup -1 odcinek)		
TK szyi		
TK klatki piersiowej		
TK brzucha		
TK miednicy		
TK dwóch okolic anatomicznych		
TK trzech okolic anatomicznych		
Angiografia		
Angiografia dwóch okolic anatomicznych		
Angiografia trzech okolic anatomicznych		
Kardio CT		
Politrauma		
RTG		

1. Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 5 do szczegółowych warunków konkursu – i nie wnoszę do niej zastrzeżeń.
2. Oświadczam, iż przyjmuję 30 dniowy termin związania ofertą, licząc od terminu określonego dla złożenia oferty.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert oraz ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że wykonam opis planowy w czasie godzin.
5. Oświadczam, że wykonam opis w trybie CITO w czasie od momentu otrzymania obrazu.
6. Oświadczam, że wykonujemy usługi 7 dni w tygodniu 24 godziny na dobę (w tym w soboty, niedziele i w święta).

.....
data

.....
czytelny podpis osoby upoważnionej

Załącznik Nr 3

do Konkursu ofert ogłoszonego dnia 30.08.2021 r.
na wykonywanie świadczeń zdrowotnych

na rzecz

Regionalnego Koło brzegu w Koło brzegu
ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Koło brzeg

**WYKAZ OSÓB WYKONUJĄCYCH PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA
I ICH KWALIFIKACJE**

Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych, tj. usługi w zakresie opisu badań Tomografem Komputerowym oraz RTG w systemie teleradiologicznym

Liczba osób	Wykształcenie i kwalifikacje	W przypadku personelu wyższego stopień i nazwa specjalizacji

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Oferenta

Załącznik Nr 4

do Konkursu ofert ogłoszonego dnia 30.08.2021 r.
na wykonywanie świadczeń zdrowotnych

na rzecz

Regionalnego Kołołbrzegu w Kołołbrzegu
ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołołbrzeg

**OKREŚLENIE WARUNKÓW LOKALOWYCH, WYPOSAŻENIA W APARATURĘ
I SPRZĘT MEDYCZNY**

Wskazanie sprzętu i aparatury medycznej, niezbędnej do wykonania świadczeń zdrowotnych, tj. usługi w zakresie opisu badań Tomografem Komputerowym oraz RTG w systemie teleradiologicznym

rodzaj sprzętu / aparatury medycznej	Rok produkcji	Dodatkowe informacje

Oświadczam, że :

- pomieszczenia w których będą wykonywane świadczenia objęte w/wym. Pakietem spełniają wymogi Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012 r. poz. 739) ,
- w/wym. aparatura i sprzęt medyczny stosowane do wykonywania świadczeń zdrowotnych są w pełni sprawne i dopuszczone do użytkowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis Oferenta

UMOWA

o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu roku w Kołobrzegu pomiędzy:

Regionalnym Szpitalem w Kołobrzegu, ul. Łopuskiego 31-33, 78-100 Kołobrzeg, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Koszalinie, IX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000006438, NIP 671-10-30-263 REGON 000311496,

który reprezentuje:

Dyrektor Regionalnego Szpitala w Kołobrzegu – mgr Małgorzata Grubecka
zwanym w dalszej części umowy „**Udzielającym zamówienia**”

a

.....
reprezentowanym przez
zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**”

Oprócz obowiązków i uprawnień umawiających się stron wynikających z niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2021.711 t.j.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2021.1285 t.j.).

Niniejsza umowa zawarta została w wyniku konkursu ofert ogłoszonego i przeprowadzonego przez Zamawiającego.

§ 1

1. **Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie wykonywanie: usługi w zakresie opisu badań Tomografem Komputerowym oraz RTG w systemie teleradiologicznym.**
2. Miejsce udzielania świadczeń
3. Świadczenia będą udzielane we wszystkie dni tygodnia (także soboty, niedziele i w święta) 24 godziny na dobę.

§ 2

1. Do podstawowych obowiązków **Przyjmującego zamówienie** należy:
 - 1) Wykonywanie **usług w zakresie opisu badań tomografii komputerowej oraz rtg jednego odcinka w oparciu o teletransmisję** na rzecz pacjentów skierowanych przez **Udzielającego zamówienia**, zgodnie ze skierowaniem. Skierowania powinny być opatrzone pieczęcią **Udzielającego zamówienia** oraz podpisane przez uprawnionego lekarza.
 - 2) **Przyjmujący zamówienie** zapewnia zorganizowanie teletransmisji obrazów w oparciu o własne oprogramowanie.

