



Numer sprawy 17/NO/2017

Udzielający zamówienia:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum
Onkologii i Traumatologii
im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
tel. 042 689 50 10

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA KOMPLEKSOWE UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU RADIOLOGII**

w trybie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2016.1638)

**W WOJEWÓDZKIM WIELOSPECJALISTYCZNYM
CENTRUM ONKOLOGII I TRAUMATOLOGII
im. M. Kopernika w Łodzi**

Zatwierdził :

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Centrum,
- na stronie internetowej Centrum,
- w gazecie ogólnopolskiej

INFORMACJA OGÓLNA

§1

1. Organizatorem konkursu ofert jest Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi z siedzibą przy ul. Pabianickiej 62, zwane dalej **Udzielającym zamówienia**.
2. Szczegółowe warunki konkursu ofert określają:
 - a) warunki świadczenia Usługi objętej konkursem ofert,
 - b) wymagania podmiotowe stawiane Oferentom
 - c) wymagania formalne, jakie powinna spełniać oferta, sposób jej przygotowania, tryb składania ofert przez Oferentów, a także zasady przeprowadzenia konkursu.

§2

Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu ofert jest **kompleksowe udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie radiologii (dalej: Usługi) na rzecz pacjentów Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, obejmujące całodobowe zabezpieczenie Udzielającego zamówienie w usługi medyczne świadczone przez lekarzy radiologów**.
2. Postępowanie konkursowe adresowane jest do podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o których mowa w art. 4 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, posiadających potencjał techniczny i finansowy umożliwiający należyte wykonanie zamówienia na wykonywanie większości zapotrzebowania Udzielającego zamówienie na realizację świadczeń zdrowotnych z zakresu radiologii i radiologii zabiegowej. Celem Udzielającego zamówienie jest osiągnięcie stanu, w którym usługi radiologiczne świadczone będą w sposób zorganizowany, przez wykwalifikowaną kadrę lekarzy radiologów, zgodnie z warunkami stawianymi przez przepisy prawa oraz terminowo. Ze względu na dynamiczny rozwój Udzielającego zamówienie i rosnące z roku na rok zapotrzebowanie na usługi radiologiczne jest adresowany do podmiotów zdolnych adaptować się do rosnącego zapotrzebowania. Udzielający zamówienie dopuszcza świadczenie określonych usług również w formule teleradiologii.
3. **Okres realizacji zamówienia – 36 miesięcy, przy czym początek realizacji zamówienia zostanie wskazany przez Udzielającego zamówienie i będzie to nie później niż 90 dni od rozstrzygnięcia niniejszego postępowania.**

| |
|-------------------------------|
| Radiologia stacjonarna |
|-------------------------------|

A) Zakres zamówienia na świadczenie zdrowotne

Zapotrzebowanie Udzielającego zamówienie na usługi medyczne lekarzy radiologów obejmuje:

- a. **Wykonywanie procedur** medycznych w zakresie radiologii, radiodiagnostyki, radiologii zabiegowej i innych badań diagnostycznych w liczbie zgodnej z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienie;
- b. **Opisywanie i autoryzacja** badań w systemie informatycznym wskazanym przez Udzielającego zamówienie, wykonywanie opisów zgodnie z wymaganiami stawianymi przez przepisy prawa (w formie papierowej i na nośnikach elektronicznych/w systemie informatycznym wskazanym przez Udzielającego zamówienie);
- c. **Konsultacje** zleconych w systemie informatycznym badań, w tym wykonanych w innych placówkach medycznych, polegające w szczególności na ocenie porównawczej badań

- aktualnych z poprzednimi oraz wydaniu zaleceń dotyczących dalszej diagnostyki i konsultacji u innych specjalistów;
- d. **Realizację wymagań kontraktu** zawartego z NFZ Oddział w Łodzi a Udzielającym zamówienie w zakresie badań kosztochłonnych, polegającą na: wskazaniu/uzupełnieniu w systemie informatycznym odpowiednich procedur ICD-9 (zgodnie z wytycznymi NFZ) umożliwiających następnie prawidłowe rozliczenie świadczeń przez Udzielającego zamówienie oraz realizację świadczeń wyłącznie przez personel medyczny wykazany w harmonogramie pracy do NFZ.
 - e. **Uczestnictwo lekarzy specjalistów radiologów w konsyliach** - wielodyscyplinarnych zespołach terapeutycznych, o których mowa w § 4a ust. 1 pkt. 1 litera a) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego;
 - f. **Uczestnictwo lekarzy specjalistów w tzw. unitach oraz innych zespołach;**
 - g. Pomoc Udzielającemu zamówienie w prowadzeniu **szkolenia specjalizacyjnego** lekarzy rezydentów, w tym: nadzorowanie wykonywanych przez rezydenta procedur medycznych, konsultowanie wyników pracy lekarza rezydenta, autoryzacja opisów badań wykonanych przez rezydentów, respektowanie zasady, zgodnie z którą lekarz rezydent w razie jakichkolwiek wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych, z własnej inicjatywy bądź na wniosek pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego, ma prawo zasięgnąć opinii lekarza specjalisty pełniącego dyżur radiologiczny.

Realizacja w/w usług wymagać będzie obecności lekarzy radiologów/specjalistów radiologów w określonych miejscach udzielania świadczeń, w określonych dniach i godzinach, które określone będą przez Udzielającego zamówienie zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem.

B) Zakres świadczeń

1/ Wykaz świadczeń

| Procedury | | Szacunkowa liczba badań na rok |
|---------------------------------------|--|--------------------------------|
| RTG * | Opis + autoryzacja | 42 000 |
| RTG + fluoroskopia | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| RTG specjalistyczne (reumatologiczne) | Opis + autoryzacja | 5 100 |
| RM z kontrastem | Nadzór** + opis + autoryzacja | 11 000 |
| RM bez kontrastu | Nadzór** + opis + autoryzacja | |
| Scyntygrafia | Nadzór** + opis + autoryzacja | 2 900 |
| Renoscyntygrafia | Nadzór** + opis + autoryzacja | |
| Tomografia Komputerowa z kontrastem | Nadzór**+ opis + autoryzacja | 50 000 |
| Tomografia Komputerowa bez kontrastu | Nadzór** + opis + autoryzacja | |
| Badanie PET | Kwalifikacja do badania + nadzór** + opis + podwójna autoryzacja | 1 700 |
| Biopsja pod kontrolą CT | Wykonanie, opis + autoryzacja | 500 |
| Drenaż pod kontrolą CT | Wykonanie, opis + autoryzacja | 100 |

