



Nr sprawy 15/2/NO/2018

CPV: \_ 85150000-5

CPV: \_85121200-5

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 (tj. Dz.U. 2018.160)

**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,

**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 **kompleksowa usługa udzielania 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:
  - a) 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.
  - b) Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość złożenia przez lekarzy specjalistów starających się o otrzymanie zamówienia na świadczenia zdrowotne **jednej oferty cenowej**. Oferta może być złożona przez jednego z lekarzy - oferentów, dysponującego pełnomocnictwem do złożenia w niniejszym konkursie oferty udzielonym przez pozostałych lekarzy-oferentów. Pełnomocnictwo powinno obejmować **zgode** na złożenie oferty na warunkach określonych przez Udzielającego zamówienie w SWKO **oraz obejmować również zgodę na treść wzoru wspólnej umowy**, jaka będzie zastosowana w odniesieniu do wszystkich lekarzy, którzy udzielą pełnomocnictwa do złożenia jednej oferty w danym pakiecie **i na zawarcie tej umowy w imieniu wszystkich oferentów**.  
**UWAGA:** Udzielający zamówienie zastrzega, że w przypadku złożenia przez lekarzy jednej oferty cenowej, zamówienie na świadczenia zdrowotne zostanie udzielone w ten sposób, że wszyscy lekarze, którzy udzielili pełnomocnictwa do złożenia wspólnej oferty cenowej, **będą ponosić solidarną odpowiedzialność za należyte wykonanie umowy pod względem organizacyjnym i administracyjnym**, co w szczególności odnosić się będzie do wprowadzonych we wspólnej umowie kar umownych. Wzór wspólnej umowy, która zostanie zawarta ze wszystkimi lekarzami specjalistami, którzy udzielili pełnomocnictwa do złożenia wspólnej oferty, stanowi Załącznik nr 3B do SWKO.
3. 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 konkurs jest adresowany do podmiotów zdolnych adaptować się do rosnącego zapotrzebowania.
4. **Okres realizacji zamówienia – maksymalnie 36 miesięcy.**

**A) Zakres zamówienia na świadczenie zdrowotne:**

**A1-usługa świadczona przez Personel Przyjmującego zamówienie będącego podmiotem leczniczym, na terenie Udzielającego zamówienie z wykorzystaniem infrastruktury Udzielającego zamówienie (stacje opisowe, system informatyczny),**

**A2-usługa świadczona przez Przyjmujących zamówienie lekarzy specjalistów z dziedziny radiologii na podstawie wspólnie złożonej oferty z wykorzystaniem infrastruktury Udzielającego zamówienie (stacje opisowe, system informatyczny),**

Zapotrzebowanie Udzielającego zamówienie na usługi medyczne lekarzy radiologów obejmuje:

- a. **Wykonywanie lub nadzór nad procedurami** medycznymi 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. Za konsultacje odpowiada lekarz pracujący, zgodnie z harmonogramem, w określonej Pracowni. Po godzinie 20.00 za konsultacje odpowiada lekarz dyżurny.
- d. **Uczestnictwo lekarzy specjalistów w tzw. unitach oraz innych zespołach;**
- e. 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 , radiologów/lekarzy innych specjalizacji posiadających odpowiednie kwalifikacje/certyfikaty do wykonywania poszczególnych procedur radiologicznych w określonych miejscach udzielania świadczeń, w określonych dniach i godzinach, które określone będą przez Udzielającego zamówienie zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem.

**B) Wykaz świadczeń objętych konkursem:**

**Uwagi wstępne:**

W celu uniknięcia wątpliwości interpretacyjnych Udzielający zamówienie podkreśla, że wskazana poniżej w „Wykazie świadczeń objętych konkursem” szacunkowa roczna liczba badań ma charakter orientacyjny, ustalony w oparciu o dotychczasowe zapotrzebowanie Udzielającego zamówienie. Ze względu na dynamiczny rozwój Ośrodka możliwe jest zwiększenie liczby świadczeń o ok. 30% w czasie trwania umowy; Udzielający zamówienie zastrzega jednak również możliwość zlecenia do wykonania mniejszej liczby Usług, niż początkowo zakładana.