- 3) **Przyjmujący zamówienie** zapewni integrację systemu RIS i PACS **Udzielającego zamówienia**.
- 4) Zestawienie oraz organizacja połączenia pomiędzy konsolą Tomografii Komputerowej a zestawem komputerowym, o którym mowa w załączniku nr 2 będzie po stronie **Przyjmującego zamówienie**.
- 5) **Przyjmujący zamówienie** gwarantuje pełną dostępność czasową lekarzy radiologów dokonujących opisów badań Tomografii Komputerowej oraz RTG, których wykaz zawierający imię i nazwisko lekarza oraz nr jego wykonywania zawodu, stanowić będzie załącznik nr 4 do umowy i będzie aktualizowany przez **Przyjmującego zamówienie** każdorazowo w przypadku wystąpienia zmiany składu personalnego.
- 6) **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonywania opisów badań tk i rtg:
 - a) przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje,
 - b) zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami,
 - c) z zachowaniem należytej staranności,
 - d) 7 dni w tygodniu 24 godziny na dobę.
 - e) na sprzęcie spełniającym wymagania Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego (Dz.U. z 2017, poz. 884)
2. Opisy badań będą wysyłane elektronicznie max. do 3 dni po otrzymaniu obrazu i wykonaniu opisu.
3. Opisy badań w trybie CITO będą wysyłane elektronicznie do 1 godziny po otrzymaniu obrazu, pisemnie - autoryzowane przez lekarzy raz w miesiącu.
4. Za zwłokę w dokonaniu opisu badań **Przyjmujący zamówienie** zapłaci **Udzielającemu zamówienia** karę umowną w wysokości 30% ceny jednego opisu badania za każdy dzień zwłoki.

§ 3

Do podstawowych obowiązków **Udzielającego zamówienia** należy:

1. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się do wykonywania badań Tomografii Komputerowej oraz RTG, zgodnie z metodami przeprowadzania badań wskazanymi przez lekarzy **Przyjmującego zamówienie** oraz do przesyłania obrazów w standardzie Dicom 3.0 wg zaleceń **Przyjmującego zamówienie**.
2. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się do udostępnienia i serwisowania zestawu komputerowego zgodnego ze specyfikacją zamieszczoną w załączniku nr 1.
3. **Udzielający zamówienia** zobowiązuje się do przekazania wykazu osób uprawnionych do korzystania z programu, zgodnie z załącznikiem nr 3 do Umowy i będzie go aktualizował każdorazowo w przypadku wystąpienia zmiany.

§ 4

Przyjmujący zamówienie niniejszym oświadcza, iż zapoznał się i zobowiązuje się przestrzegać oraz stosować obowiązujące w szpitalu regulaminy i procedury związane ze zgłaszaniem się, rejestracją pacjentów, organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych, terminami udzielania świadczeń zdrowotnych i sposobu podawania ich do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych.

§ 5

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń określonych w § 1 ust. 1 przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje (**Przyjmujący zamówienie** przedstawi **Udzielającemu zamówienia** wykaz kadry wraz z uprawnieniami). **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się świadczyć usługi medyczne zgodnie z obowiązującymi w tej mierze przepisami oraz zgodnie ze sztuką i wiedzą medyczną. Minimalna liczba osób wymagana do wykonywania świadczeń wynosi 1.

§ 6

Przyjmujący zamówienie współpracuje z pracownikami **Udzielającego zamówienia** w celu prawidłowego wykonania umowy.

§ 7

W czasie wykonywania świadczenia **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli zarówno przez **Udzielającego zamówienia** jak również przez **Narodowy Fundusz Zdrowia** w zakresie realizacji niniejszej umowy.

§ 8

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się przestrzegać przepisów dotyczących przetwarzania danych osobowych określonych w szczególności w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781 t.j.). Wykonawca, w związku z realizacją umowy, jest zobowiązany do przestrzegania zasad bezpieczeństwa ochrony danych osobowych zgodnie z przepisami 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 (RODO) oraz regulacjami krajowymi. Zobowiązanie dotyczy również przepisów regulujących zasady prowadzenia dokumentacji medycznej, w szczególności Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2020 r. poz. 666).

§ 9

1. **Przyjmujący zamówienie** będzie wystawiać faktury na podstawie miesięcznych raportów zawierających zestawienie ilości wykonanych opisów badań tk i rtg zgodnie z załącznikiem nr 5).
2. Cena opisu badania TK i RTG została określona w załączniku do umowy.
3. Cena określona w ust. 2 jest stała w okresie obowiązywania umowy i nie podlega negocjacji.
4. Faktura VAT będzie wystawiona nie później niż do 7-go dnia następnego miesiąca po miesiącu, w którym została wykonana Usługa i stanowi ostateczne wezwanie do zapłaty.
5. Zapłata wynagrodzenia należnego zostanie dokonana do 30-go każdego miesiąca po otrzymaniu faktury, przelewem na rachunek wskazany na fakturze.
6. W przypadku przekroczenia przez **Udzielającego zamówienia** terminu płatności, **Przyjmujący zamówienie** uprawniony będzie do naliczenia odsetek ustawowych od dnia wymagalności do dnia zapłaty.
7. Dniem zapłaty jest dzień, w którym **Udzielający zamówienia** dokonuje obciążenia swojego rachunku bankowego na rzecz **Przyjmującego zamówienie**.
8. **Udzielający zamówienia** pokryje koszty instalacji oraz abonamentu łącznie do teletransmisji przedstawione w załączniku nr 2.
9. **Przyjmujący zamówienie** ma prawo zaprzestać świadczenia Usług objętych niniejszą umową, w przypadku braku płatności za wykonane świadczenia przez okres 2 m-cy.
10. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył zakład, tj.: Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego. Podmiot, który utworzył zakład wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy zakładu za