| | | |
|--|-------------------------------|--|
| Biopsja Cienkoigłowa pod USG | Wykonanie, opis + autoryzacja | 2 000 |
| Biopsja Gruboigłowa pod USG | Wykonanie, opis + autoryzacja | 1 400 |
| Drenaż pod kontrolą USG | Wykonanie, opis + autoryzacja | 250 |
| Biopsja mammotomiczna diagnostyczna | Wykonanie, opis + autoryzacja | 2 900 |
| Biopsja mammotomiczna z usunięciem zmiany | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Usg | Wykonanie, opis + autoryzacja | 30 000 |
| USG przy łóżku pacjenta | Wykonanie, opis + autoryzacja | 100 |
| Usg endo/vaginalne | Wykonanie, opis + autoryzacja | 1 600 |
| Usg endo/rectalne | Wykonanie, opis + autoryzacja | 100 |
| Usg stawów | Wykonanie, opis + autoryzacja | 150 |
| Usg śródoperacyjne | Wykonanie, opis + autoryzacja | 100 |
| Angiografia mózgowa (TT szyjne wew., TT szyjne zewn., TT kręgowo) | Wykonanie, opis + autoryzacja | Szacunkowa liczba wszystkich badań z zakresu radiologii naczyniowej - 1 000 |
| Angiografia twarzoczaszki | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Angiografia kończyn dolnych | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Angiografia kończyn górnych | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Angiografia łuku aorty | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Angiografia nerkowa | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Angiografia tętnic trzewnych | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Angiografia miednicy | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Flebografia kończyn dolnych | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Flebografia kończyn górnych | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Angioplastyka balonowa TT kończyn | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Angioplastyka TT szyjnych w neuroprotekcji | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Angioplastyka balonowa TT kończyn (DEB, balon pokryty lekiem) | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Angioplastyka balonowa TT nerkowej / pnia trzewnego /TT kręzkowych | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Angioplastyka przetoki dializacyjnej | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Angioplastyka żył centralnych | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Implantacja stentu do TT kończyn | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Implantacja stentu do TT kończyn (DES, stent pokryty lekiem) | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Implantacja dwóch stentów do TT kończyn | Wykonanie, opis + autoryzacja | |

| | | |
|---|-------------------------------|-------|
| Implantacja stentu do t. nerkowej / pnia trzewnego / t. krezkowej | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Implantacja stentu do t. szyjnej / pnia ramiennogłowego w neuroprotekcji | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Implantacja stentu do t. podobojczykowych | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Implantacja stentu do układu żylnego | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Implantacja filtra VCI | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Embolizacja pojedynczego naczynia w przypadku krwawienia | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Embolizacja guza narządu (nerki, wątroby, tarczycy, macicy) | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Chemoembolizacja guza | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Embolizacja tętniaka mózgu (do 5 spiral) | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Embolizacja tętniaka mózgu (powyżej 5 spiral) | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Embolizacja naczyniaka mózgu | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Embolizacja naczyniaka obwodowego | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Embolizacja przetoki szyjno-jamistej | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Inne nietypowe procedury wewnątrznaczyniowe | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Implantacja stentu mózgowego | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Implantacja stentgraftu brzuszego / piersiowego (bez kosztów stentgraftu) | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Usuwanie ciała obcego z układu naczyniowego | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Tromboliza dotętnicza celowana obwodowa | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Trobiektomia mechaniczna obwodowa z użyciem zestawu | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Tromboliza dotętnicza w udarach mózgu | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Tromboliza mechaniczna w udarach mózgu | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Wenografia żył centralnych | Wykonanie, opis + autoryzacja | |
| Konsultacja radiologiczna | | 2 400 |
| Konsultacja do kwalifikacji trombolizy w udarach i innych badań naczyniowych (poza dyżurem) | | 200 |
| Udział w konsyliach, unitach | | 2 400 |

***Udzielający zamówienie dopuszcza wykonywanie oznaczonych powyżej procedur w formule teleradiologii**

** nadzór - kwalifikacja pacjenta na badanie, rozpisanie prawidłowej procedury badania, podanie ilości kontrastu

Wskazana powyżej ilość Usług ma charakter szacunkowy, ustalony w oparciu o dotychczasowe zapotrzebowanie

Udzielającego zamówienie. Ze względu na dynamiczny rozwój Ośrodka możliwe jest zwiększenie liczby Usług o ok. 30% w czasie trwania umowy; Udzielający zamówienie zastrzega jednak również możliwość zlecenia do wykonania mniejszej liczby Usług, niż początkowo zakładana.

2/ Wymagania dotyczące obecności lekarzy radiologów

Udzielający zamówienie wymagać będzie fizycznej obecności lekarzy radiologów Przyjmującego zamówienie w określonych dniach i godzinach w wyznaczonych przez Udzielającego zamówienie w miejscach udzielania świadczeń.

W dniu ogłoszenia konkursu Udzielający zamówienie zapotrzebowanie Udzielającego zamówienie na obecność lekarza radiologa/specjalisty radiologa kształtuje się następująco:

OŚRODEK ONKOHEMATOLOGII, ul. Pabianicka 62, Łódź

Zakład Diagnostyki Obrazowej

1.Pracownia Tomografii Komputerowej od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 20.00. /Opisownia w ZDO/

Zakres usług:

- a) Nadzór nad badaniami CT , opisanie wraz z autoryzacją
- b) Wykonywanie biopsji oraz drenaży pod kontrolą CT, opisanie wraz z autoryzacją

2.Pracownia Rezonansu Magnetycznego od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 20.00 /Opisownia w ZDO/

Zakres usług:

- a) Nadzór nad badaniami MRI , opisanie wraz z autoryzacją

Uwaga: w razie dużego zapotrzebowania **MRI również w soboty**–opisownia w ZDO/
(szacunkowa ilość sobót w roku: 30)

W pracowniach opisanych w pkt. 1 i pkt.2 dopuszczalny jest nadzór 1 lekarza, z zachowaniem terminowości opisów badań wraz z autoryzacją.