\* nadzór – kwalifikacja pacjenta na badanie do badania , rozpisanie prawidłowej procedury badania, zlecenie podań leków i /lub radiofarmaceutyków podanie ilości kontrastu.

| NAZWA PROCEDURY  | SZACUNKOWA ROCZNA ILOŚĆ BADAŃ WYKONYWANYCH W CENTRUM |
|--|--|
| <b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA:</b>                         |  |
| TK - 1 okolica ciała                                   | 35 000   |
| Angio TK   | 1 400  |
| TK serca/tt wieńcowe itp.                              | 5  |
| TK uraz wielonarządowy                                 | 250  |
| TK całego ciała niskodawkowe w ocenie szpiczaka WBLDCT | 200  |

|   |              |
|---|--------------|
| Perfuzja TK   | 100          |
| <b>REZONANS MAGNETYCZNY</b>   |              |
| Rezonans Magnetyczny (inny niż poniżej cena za 1 okolicę ciała)                 | 5 500        |
| RM piersi   | 310          |
| RM stawów   | 550          |
| RM serca  | 2            |
| RM angiografia (angioMR) (badanie okolicy+ sekw. Angio)                         | 90           |
| RM spektroskopia mózgowia – HMRS (głowa + spektroskopia)                        | 50           |
| RM z oceną perfuzji mózgowia – PWI (głowa + PWI)                                | 100          |
| RM prostaty wieloparametryczne z oceną PIRADS                                   | 390          |
| RM WBDWI - rezonans dyfuzyjny całego ciała                                      | 90           |
| RM brzuch/trzustka/wątroba/nerki/miednica/twarzoczaszka                         | 1 500        |
| <b>RADIOLOGIA KLASYCZNA:</b>  |              |
| Opis badania RTG  | 35 500       |
| Opis badania RTG (reumatologiczne, pediatryczne)                                | 6 000        |
| Wykonanie i opis badania pod skopią RTG (żołądek, fistulografia, wlew, przełyk) | 80           |
| <b>USG</b>  |              |
| USG przez powłokowe (jb, narządy powierzchniowe itd. Bez badań doppler)         | 20 000       |
| USG sutków  | 8 000        |
| USG endowaginalne   | 1 450        |
| USG endorectalne  | 100          |
| USG przyłózkowe (poza pracownią USG)  | 80           |
| USG Doppler   | 50           |
| USG MSK – stawy   | 500          |
| USG TRUS (prostata)   | 300          |
| USG sutków z elastografia   | 400          |
| <b>PET/TK</b>   | <b>3 000</b> |
| <b>Konsultacja badań obrazowych CT/MRI z ośrodków zewnętrznych</b>              | <b>200</b>   |
| <b>Dyżur (h/20.00 – 8.00)</b>   | <b>5 572</b> |
| <b>Mammografia</b>  | <b>7 000</b> |
| <b>RADIOLOGIA ZABIEGOWA:</b>  |              |
| <b>PROCEDURY ZABIEGOWE POD KONTROLĄ USG:</b>                                    |              |
| Biopsja Cienkoigłowa pod kontrolą USG   | 3 500        |
| Założenie kotwiczki/markera do piersi pod kontrolą USG                          | 50           |
| Biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG  | 1 600        |
| Założenie drenażu pod kontrolą USG  | 310          |
| Biopsja mammotoniczna pod kontrolą USG  | 100          |
| Założenie kotwiczki/markera do piersi pod kontrolą MG                           | 50           |
| Biopsja gruboigłowa pod kontrolą MG   | 50           |
| Biopsja mammotoniczna pod kontrolą MG   | 50           |
| Oligobiopsja pod kontrolą MG  | 50           |
| <b>PROCEDURY ZABIEGOWE POD KONTROLĄ TK (fluoroTK):</b>                          |              |
| Biopsja pod kontrolą TK   | 600          |
| Drenaż założony pod kontrolą TK   | 50           |
| <b>PROCEDURY POD KONTROLĄ MR:</b>   |              |
| Biopsja wspomagana próżnią pod MRI  | 60           |
| <b>PROCEDURY WEWNĄTRZACZYNIOWE (PRACOWNIA ANGIOGRAFII):</b>                     |              |
| <b>A) Diagnostyczne</b>   |              |