rok poprzedni. Zmiana wierzyciela dokonana bez zgody podmiotu tworzącego jest nieważna.

§ 10

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej opiewającej na sumę gwarancyjną określoną w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2019.866).
2. Ksero polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności potwierdzonej za zgodność z oryginałem **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć **Udzielającemu zamówienia** w dniu podpisania umowy. Po zakończeniu okresu ubezpieczenia **Przyjmujący zamówienie** niezwłocznie przedłoży **Udzielającemu zamówienia** aktualną polisę ubezpieczeniową.

§ 11

1. Do kontaktów i przekazywania uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy oraz za realizację niniejszej umowy ze strony **Udzielającego zamówienia** odpowiedzialna jest **Kierownik Pracowni Diagnostyki Obrazowej**.
2. Do kontaktów i przekazywania uwag wynikających z realizacji niniejszej umowy oraz za realizację niniejszej umowy ze strony **Przyjmującego zamówienie** odpowiedzialny jest

§ 12

Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy innemu **Wykonawcy** bez zgody **Udzielającego zamówienia**.

§ 13

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na **czas określony** i obowiązuje od dnia roku do dnia r.
2. **Udzielający zamówienia** ma prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia.

§ 14

1. **Przyjmujący zamówienie** zapłaci **Udzielającemu zamówienie** karę umowną w wysokości 1 000,00 zł, za każde naruszenie osobno w przypadku:
 - 1) uzasadnionych skarg komórek organizacyjnych lub/i pacjentów na jakość świadczonych przez **Przyjmującego Zamówienie** usług medycznych;
 - 2) nieprzestrzegania zasad i organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych; uzasadnionych zastrzeżeń merytorycznych i formalnych dotyczących udzielanych świadczeń zdrowotnych, poprawności i rzetelności, prowadzonej dokumentacji medycznej.
2. Umowa zostaje rozwiązana ze **skutkiem natychmiastowym**, gdy **Przyjmujący zamówienie** niezwłocznie nie dostarczy **Udzielającemu zamówienia** aktualnej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez **Udzielającego zamówienia ze skutkiem natychmiastowym** w przypadku, gdy **Przyjmujący zamówienie** nie wykona świadczenia w określonym przez **Udzielającego zamówienia** terminie oraz rażącego naruszenia postanowień umowy przez **Przyjmującego zamówienie**.
4. Na mocy porozumienia stron umowę można rozwiązać w każdym uzgodnionym czasie.

§ 15

Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem jej nieważności.

§ 16

Ewentualne spory mogące wyniknąć z realizacji mniejszej umowy rozstrzygane będą przez właściwy Sąd miejsca siedziby **Udzielającego zamówienia**.

§ 17

Osobami upoważnionymi do wszelkiej korespondencji związanej z niniejszą umową (w tym w sprawach finansowych) są osoby wymienione w nagłówku umowy.

§ 18

W sprawach nie unormowanych treścią niniejszej umowy mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy o działalności leczniczej oraz inne obowiązujące w tej mierze przepisy.

§ 19

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

Lista Załączników:

1. Załącznik Nr 1: Specyfikacja wymagań na stanowisko komputerowe do systemu teleradiologii
2. Załącznik Nr 2: Zestawienie łączy do systemu teleradiologii
3. Załącznik Nr 3: Wykaz osób uprawnionych do korzystania z programu
4. Załącznik Nr 4: Wykaz lekarzy radiologów dokonujących opisów badań
5. Załącznik Nr 5: Wykaz wykonanych opisów badań w miesiącu
6. Cennik usług

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

UWAGA

Wzór umowy należy uzupełnić i zaakceptować

Dowolny komputer klasy PC ze skanerem umożliwiającym skanowanie skierowań.

W celu utworzenia stanowiska umożliwiającego przesyłanie obrazu w systemie teleradiologii **Udzielający zamówienia** zapewnia łącze internetowe o maksymalnej przepustowości 16/8 Mbps oraz łącza asymetrycznego (16Mbit/s do klienta, 8 Mbit/s od klienta).