3.Pracownia USG od poniedziałku do piątku 1 lekarz w godzinach od 8.00 do 20.00

Zakres usług:

- a) Wykonanie badań USG, opisanie wraz z autoryzacją

4.Pracownia USG -ZABIEGOWE od poniedziałku do piątku 1 lekarz w godzinach od 8.00 do 20.00

Zakres usług:

- a) Wykonanie drenaży oraz biopsje pod kontrolą USG opisanie wraz z autoryzacją
- b) Wykonanie badań USG opisanie wraz z autoryzacją

5. Pracownia USG- Kardiologiczne od poniedziałku do piątku od 8.00 do 18.00 1 lekarz

Zakres usług:

- a) Wykonanie badań USG, opisanie wraz z autoryzacją

SZPITAL SPECJALISTYCZNY, ul. Pabianicka 62, Łódź, Zakład Radiologii

1.Pracownie RTG od poniedziałku do piątku od 8.00 do 20.00 /Opisownia (górn)/

Zakres usług:

- a) Opis wraz z autoryzacją badan RTG i RTG – specjalistyczne/reumatologia/
- b) Nadzór nad badaniami RTG z kontrastem, opisanie wraz autoryzacją
- c) Wykonywanie badań RTG powiazanymi z fluoroskopia, opisanie wraz z autoryzacją
- d) Wykonywanie fluoroskopii, opisanie wraz autoryzacją

2.Pracownia Tomografii Komputerowej od poniedziałku do piątku od 8.00 do 20.00 godz- /Opisownia przy D6/

Zakres usług:

- a) Nadzór nad badaniami CT, opisanie wraz z autoryzacją

3.Pracownia Tomografii komputerowej/SOR/ od poniedziałku do piątku od 8.00 do 20.00 /Opisownia (dół)/

- a) Nadzór nad badaniami CT opisanie wraz z autoryzacją badań zlecanych przez SOR i IP oraz wykonywanie badań z adnotacją PILNE i zaplanowanych zlecanych z innych

komórek niż SOR i IP , jak również zlecane Udzielającemu zamówienie do wykonania z innych podmiotów

4.Pracownia MRI od poniedziałku do piątku 8.00 do 20.00 / Opisownia (dół)/

Zakres usług:

- a) Nadzór nad badaniami MRI, opis wraz z autoryzacją
- b) **Uwaga! W razie dużego zapotrzebowania MRI również w soboty** (od 8.00 do 20.00) /opisownia – dół/ - opisanie wraz z autoryzacją [szacunkowa ilość sobót w roku: 30]

W pracowniach opisanych w pkt. 1 – 4 dopuszczalny jest nadzór 1 lekarza. z zachowaniem terminowości opisów badań wraz z autoryzacją.

5.Pracownia USG SOR, od poniedziałku do piątku od 8.00 do 20.00, 1 lekarz

Zakres usług:

- a) Wykonanie badań USG, opis wraz z autoryzacją – badania zlecane z SOR i IP oraz badania zlecane w trybie PILNE z innych oddziałów, komórek organizacyjnych, jak również zlecane Udzielającemu zamówienie z innych podmiotów;

6.Pracownia USG, od poniedziałku do piątku, od 8.00 do 20.00, 1 lekarz

Zakres usług:

- a) Wykonanie badań USG, opisanie wraz z autoryzacją

7. Radiologiczny dyżur nocny: w dni robocze od godz. 20.00 do 8.00 – 1 lekarz /Opisownia dół /

8. Radiologiczny dyżur świąteczny: od 8.00 do 8.00 w święta i dni wolne od pracy – 1 lekarz /Opisownia dół/

W czasie radiologicznego dyżuru nocnego i świątecznego podstawowy zakres usług obejmuje, w zależności od bieżącego zapotrzebowania Udzielającego zamówienie: badania USG ,RTG, RTG powiązane z fluoroskopią, fluoroskopia, nadzór nad badaniami RTG z kontrastem , badania CT, MRI oraz badań wewnątrznaczyniowych - w zależności od rodzaju badania wykonywanie, opisywanie, autoryzacja lub nadzór, opis i autoryzacja lub sam opis z autoryzacją. Badania mogą być zlecane z SOR, z IP, z oddziałów i innych komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienie oraz z innych podmiotów.

9. Pracownia PET/CT od 8.00 do 18.00 od poniedziałku do piątku 1- lekarz

Zakres usług:

- a) Nadzór nad badaniami PET/CT opisanie wraz z podwójną autoryzacją

11. Pracownia Naczyniowa- czynna jest nieregularnie w ciągu całej doby przez 7 dni w tygodniu w zależności od bieżącego zapotrzebowania Udzielającego zamówienie na badania z zakresu radiologii naczyniowej. Wymagana obecność lekarza uzależniona jest od tego zapotrzebowania przy czym orientacyjnie Udzielający zamówienia wskazuje, że wykonywanych jest około 60 badań/miesiąc a badania wymagają obecności lekarza w wymiarze od 20 minut do 1,5 godziny.

Zakres usług:

- a) badania do uzgodnienia w zależności od zapotrzebowania

Orientacyjne przedstawienie graficzne zapotrzebowania:

| Zakład Radiologii SZPITAL | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|
| | OPISOWNIA góra rtg 8.00-20.00 | OPISOWNIA dół przy D6 8.00-20.00 | OPISOWNIA dół 8.00-20.00 | OPISOWNIA dół 8.00-20.00 |
| USŁUGA | Badania RTG | Badania CT. | Badania CT | Badania MRI |
| | wykonanie badania jak dotyczy | nadzór nad badaniami | nadzór nad badaniami | nadzór nad badaniami |
| | wykonanie opisu wraz z autoryzacją | wykonanie opisu wraz z autoryzacją | wykonanie opisu wraz z autoryzacją | wykonanie opisu wraz z autoryzacją |

| | | | |
|--|---|--|----------------------|
| USŁUGA | 20.00-8.00 | | |
| | od poniedziałku do piątku | | |
| | 1-lekarz | | |
| | Wykonanie/jak dotyczy/ badan USG,RTG powiązanymi z fluoroskopią,fluoroskopia,nadzór nad badaniami RTG z kontrastem,badaniami CT,MRI opisanie wraz z autoryzacją | | |
| USŁUGA | 8.00-8.00 | | |
| | święta oraz dni wolne | | |
| | Wykonanie/jak dotyczy/ badan USG,RTG powiązanymi z fluoroskopią,fluoroskopia,nadzór na badaniami RTG z kontrastem,badaniami CT, MRI opisanie wraz z autoryzacją | | |
| Opisownia ZDO-Ośrodek Onkohematologii | | | |
| 08:00-20:00 | | | |
| USŁUGA | | | |
| | Badania CT. | | Badania MRI |
| | Wykonanie/jak dotyczy /biopsje, drenaże pod kontrolą CT | | |
| | nadzór nad badaniami | | nadzór nad badaniami |

Uwaga: Wskazane powyżej lokalizacje mają jedynie charakter orientacyjny i służyć mają oszacowaniu przez Wykonawcę kosztów realizacji umowy. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo zmiany lokalizacji Pracowni/Opisowni w uzasadnionych przypadkach.