|  |     |
|--|-----|
| Angiografia: mózgowa (CCA,VA), TT kończyn dolnych,TT. Kończyn górnych, tt. Trzewnych, tt, miednicy, łuku aorty, tt. Nerkowych, | 290 |
| Flebografia (żył kończyn górnych, dolnych, centralnych)  | 20  |
| Wenografia żył centralnych   | 5   |
| <b>B) Zabiegi na naczyniach obwodowych:</b>  |     |
| Zabieg na tt. Kończyn (PTA i/lub Stent)  | 300 |
| Implantacja cewnika do trombolizy (tromboliza celowana obwodowa)   | 30  |
| Tromboliza celowana obwodowa z użyciem zestawu (np. Prenumbra)   | 20  |
| <b>C) Różne zabiegi:</b>   |     |
| Implantacja filtra do żyły głównej dolnej (VCI)  | 5   |
| Embolizacja (narządu, guza i w przypadku ostrego krwawienia)   | 80  |
| Embolizacja naczyniaka obwodowego/tętniaka np. tt trzewnych  | 10  |
| Chemoembolizacja TACE  | 35  |
| Usuwanie ciała obcego z układu naczyniowego  | 4   |
| Inne nietypowe procedury wewnątrznaczniowe   | 1   |
| Fluoroskopia zabiegowa np. asysta do wertebroplastyki  | 5   |
| <b>D) Zabiegi Neuroradiologii zabiegowej</b>   |     |
| Embolizacja tętniaka   | 30  |
| Embolizacja naczyniaka wewnątrzczaszkowego   | 10  |
| Implantacja stentu mózgowego   | 6   |
| Trombektomia mechaniczna w udarach mózgu   | 50  |
| <b>TERMOABLACJA:</b>   |     |
| Śródoperacyjna   | 36  |
| Przezskórna pod kontrolą USG/TK  | 36  |
| <b>Inne zabiegi:</b>   |     |
| Neuroliza  | 100 |
| Blokada splotów/nerwów pod kontrolą USG/TK   | 100 |

### C)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.

#### Nadzór nad Pracownikami:

**OŚRODEK ONKOLOGII I HEMATOLOGII, ul. Pabianicka 62, Łódź**

**Zamawiający wymaga, aby minimum dwóch lekarzy specjalistów pełniło dyżur w godzinach pracy niżej wymienionych Pracowni:**

#### 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 zabiegów pod kontrolą CT, opisanie wraz z autoryzacją

**2.Pracownia Rezonansu Magnetycznego od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 21.00  
/Opisownia w ZDO/**

Zakres usług:

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

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

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

Zakres usług:

- a) Wykonywanie badań USG, opisanie wraz z autoryzacją

**4.Pracownia USG –ZABIEGOWE od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 20.00**

Zakres usług:

- a) Wykonywanie zabiegów pod kontrolą USG, opisanie wraz z autoryzacją

- b) Wykonywanie badań USG opisanie wraz z autoryzacją

**6.Pracownia RTG - od poniedziałku do piątku od 8.00 do 20.00**

Zakres usług:

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

Z ważnych przyczyn, w wyjątkowych przypadkach (np. choroba, okres urlopowy) dopuszczalna jest obecność 1 lekarza specjalisty radiologa jednocześnie dla Pracowni RTG, CT i RMI, pod warunkiem zachowania terminowości opisów badań wraz z autoryzacją.