Lp.	Nazwisko i imię	Wykonywany zawód
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

[illegible]

Załącznik nr 5 do Umowy z dn..... r.

**WYKAZ WYKONANYCH OPISÓW BADAŃ TK
W MIESIĄCU**

[illegible]

Załącznik nr 5 do Umowy z dn. r.

WYKAZ WYKONANYCH OPISÓW BADAŃ RTG W MIESIĄCU

[illegible]

Załącznik nr 6 - Cennik usług

Nazwa badania	Tryb planowy*	Tryb cito*
TK głowy		
TK ortopedyczne (kości, stawy, kręgosłup -1 odcinek)		
TK szyi		
TK klatki piersiowej		
TK brzucha		
TK miednicy		
TK dwóch okolic anatomicznych		
TK trzech okolic anatomicznych		
Angiografia		
Angiografia dwóch okolic anatomicznych		
Angiografia trzech okolic anatomicznych		
Kardio CT		
Politrauma		
RTG		

L.P.	PARAMETRY URZĄDZENIA	WYMAGANA WARTOŚĆ PARAMETRU	WARTOŚĆ OFEROWANA PARAMETRU - opisać	PUNKTACJA
I. PARAMETRY				
1	Archiwizacja przez Wykonawcę przesyłanych badań we własnym systemie Pacs	Podać		Tak – 50 pkt Nie – 0 pkt
2	Listy polecające wystawione przez jednostki wysyłające przynajmniej 300 badań TK miesięcznie	Podać i dołączyć do oferty		5 – 25 pkt 4 – 20 pkt 3 – 15 pkt 2 – 10 pkt 1 – 5 pkt
3	System do opisywania badań zapewnia powrót badania z ewentualnymi rekonstrukcjami (np. badania typu angio); przesłanie rekonstrukcji w standardzie DICOM w sposób, który umożliwi automatyczne dołączenie rekonstrukcji do istniejącego badania jako dodatkowa seria	Podać		Tak – 50 pkt Nie – 0 pkt
4	Zapewnienie przez Wykonawcę szyfrowanego połączenia przy przesyłaniu badań TK i RTG	Podać		Tak – 10 pkt Nie – 0 pkt
5	W składzie zespołu opracowującego wyniki badań jest przynajmniej 2 dr hab	Podać		>1 – 25 pkt 1 – 0 pkt
6	Zapewnienie możliwości podglądu przesłanego badania w systemie archiwizacji Pacs Wykonawcy w celu weryfikacji kompletności przesłanego badania	Podać		Tak – 40 pkt Nie – 0 pkt

Opis komunikacji HL7 : TELE -ORION

Schemat działania:

1. Wysyłka zlecenia HL7 z systemu Orion do systemu TELE
2. Odbiór zlecenia HL7 po stronie TELE
3. Pobieranie obrazów przez TELE z serwera PACS-AGFA (c-move)
4. Opis badania w TELE i odesłanie wyniku do systemu Orion po HL7

Dane do utworzenia zlecenia (wysyłane z systemu ORION):

- Id zlecenia (w systemie SOFTMED) pole ORC.3 i OBR.3
- Lekarz zlecający:
 - Imię ORC.12.3, OBR.16.3
 - Nazwisko ORC.12.2, OBR.16.2
 - NPWZ ORC.12.4, OBR.16.4
- Jednostka zlecająca:
 - id jednostki (z systemu SOFTMED) ORC.17.1
 - nazwa jednostki ORC.17.2
- AccessionNumber ORC.2 i OBR.2
- StudyInstanceUID OBR.39
- Pacjent:
 - Imię PID.5.2
 - Nazwisko PID.5.1
 - PESEL PID.2.1
 - data urodzenia PID.7
- Priorytet (R – rutynowe, S – na cito) ORC.7.6
- Typ zlecenia:
 - Nazwa OBR.4.2
 - Id typu zlecenia (z systemu SOFTMED) OBR.4.1
- Uwagi ze skierowania NTE.3
- Rozpoznanie
 - Nazwa DG1.4
 - Id rozpoznania ICD10 DG1.3

Dane do opisu (wysyłane z systemu TELE):

- Id zlecenia (id z systemu SOFTMED) pole ORC.3 i OBR.3
- Opis badania OBX.5
- Lekarz zatwierdzający:
 - Imię OBX.16.3
 - Nazwisko OBX.16.2
 - NPWZ OBX.16.4
- Data zatwierdzenia OBX.14
- Status (F/C, gdzie F – dane finalne, C – poprawione np. w przypadku poprawki opisu) OBX.11
- AccessionNumber ORC.2 i OBR.2
- Typ zlecenia
 - Nazwa OBR.4.2
 - Id typu zlecenia OBR.4.1