12. Obecność na konsyliach i unitach

Udzielający zamówienie jako placówka, w której udzielane są świadczenia zdrowotne w ramach tzw. szybkiej ścieżki onkologicznej, przewiduje wymóg zapewnienia obecności lekarza radiologa/lekarza specjalisty radiologa w siedzibie Udzielającego zamówienie w celu uczestnictwa w w/w konsyliach i unitach a także ewentualnie w innych zespołach wielodyscyplinarnych, w których wymagane będzie zapewnienie fachowego wsparcia przez lekarza radiologa/specjalisty radiologa, w następującym przeciętnym wymiarze czasowym/miesięcznie: łączna przeciętna liczba konsyliów i unitów – min. 200/miesiąc (po ok. 2 godzin).

13. Potencjalnie wymagana obecność w celu udzielania świadczeń w przyszłych Pracowniach/Opisowniach:

W przypadku gdy w trakcie obowiązywania umowy Centrum zostanie wyposażone w dodatkowy sprzęt lub dodatkowe Opisownie, które będą miały **znaczący** wpływ na koszt realizacji umowy przez Przyjmującego zamówienie, Centrum im. M.Kopernika ogłosi dodatkowy konkurs na udzielanie świadczeń w tym zakresie.

UWAGA: Comiesięczne harmonogramy udzielania świadczeń ustalane będą zgodnie z aktualnym zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienie przez osobę nadzorującą wykonanie umowy ze strony Udzielającego zamówienie, która w miarę możliwości będzie uwzględniać uwagi Przyjmującego zamówienie.

Przyjmujący zamówienie, dokonując wyceny poszczególnych procedur wskazanych w Formularzu Ofertowym, winien wziąć pod uwagę całokształt zakresu oczekiwanych przez Udzielającego zamówienie usług opisanych w lit. A) usług, w tym informacje, dotyczące wymaganej obecności lekarzy radiologów/specjalistów radiologów u Udzielającego zamówienie, uczestnictwa lekarzy w konsyliach i unitach i podobnych zespołach; oraz informacje, dotyczące szacunkowej ilości badań wykonywanych u Udzielającego zamówienie i możliwego wzrostu ich ilości o ok. 30% w czasie trwania umowy.

C) Warunki wykonywania usługi

Terminy wykonania opisów z autoryzacją

- 1) Udzielający zamówienie określa następujące terminy wykonania opisów badań z autoryzacją: Badania zlecone przez SOR lub IP:
 - a) w trybie „pilnym” – do 45 minut
 - b) pozostałe tj. które nie zostały oznaczone jako „pilne” – badania zlecone przez SOR/IP między godziną 8 a 20 - do godziny 20.45 tego samego dnia, a w przypadku badań zleconych w trakcie trwania dyżuru nocnego bądź dyżuru świątecznego – do końca tego dyżuru.
- 2) Badania dotyczące pacjentów hospitalizowanych
 - a) w trybie „pilnym” – do 45 minut
 - b) pozostałe – do 72 godzin
- 3) Badania dotyczące pacjentów ambulatoryjnych
 - a) w trybie „pilnym” – do 24 godzin
 - b) pozostałe – do 120 godzin

Termin do wykonania opisu liczony jest od momentu wykonania badania ujawnionego w systemie informatycznym na liście roboczej „do opisu”.

Wykonanie opisu następuje w momencie ujawnienia opisu w systemie informatycznym jako „autoryzowanego” (do tego momentu naliczane mogą być kary umowne za zwłokę, jeśli Przyjmujący zamówienie przekracza terminy wykonania opisów z autoryzacją), z tym jednak, że niezwłocznie po wykonaniu opisu i jego autoryzacji w systemie informatycznym lekarz Przyjmującego zamówienie zobowiązany jest sporządzić **papierową wersję opisu** zgodnie z wymaganiami stawianymi przez przepisy prawa dla tego rodzaju dokumentacji medycznej, i przygotować opis do odbioru przez upoważnionego pracownika Udzielającego zamówienie.

Wykonywanie badań radiologicznych

Podstawą wykonywania badania będzie indywidualne skierowanie wystawione przez lekarzy udzielający świadczeń medycznych na rzecz Udzielającego zamówienia, a także na rzecz podmiotów, z którymi Udzielający zamówienia ma podpisane umowy. Aktualny wykaz uprawnionych do wystawienia skierowań Udzielający zamówienia przedłoży w dniu podpisania umowy i **będzie go aktualizował z chwilą jakichkolwiek zmian.**

Termin do wykonania badań radiologicznych: wyznaczany przez rejestrację Udzielającego zamówienie
Termin liczony będzie od momentu: wyznaczonego przez rejestrację
Za moment wykonania badania uznaje się: **wykonanie opisu (jak wyżej).**

Termin do autoryzacji opisów przygotowanych przez lekarzy rezydentów w trakcie specjalizacji z radiologii: 30 minut.

Termin liczony będzie od momentu: wykonania opisu przez lekarza rezydenta (ujawnienia w systemie informatycznym opisu badania ze statusem „do autoryzacji”)

UWAGA! Udzielający zamówienie płaci za autoryzację opisów wykonanych przez lekarzy rezydentów Udzielającego zamówienie stawkę: 100 % ceny ofertowej dla danego opisu z autoryzacją.

Termin do udzielenia konsultacji: 24 godziny od momentu zlecenia konsultacji w systemie informatycznym.

Miejscem świadczenia usług będą Zakłady/Pracownie Diagnostyczne Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im.M. Kopernika Łodzi lub inne wskazane przez Udzielającego zamówienie miejsca.