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

**Zamawiający wymaga, aby minimum dwóch lekarzy specjalistów pełniło dyżur w godzinach pracy niżej wymienionych Pracowniach:**

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

Zakres usług:

- a) Opis wraz z autoryzacją badań RTG i RTG – specjalistyczne/reumatologia/  
b) Nadzór nad badaniami RTG z kontrastem, opisanie wraz z autoryzacją  
c) Wykonywanie badań RTG powiązanych z fluoroskopią, opisanie wraz z autoryzacją  
d) Wykonywanie fluoroskopii, opisanie wraz z 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 zleczonych przez SOR i IP oraz wykonywanie badań z adnotacją PILNE i zaplanowanych zleczonych 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 21.00 / 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) / – dół/ - opisanie wraz z autoryzacją [szacunkowa ilość sobót w roku: 30]

**5.Pracownia USG/ SOR, w każdy dzień od 8.00 do 8.00, 1 lekarz dyżurny**

Zakres usług:

- a) Wykonanie badań USG, opis wraz z autoryzacją – badania zleczone oraz badania zleczone w trybie PILNE z innych oddziałów, komórek organizacyjnych, jak również zleczone 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

Z ważnych przyczyn, w wyjątkowych przypadkach (np. choroba, okres urlopowy) dopuszczalna jest obecność

1 lekarza specjalisty radiologa jednocześnie dla Pracowni RTG, CT i RMI, pod warunkiem zachowania terminowości opisów badań wraz z autoryzacją.

5. **Radiologiczny dyżur (w dni robocze) od godz.– 20.00 – 8.00 1 lekarz + 1 rezydent**  
**Podczas dyżuru po godz. 20.00 wymagana jest obecność 2 lekarzy lub 1 lekarza + 1 rezydenta.**  
**Radiologiczny dyżur (w dni świąteczne i wolne od pracy) od godz. 8.00 do 8.00 – 1 lekarz + 1 rezydent lub 2 lekarzy.**

**Grafik pracy rezydentów ustala Kierownik Zakładu Radiologii wraz z Przyjmującym**

#### **Zamówienie.**

W czasie radiologicznego dyżuru podstawowy zakres usług świadczonych przez lekarza dyżurnego 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 - w zależności od rodzaju badania: wykonywanie, opisywanie, autoryzacja lub nadzór, opis i autoryzacja lub sam opis z autoryzacją. Badania mogą być zlecane z SOR i IP (pilne), badania z oddziałów i innych komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienie oraz z innych podmiotów.

6. **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 1 lekarza uzależniona jest od tego zapotrzebowania przy czym orientacyjnie Udzielający zamówienia wskazuje, że wykonywanych jest około 60 badań/miesiąca a badania wymagają obecności lekarza w wymiarze od 20 minut do 1,5 godziny.**

10. **Konsultacje** zleconych w systemie informatycznym badań – szacunkowa liczba- min. 2 400 rocznie

11. **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, Szpital 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, 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” – bez zbędnej zwłoki
  - b) pozostałe tj. które nie zostały oznaczone jako „pilne” – badania zlecone przez SOR/IP 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) Według zlecenia lekarskiego
  - b) pozostałe – w trakcie pobytu pacjenta w Szpitalu, nie dłużej niż 72 godziny.
- 3) Badania dotyczące pacjentów ambulatoryjnych

- a) w ramach karty DILO (wstępna i pogłębiana diagnostyka) – w ciągu 3 – 5 dni
- b) w pozostałych przypadkach w ciągu 6 - 10 dni.

**Termin do wykonania opisu** liczony jest od momentu wykonania badania ujawnionego w systemie informatycznym na liście roboczej „do opisu”. Obowiązek terminowego sporządzenia opisu spoczywa na tym lekarzu, który zgodnie z harmonogramem przypisany jest w tym momencie (momencie ujawnienia się badania na liście roboczej „do opisu”) do wykonywania opisów tego rodzaju. W razie wątpliwości o tym, kto był odpowiedzialny za sporządzenie danego opisu, decydować będzie osoba nadzorująca merytorycznie umowę z ramienia Udzielającego zamówienie.

**Wykonanie opisu** następuje w momencie ujawnienia opisu w systemie informatycznym jako „autoryzowanego” (, z tym jednak, że niezwłocznie po wykonaniu opisu i jego autoryzacji w systemie informatycznym. Lekarz Przyjmującego zamówienie zobowiązany jest sporządzić **papierową wersję opisu, niezwłocznie po jego wykonaniu**, 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 jest przez rejestrację Udzielającego zamówienie

**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**

| <b>NAZWA PROCEDURY</b>   | <b>KWALIFIKACJE PERSONELU</b>                          |
|--|--|
| <b>TOMOGRAFIA KOMPUTEROWA</b>                                      | <b>Lekarz specjalista radiolog</b>                     |
| <b>REZONANS MAGNETYCZNY</b>  | <b>Lekarz specjalista radiolog</b>                     |
| <b>RADIOLOGIA KLASYCZNA:</b>                                       | <b>Lekarz radiolog lub lekarz specjalista radiolog</b> |
| <b>USG</b>   | <b>Lekarz radiolog lub lekarz specjalista radiolog</b> |
| <b>PET/TK</b>  | <b>Lekarz specjalista radiolog</b>                     |
| <b>Konsultacja badań obrazowych CT/MRI z ośrodków zewnętrznych</b> | <b>Lekarz specjalista radiolog</b>                     |
| <b>Dyżur (h/20.00 – 8.00)</b>                                      | <b>Lekarz radiolog lub lekarz specjalista radiolog</b> |
| <b>Mammografia</b>   | <b>Lekarz radiolog lub lekarz</b>                      |



|   |  |
|---|--|
|   | <b>specjalista radiolog</b>  |
| <b>RADIOLOGIA ZABIEGOWA:</b>                                  |  |
| <b>PROCEDURY ZABIEGOWE POD KONTROLĄ USG:</b>                  |  |
| <b>Biopsja Cienkoigłowa pod kontrolą USG</b>                  | <b>Lekarz specjalista radiolog lub lekarz posiadający odpowiednie kwalifikacje do wykonywania procedur radiologicznych</b> |
| <b>Założenie kotwiczki/markera do piersi pod kontrolą USG</b> | <b>Lekarz specjalista radiolog lub lekarz posiadający odpowiednie kwalifikacje do wykonywania procedur radiologicznych</b> |
| <b>Biopsja gruboigłowa pod kontrolą USG</b>                   | <b>Lekarz specjalista radiolog lub lekarz posiadający odpowiednie kwalifikacje do wykonywania procedur radiologicznych</b> |
| <b>Założenie drenażu pod kontrolą USG</b>                     | <b>Lekarz specjalista radiolog lub lekarz posiadający odpowiednie kwalifikacje do wykonywania procedur radiologicznych</b> |
| <b>Biopsja mammotoniczna pod kontrolą USG</b>                 | <b>Lekarz specjalista radiolog lub lekarz posiadający odpowiednie kwalifikacje do wykonywania procedur radiologicznych</b> |
| <b>Założenie kotwiczki/markera do piersi pod kontrolą MG</b>  | <b>Lekarz specjalista radiolog lub lekarz posiadający odpowiednie kwalifikacje do wykonywania procedur radiologicznych</b> |
| <b>Biopsja gruboigłowa pod kontrolą MG</b>                    | <b>Lekarz specjalista radiolog lub lekarz posiadający odpowiednie kwalifikacje do wykonywania procedur radiologicznych</b> |
| <b>Biopsja mammotoniczna pod kontrolą MG</b>                  | <b>Lekarz specjalista radiolog lub lekarz posiadający odpowiednie kwalifikacje do wykonywania procedur radiologicznych</b> |
| <b>Oligobiopsja pod kontrolą MG</b>                           | <b>Lekarz specjalista radiolog lub lekarz posiadający odpowiednie kwalifikacje do wykonywania procedur radiologicznych</b> |
| <b>PROCEDURY ZABIEGOWE POD KONTROLĄ TK (fluoroTK):</b>        | <b>Lekarz specjalista radiolog</b>   |
| <b>Biopsja pod kontrolą TK</b>                                | <b>Lekarz specjalista radiolog</b>   |
| <b>Drenaż założony pod kontrolą TK</b>                        | <b>Lekarz specjalista radiolog</b>   |
| <b>PROCEDURY POD KONTROLĄ MR:</b>                             |  |
| <b>Biopsja wspomagana próżnią pod MRI</b>                     | <b>Lekarz specjalista radiolog</b>   |
| <b>PROCEDURY WEWNĄTRZACZYNIOWE (PRACOWNIA ANGIOGRAFII):</b>   |  |