Świadczenie usług przez lekarzy Przyjmującego zamówienie odbywać się będzie z wykorzystaniem materiałów, sprzętu, aparatury medycznej i infrastruktury technicznej Udzielającego zamówienia oraz przy współpracy z jego personelem medycznym.

Wyłoniony oferent zawrze z Udzielającym zamówienie porozumienie określające zasady wykorzystywania materiałów, sprzętu, aparatury medycznej i infrastruktury technicznej.

D) Kwalifikacje wymagane od Personelu Przyjmującego zamówienie

| Procedury | Kwalifikacje personelu |
|---------------------------------------|--|
| RTG | Lekarz radiolog lub lekarz specjalista radiolog |
| RTG + fluoroskopia | Lekarz radiolog lub lekarz specjalista radiolog |
| RTG specjalistyczne (reumatologiczne) | Lekarz radiolog, min. 5 letnie doświadczenie w wykonywaniu opisów dla oddziału/poradni reumatologicznej |
| RTG specjalistyczne (pediatryczne) | Lekarz radiolog lub lekarz specjalista radiolog |
| RM piersi | Lekarz specjalista radiolog |
| RM stawów | Lekarz specjalista radiolog |
| RM serca | Lekarz specjalista radiolog |
| RM inne niż powyżej | Lekarz specjalista radiolog |
| RM WBDWI – badanie dyfuzyjne | Lekarz specjalista radiolog |
| RM prostaty wieloparametryczne | Lekarz specjalista radiolog |
| RM spektroskopia | Lekarz specjalista radiolog |
| RM mózgu perfuzja | Lekarz specjalista radiolog |
| Tomografia Komputerowa | Lekarz specjalista radiolog |
| AngioTK | Lekarz specjalista radiolog |
| WB LDCT – ocena szpiczaka | Lekarz specjalista radiolog |
| TK uraz wielonarządowy | Lekarz specjalista radiolog |
| Badanie PET | Lekarz specjalista radiolog, min. 2 letnie doświadczenie pracy w Pracowni PET/CT, szkolenia, certyfikaty, min. 100 badań |
| Biopsja pod kontrolą CT | Lekarz specjalista radiolog |
| Drenaż pod kontrolą CT | Lekarz specjalista radiolog |

| | |
|--|--|
| Biopsja Cienkoigłowa pod USG | Lekarz specjalista radiolog |
| Biopsja Gruboigłowa pod USG | Lekarz specjalista radiolog |
| Drenaż pod kontrolą USG | Lekarz specjalista radiolog |
| Biopsja mammotomiczna diagnostyczna | Lekarz specjalista radiolog |
| Biopsja mammotomiczna z usunięciem zmiany | Lekarz specjalista radiolog |
| Usg | Lekarz radiolog lub lekarz specjalista radiolog |
| USG przy łóżku pacjenta | Lekarz radiolog lub lekarz specjalista radiolog |
| Usg endo/vaginalne | Lekarz radiolog lub lekarz specjalista radiolog |
| Usg endo/rectalne | Lekarz radiolog lub lekarz specjalista radiolog |
| Usg stawów | Lekarz radiolog lub lekarz specjalista radiolog |
| Usg śródoperacyjne | Lekarz radiolog lub lekarz specjalista radiolog |
| Angiografia mózgowa (TT szyjne wew., TT szyjne zewn., TT kręgosłupowe) | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Angiografia twarzoczaszki | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Angiografia kończyn dolnych | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Angiografia kończyn górnych | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Angiografia łuku aorty | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Angiografia nerkowa | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Angiografia tętnic trzewnych | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Angiografia miednicy | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Flebografia kończyn dolnych | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Flebografia kończyn górnych | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania |

| | |
|---|--|
| | zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Angioplastyka balonowa TT kończyn | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Angioplastyka TT szyjnych w neuroprotekcji | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Angioplastyka balonowa TT kończyn (DEB, balon pokryty lekiem) | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Angioplastyka balonowa TT nerkowej / pnia trzewnego /TT krezkowych | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Angioplastyka przetoki dializacyjnej | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Angioplastyka żył centralnych | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Implantacja stentu do TT kończyn | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Implantacja stentu do TT kończyn (DES, stent pokryty lekiem) | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Implantacja dwóch stentów do TT kończyn | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Implantacja stentu do t. nerkowej / pnia trzewnego / t. krezkowej | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Implantacja stentu do t. szyjnej / pnia ramienno-głowego w neuroprotekcji | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Implantacja stentu do t. podobojczykowych | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Implantacja stentu do układu żylnego | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Implantacja filtra VCI | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Embolizacja pojedynczego naczynia w przypadku krwawienia | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Embolizacja guza narządu (nerki, wątroby, tarczycy, macicy) | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych |
| Chemoembolizacja guza | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania |

| | |
|---|---|
| | zabiegów wewnątrznacyniowych |
| Embolizacja tętniaka mózgu (do 5 spiral) | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych |
| Embolizacja tętniaka mózgu (powyżej 5 spiral) | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych |
| Embolizacja naczyniaka mózgu | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych |
| Embolizacja naczyniaka obwodowego | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych |
| Embolizacja przetoki szyjno-jamistej | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych |
| Inne nietypowe procedury wewnątrznacyniowe | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych |
| Implantacja stentu mózgowego | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych |
| Implantacja stentgraftu brzuszego / piersiowego (bez kosztów stentgraftu) | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych |
| Usuwanie ciała obcego z układu naczyniowego | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych |
| Tromboliza dotętnicza celowana obwodowa | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych |
| Trobektomia mechaniczna obwodowa z użyciem zestawu | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych |
| Tromboliza dotętnicza w udarach mózgu | Lekarz specjalista radiolog posiadający specjalizację z zakresu chirurgii |
| Tromboliza mechaniczna w udarach mózgu | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych |
| Wenografia żył centralnych | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych |
| Konsultacja radiologiczna * | Lekarz specjalista radiolog |
| Udział w konsyliach i unitach | Lekarz specjalista radiolog |
| Konsultacja do kwalifikacji trombolizy w udarach i innych badań naczyniowych (poza dyżurem) | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych |
| Dyżury radiologiczne (w dni robocze, w dni wolne i święta) | Lekarz radiolog lub lekarz |