|   |  |
|---|--|
| <b>A) Diagnostyczne</b>   |  |
| <b>Angiografia: mózgowa (CCA,VA), TT kończyn dolnych,TT. Kończyn górnych, tt. Trzewnych, tt, miednicy, łuku aorty, tt. Nerkowych,</b> | <b>Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych lub lekarz specjalista radiolog</b> |
| <b>Flebografia (żył kończyn górnych, dolnych, centralnych)</b>  | <b>Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych lub lekarz specjalista radiolog</b> |
| <b>Wenografia żył centralnych</b>   | <b>Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych lub lekarz specjalista radiolog</b> |
| <b>B) Zabiegi na naczyniach obwodowych:</b>   |  |
| <b>Zabieg na tt. Kończyn (PTA i/lub Stent)</b>  | <b>Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych lub lekarz specjalista radiolog</b> |
| <b>Implantacja cewnika do trombolizy (tromboliza celowana obwodowa)</b>   | <b>Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych lub lekarz specjalista radiolog</b> |
| <b>Tromboliza celowana obwodowa z użyciem zestawu (np. Prenumbra)</b>   | <b>Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych lub lekarz specjalista radiolog</b> |
| <b>C) Różne zabiegi:</b>  |  |
| <b>Implantacja filtra do żyły głównej dolnej (VCI)</b>  | <b>Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych lub lekarz specjalista radiolog</b> |
| <b>Embolizacja (narządu, guza, w przypadku ostrego krwawienia)</b>  | <b>Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych lub lekarz specjalista radiolog</b> |
| <b>Embolizacja naczyniaka obwodowego/tętniaka np. tt trzewnych</b>  | <b>Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych lub lekarz specjalista radiolog</b> |
| <b>Chemoembolizacja TACE</b>  | <b>Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych lub lekarz specjalista radiolog</b> |
| <b>Usuwanie ciała obcego z układu naczyniowego</b>  | <b>Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych lub lekarz specjalista radiolog</b> |
| <b>Inne nietypowe procedury wewnątrznacyniowe</b>   | <b>Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznacyniowych lub lekarz specjalista radiolog</b> |
| <b>Fluoroskopia zabiegowa np. asysta do</b>   | <b>Lekarz specjalista radiolog z</b>   |

|  |  |
|--|--|
| wertebroplastyki                             | uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych lub lekarz specjalista radiolog                               |
| <b>D) Zabiegi Neuroradiologii zabiegowej</b> |  |
| Embolizacja tętniaka                         | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych lub lekarz specjalista radiolog |
| Embolizacja naczyniaka wewnątrzczaszkowego   | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych lub lekarz specjalista radiolog |
| Implantacja stentu mózgowego                 | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych lub lekarz specjalista radiolog |
| Trombektomia mechaniczna w udarach mózgu     | Lekarz specjalista radiolog z uprawnieniami do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych lub lekarz specjalista radiolog |
| <b>TERMOABLACJA:</b>                         |  |
| Śródoperacyjna                               | Lekarz specjalista radiolog  |
| Przezkórna pod kontrolą USG/TK               | Lekarz specjalista radiolog  |
| <b>Inne zabiegi:</b>                         |  |
| Neuroliza                                    | Lekarz specjalista radiolog  |
| Blokada splotów/nerwów pod kontrolą USG/TK   | Lekarz specjalista radiolog  |

### § 3

#### PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE (OFERENT)

- Konkurs** adresowany jest do podmiotów posiadających potencjał techniczny, finansowy oraz potencjał wiedzy i doświadczenia pozwalający na wykonanie **całości zamówienia na świadczenia zdrowotne**.
- 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**.
- 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 Przyjmującego zamówienie z takim personelem na podstawie umów o pracę.

### § 4

#### OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

- Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
- 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 25.01.2019r. do godz. 11.00** 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 (jeśli dotyczy)
  - d) aktualne zaświadczenie o szkoleniu bhp (jeśli dotyczy)
  - 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 25.01.2019 roku o godz. 11.30** 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 lub w szczegółowych warunkach konkursu ofert
  - 8) została złożona przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana bez zachowania terminu wypowiedzenia przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia 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:**

**Stawka - 100 %**

Ocena punktowa stawki dokonana zostanie zgodnie z formułą :

$$\text{Wartość punktowa oferty} = \frac{\text{ofertowa wartość minimalna}}{\text{ofertowa wartość badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt}$$

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 wywieszone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej Centrum [www.kopernik.lodz.pl](http://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.

## §11

### OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW ZE STRONY UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. 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** [ba.zdzienicka@kopernik.lodz.pl](mailto:ba.zdzienicka@kopernik.lodz.pl)
  - b) W sprawach merytorycznych: **Wiesław Świątosławski** – Kierownik Zakładu Radiologii tel. **042 689 59 47** [w.swietoslowski@kopernik.lodz.pl](mailto:w.swietoslowski@kopernik.lodz.pl)
  - c) W sprawach informatycznych: **Piotr Błasiak** – Dział Informatyki tel. 042 689 58 90 [piotr@kopernik.lodz.pl](mailto:piotr@kopernik.lodz.pl)
2. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia w toku postępowania konkursowego kierowane muszą być w formie pisemnej, na adres Udzielającego Zamówienia Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź.
3. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia (**najpóźniej na 3 dni robocze przed terminem składania ofert**) o wyjaśnienie treści „Szczegółowych warunków konkursu ofert”, a także ogłoszenia kierując swoje zapytania wyłącznie na piśmie.
4. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
5. Udzielający Zamówienia udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania niezwłocznie, jeżeli prośba o wyjaśnienie treści „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub treści ogłoszenia wpłynęła do Udzielającego Zamówienia **na nie mniej niż 3 dni robocze przed terminem składania ofert**.
6. Udzielający Zamówienia przekaże jednocześnie treść wyjaśnienia wszystkim Oferentom, bez ujawniania źródła zapytania, poprzez zamieszczenie odpowiedzi na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia [www.kopernik.lodz.pl](http://www.kopernik.lodz.pl) i na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie.
7. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienia może zmodyfikować treść dokumentów składających się na „Szczegółowe warunki konkursu ofert” oraz treść ogłoszenia, z zastrzeżeniem, że:
  - o każdej ewentualnej zmianie Udzielający Zamówienia powiadomi niezwłocznie każdego z Oferentów;
  - w przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Udzielający Zamówienia przedłuży termin składania ofert z uwzględnieniem czasu niezbędnego do wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji treści „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub treści ogłoszenia. **W tym przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Oferenta i Udzielającego Zamówienia odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.**

## §12

### POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH

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** roboczych 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 roboczych** 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** roboczych 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.

### §13

#### ZAWARCIE UMOWY

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 odpowiednio w załączniku nr 3A, 3B, 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.

### §14

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

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 ( tj.Dz.U. 2018.160 ze zm).
- 4) Kodeksu cywilnego.

#### **Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 A - Formularz ofertowy – podmiot leczniczy
2. Załącznik nr 1 B - Formularz ofertowy – indywidualna praktyka (oferta wspólna)
3. Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy – oferta cenowa (podmiot leczniczy/indywidualna praktyka-oferta wspólna)
4. Załącznik nr 3A- Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu radiologii –podmiot leczniczy
5. Załącznik nr 3 B- Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu radiologii –indywidualne praktyki umowa wspólna