TELERADIOLOGIA (RTG)**A) Udzielający zamówienia dopuszcza świadczenie następujących usług medycznych w formule teleradiologii:**

| Procedury | |
|--------------------------------|--------------------|
| RTG (inne niż specjalistyczne) | Opis + autoryzacja |

B) Warunki udzielania świadczeń w formule teleradiologii

1. Udzielający zamówienie dopuszcza udzielanie świadczeń w formule teleradiologii wyłącznie w zakresie opisanym w pkt. A)
2. W przypadku złożenia w Formularzu Oferty oświadczenia o wyborze udzielania świadczeń również w formule teleradiologii, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostosować się do wymagań stawianych w tym zakresie przez udzielającego zamówienie, w tym w szczególności:
 - a) Zobowiązuje się do zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu radiologii i teleradiologii – zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszego SWKO
 - b) Zobowiązuje się do dodatkowych obowiązków w zakresie ochrony danych osobowych, w tym do podpisania umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych adekwatnej do formuły teleradiologicznej (wedle wzoru stanowiącego Załącznik nr 3b do umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu radiologii i teleradiologii).
3. Cena za świadczenie wykonane w formule teleradiologii jest taka sama, jak cena za dane świadczenie wykonane w formule radiologii stacjonarnej, w związku z tym Udzielający zamówienia nie wymaga złożenia odrębnej oferty w tym zakresie.
4. Kwalifikacje personelu Przyjmującego zamówienie, który będzie świadczył usługi w formule teleradiologii: lekarz radiolog (dawny I stopień specjalizacji)/lekarz specjalista radiolog

Szczegółowy Wykaz Personelu, który będzie świadczył usługi w formule teleradiologii stanowić będzie Załącznik nr 6b do umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie radiologii stacjonarnej i teleradiologii.

5. Założenia informatyczne dla usług świadczonych w formule teleradiologii:

- 1) Bezpośrednia integracja między systemami informatycznymi Udzielającego zamówienie a Przyjmującego zamówienie.
 - a) W przypadku świadczenia usług w formule teleradiologii Udzielający zamówienia oczekuje bezpośredniej integracji pomiędzy posiadanymi systemami a systemem teleradiologicznym Oferenta. Udzielający zamówienia posiada system Q-RIS oraz system Infinitt PACS, dostarczone przez firmę ResQmed sp. z o.o., ul. Leśna 24, 05-501 Łodziska, e-mail: biuro@resqmed.pl.
 - b) Udzielający zamówienia wymaga aby integracja była wykonana w oparciu o komunikaty HL7 pomiędzy systemami RIS/PACS Udzielającego zamówienie a Przyjmującego zamówienie. Komunikacja odbywać się będzie za pośrednictwem połączenia VPN w oparciu o rozwiązania uzgodnione z Działem Informatyki WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi.

c) Minimalne wymagania odnośnie integracji to:

- przyjmowanie przez system teleradiologiczny Oferenta zleceń w formie komunikatu HL7 z systemu RIS/PACS Zamawiającego zawierającego dane ze skierowania wraz z danymi klinicznymi i celem badania.
- przyjmowanie przez system teleradiologiczny obrazów w formie DICOM z systemu PACS Zamawiającego
- potwierdzanie przyjęcia wszystkich plików z badania wysłanego do opisanego wraz z podaniem godziny przyjęcia ostatniego pliku obrazowego w systemie PACS Oferenta – informacja z potwierdzeniem wysłana do systemu PACS Zamawiającego
- odsyłanie opisów w formie komunikatu HL7 z bezpośrednim odwołaniem do zlecenia na opis badania teleradiologicznego do systemu RIS/PACS Zamawiającego
- odsyłanie uzupełnień opisów w formie komunikatu HL7 z bezpośrednim odwołaniem do zlecenia na opis

badania radiologicznego do systemu RIS/PACS Zamawiającego

d) Wszelkie koszty integracji pomiędzy posiadanym przez Udzielającego zamówienie systemem RIS/PACS a systemem teleradiologicznym Przyjmującego zamówienie spoczywają na Przyjmującym zamówienie. Wszelkie szczegóły techniczne integracji do ustalenia z dostawcą systemów RIS/PACS – firmą ResQmed Sp. z o.o.. Szczegółowy dokument opisujący integrację musi być zaakceptowany przez WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi przed rozpoczęciem wdrożenia. Wszelkie elementy infrastruktury sprzętowej niezbędne do wykonywania usług teleradiologicznych muszą być dostarczone do WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi na koszt Oferenta.

6. Terminy do wykonania opisów badań:
 - a) odesłanie opisów w formie komunikatu HL7 z bezpośrednim odwołaniem do zlecenia na opis badania teleradiologicznego do systemu RIS/PACS Zamawiającego – w ciągu 72 godzin od momentu potwierdzenia w systemie PACS Udzielającego zamówienie przyjęcia pliku badania wysłanego do opisania w systemie PACS Przyjmującego zamówienie.
 - b) doręczenie Udzielającemu zamówienie opisu w formie papierowej – w ciągu 5 dni.
7. Wymagania dotyczące opisu i przeglądu obrazów rejestrowanych w postaci cyfrowej:

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapewnić spełnienie wymagań ogólnych i szczegółowych (adekwatnych do rodzaju obrazów podlegających opisowi), dotyczących opisu i przeglądu obrazów rejestrowanych w postaci cyfrowej, określonych w Załączniku nr 1 do Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 roku w sprawie warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej oraz zapewnia przeprowadzanie określonych w tym rozporządzeniu testów specjalistycznych monitorów i spełnienie innych warunków prawnych, adekwatnych do przedmiotu zamówienia.

8. Przyjmujący zamówienie gwarantuje bezpieczeństwo przetwarzanych i przechowywanych na swoich serwerach w związku z realizacją zamówienia na świadczenie usług medycznych z zakresu teleradiologii danych osobowych pacjentów Udzielającego zamówienie i innych danych osobowych, których administratorem jest udzielający zamówienie, a które zostały przekazane Przyjmującemu zamówienie w związku z realizacją tego zamówienia na świadczenia zdrowotne.

§ 3

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE (OFERENT)

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu art. 4.1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016.1638) zwanej dalej „ustawą”, po wpisaniu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej, przy czym w rejestrze winien być ujawniony zakres udzielania świadczeń w rodzaju: radiologia i diagnostyka obrazowa
2. **Konkurs** adresowany jest do podmiotów posiadających potencjał techniczny, finansowy oraz potencjał wiedzy i doświadczenia pozwalający na wykonanie **całości zamówienia na świadczenia zdrowotne objęte tym konkursem**. Jako zabezpieczenie należytego wykonania umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do przedstawienia Udzielającemu zamówienie gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej na warunkach określonych w umowie o udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu radiologii/radiologii oraz teleradiologii.
3. Oferent, który zobowiązuje się realizować usługi zapewnia, że usługi, o których mowa w § 2 Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert wykonywane będą przez **osoby posiadające kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń stanowiących przedmiot postępowania oraz udokumentowane doświadczenie w zakresie realizacji przedmiotowych usług, zgodnie z wymaganiami NFZ i MZ oraz zgodnie z oczekiwaniami Udzielającego zamówienie, sformułowanymi w SWKO**.
4. **Oferent, który zobowiązuje się realizować usługi, zapewnia, że współpracujący z nim Personel nie będzie świadczyć usług na podstawie umowy cywilnoprawnej, do której stosuje się przepisy o zleceniu, jeżeli zatrudniony Personel pozostaje w stosunku pracy z Udzielającym zamówienie.** Dopuszczalna jest współpraca z personelem w ramach prowadzonej działalności gospodarczej lub na podstawie umów o pracę.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

§ 4

1. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
2. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Udzielającemu zamówienia oferty oraz innych dokumentów, zgodnie z wymogami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia. Oferent składa w jednej kopercie ofertę oraz dokumenty potwierdzające spełnienie warunków SWKO.
3. Oferent składający ofertę zobowiązany jest przedstawić dowody potwierdzające spełnienie wymagań konkursowych – pod rygorem odrzucenia oferty z uwagi na niespełnienie warunków określonych w SWKO.
4. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo korekty oczywistych omyłek w treści przedstawionej oferty konkursowej.

§ 5

1. Ofertę należy złożyć w terminie **do dnia 10 maja 2017r. do godz. 10.00** w Kancelarii Centrum w siedzibie Udzielającego zamówienia przy ul. Pabianickiej 62 w Łodzi.
2. Składana oferta powinna zawierać formularz ofertowy zgodnie z **Załącznikiem nr 1 do SWKO** w zamkniętej kopercie.
3. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:
 - a) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie i z treścią Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz oświadczenie Oferenta, że zapoznał się z istotnymi postanowieniami umowy dla danego pakietu i wyraża zgodę na zawarcie umowy zgodnie z tymi warunkami w przypadku wybrania jego oferty (**Załącznik nr 1 do SWKO**),
 - b) kopię dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji przez Personel Oferenta/Oferenta do świadczenia usług lekarskich:
 - odpis dyplomu specjalizacji;
 - odpis prawa wykonywania zawodu;
 - posiadane certyfikaty,
 - c) aktualne zaświadczenie lekarskie – badania profilaktyczne
 - d) aktualne zaświadczenie o szkoleniu bhp
 - e) aktualne wymagane prawem szkolenia związane z ochroną radiologiczną pacjenta (jeśli dotyczy),
 - f) kopię wpisu do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - g) wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub wydruk z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub wpis do KRS,
 - h) potwierdzenie zawarcia aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, odpowiadające wymaganiom określonym w umowie właściwej dla danego pakietu tj. polisy oraz potwierdzenie opłacenia należnych składek albo oświadczenie, że przed rozpoczęciem świadczenia usług, takie polisy dostarczy i będzie ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy,
 - i) opis doświadczenia zawodowego:
 - j) pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta jest sporządzana przez pełnomocnika.

Kopie powyższych dokumentów muszą zostać poświadczone „**za zgodność z oryginałem**” przez Oferenta lub przez notariusza.

§6

1. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane i parafowane przez Oferenta. Kopie oryginalnych dokumentów powinny być uwierzytelnione przez Oferenta podpisem potwierdzającym zgodność z oryginałem i opatrzone datą.
2. W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być załączone wystawione i podpisane przez Oferenta pełnomocnictwo do reprezentowania go w toku postępowania konkursowego (ewentualnie do zawarcia umowy).
3. Poprawki mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem osoby uprawnionej do dokonania korekty Oferenta lub

- upoważnionego pełnomocnika.
4. Cena ofertowa powinna być podana cyfrowo i słownie w PLN.
 5. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu.
 6. Koperta musi być zaadresowana do Udzielającego zamówienia na adres: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62 „**Konkurs ofert na kompleksowe udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu radiologii**”.
 7. Oferty przesłane na adres Udzielającego zamówienia za pośrednictwem operatora pocztowego będą traktowane jako złożone w terminie, jeżeli wpłyną do Udzielającego zamówienia przed terminem złożenia ofert określonym w § 5 SWKO.
 8. Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Udzielającego zamówienia w rejestrze ofert potwierdzony podpisem Oferenta lub osoby przez niego upoważnionej.
 9. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
 10. Po zakończeniu postępowania konkursowego, oferty złożone Udzielającemu zamówienia wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

§ 7

TRYB OCENY OFERT

1. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.
2. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi **w dniu 10 maja 2017 roku o godz. 10.30** w siedzibie Udzielającego zamówienia przy ul. Pabianickiej 62 w Sali Konferencyjnej.
3. Obecność oferentów w części jawnej konkursu nie jest obowiązkowa.
4. W części jawnej konkursu ofert Komisja Konkursowa w obecności Oferentów:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - b) ustala, które oferty wpłynęły w terminie,
 - c) otwiera koperty z ofertami, które wpłynęły w terminie podając do wiadomości osobom obecnym na otwarciu ofert nazwę, adres oraz ceny zaproponowane przez poszczególnych Oferentów.
 - d) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów.
5. W toku dokonywania formalnej oceny złożonych ofert Komisja Konkursowa może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert. Niedopuszczalne jest prowadzenie między Udzielającym zamówienia, a Oferentami negocjacji dotyczących złożonej oferty lub dokonywania jakiegokolwiek zmiany w jej treści.
6. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
7. W części niejawnej konkursu ofert Komisja Konkursowa:
 - a) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO,
 - b) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w SWKO lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
8. Z przebiegu konkursu sporządzony zostaje protokół.
9. Odrzucenie oferty nastąpi jeżeli:
 - 1) została złożona przez Oferenta po terminie;
 - 2) zawiera ona nieprawdziwe informacje;
 - 3) Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - 4) zawiera ona rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jest ona nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) Oferent złożył ofertę alternatywną;
 - 7) Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach konkursu ofert
 - 8) została złożona przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
10. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. poprzedzającym, dotyczą tylko części oferty, ofertę

można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

11. 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.

§ 8

Kryteria oceny ofert.

1. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
2. Porównanie ofert w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie zamówienia na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym zakresie dokonuje się według kryteriów wyboru ofert:
 - 1) jakości,
 - 2) kompleksowości,
 - 3) dostępności,
 - 4) ciągłości,
 - 5) ceny- udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, przy czym pierwsze cztery kryteria oceniane będą na etapie sprawdzenia, czy dana oferta jest zgodna z SWKO, natomiast **kryterium ceny** będzie kryterium bezpośrednio porównywanym w odniesieniu do ofert spełniających warunki określone w SWKO.
3. Udzielający zamówienia wybierze ofertę:
 - a) która będzie kompletna i prawidłowa pod względem formalnym,
 - b) której treść będzie zgodna ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert,
 - c) która zostanie przez Komisję Konkursową uznana za najkorzystniejszą pod względem proponowanej ceny świadczonych usług, wykonywania wszystkich procedur objętych postępowaniem oraz jakości świadczonych usług.

4. **Wybór najkorzystniejszej oferty będzie przebiegał wg następujących zasad:**

Ocena pakietu nr

Stawka - 100 %

Ocena punktowa stawki dokonana zostanie zgodnie z formułą :

ofertowa wartość minimalna
Wartość punktowa oferty = ----- x 100 pkt
ofertowa wartość badanej oferty

5. Za ofertę najkorzystniejszą będzie uznana prawidłowa pod względem formalnym oferta, która otrzyma najwyższą punktację. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że dwie lub więcej ofert otrzymają jednakową liczbę punktów, Udzielający zamówienia spośród tych ofert wybierze ofertę rekomendowaną przez wnioskodawcę.

§9

1. Dyrektor 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. 2;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym konkursie ofert;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach

konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

§ 10

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. Ogłoszenie o wyniku Konkursu zostanie wywieszane na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej Szpitala www.kopernik.lodz.pl.
3. Ogłoszenie, o rozstrzygnięciu konkursu ofert zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, który został wybrany.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej następuje jego zakończenie.

OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW ZE STRONY UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE

§11

Osoba uprawnioną do kontaktów z ramienia Udzielającego zamówienia jest:

- a) W sprawach organizacyjnych: Beata Zdzienicka - Dział Organizacji i Marketingu tel.: **042 689 59 03** fax **042 689 50 11** metorg@kopernik.lodz.pl.
- b) W sprawach merytorycznych: Aleksandra Sauter – koordynator ds. organizacji i zarządzania w radiologii tel. **042 689 59 47** a.sauter@kopernik.lodz.pl

POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH

§12

1. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo swobodnego wyboru oferty, możliwość odwołania konkursu w całości lub części oraz prawo do przesunięcia terminu składania ofert.
2. **Udzielający zamówienia ma prawo do rezygnacji z prowadzenia konkursu ofert i jego odwołania bez podania przyczyny na każdym etapie prowadzonego postępowania, aż do momentu podpisania umowy.**
3. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenie usług lekarskich, przysługują następujące środki odwoławcze:
 - a) umotywowany protest złożony do Komisji Konkursowej,
 - b) odwołanie do Dyrektora Centrum.
4. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenie usług lekarskich, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie **7 dni** roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
5. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania;
 - b) niedokonanie wyboru oferenta;
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenie usług lekarskich.
5. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenie usług lekarskich ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
6. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu **7 dni** od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nie uwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
7. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
9. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
10. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Centrum, w terminie **7 dni** od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
11. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie **7 dni** od dnia jego doręczenia Udzielającemu zamówienia. W razie uwzględnienia odwołania Dyrektor Centrum może:
 - a) unieważnić postępowanie konkursowe,

- b) unieważnić czynność rozstrzygnięcia postępowania konkursowego i zarządzić powtórzenie czynności oceny ofert.
12. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na świadczenie usług lekarskich do czasu jego rozpatrzenia.

ZAWARCIE UMOWY

§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 określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
3. Ogłoszenia, o rozstrzygnięciu konkursu ofert zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej następuje jego zakończenie.
5. Z wybranymi Oferentami niezwłocznie, to jest terminie do 21 dni po rozstrzygnięciu konkursu, zostaną zawarte umowy o treści podanej w załączniku nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO). Termin zawarcia umów zostanie przekazany Oferentom pisemnie, telefonicznie lub pocztą elektroniczną.
6. Oferent zobowiązany jest do podpisania umowy w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia.
7. Oferent, którego oferta została wybrana w konkursie zobowiązany jest do uczestniczenia w szkoleniu w zakresie funkcjonującego w Wojewódzkim Wielospecjalistycznym Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością, Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji, Zarządzania Bezpieczeństwem i Higieną Pracy oraz Zarządzania Środowiskowego.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§14

1. Przeprowadzenie niniejszego konkursu ofert Udzielający zamówienia powierzył powołanej w tym celu Komisji Konkursowej.
2. Komisja Konkursowa przeprowadza postępowanie konkursowe na mocy Zarządzenia Nr 44/2014 Dyrektora Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi z dnia 23 lipca 2014 roku, Załącznik Nr 3 do Zarządzenia: „Regulamin udzielania zamówień na świadczenia zdrowotne o wartości przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 30.000 euro”.
3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert mają zastosowanie przepisy:
 - 1) Regulamin udzielania zamówień na świadczenia zdrowotne o wartości przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości 30.000 euro - Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 44/2014 Dyrektora Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi z dnia 23 lipca 2014r. w sprawie: przygotowania i przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne,
 - 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2015.581 z póź. zm.),
 - 3) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2016.1638),
 - 4) Kodeksu cywilnego.

Załączniki:

1/ Formularz ofertowy – zał Nr 1

2/ Projekt umowy o udzielanie świadczeń

Zał Nr 2 – umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu radiologii stacjonarnej i teleradiologii