



# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach

♦ 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8 ♦ tel. +48 85 655 28 25 ♦ email: [sekretariat@spzozsiemiatycze.pl](mailto:sekretariat@spzozsiemiatycze.pl) ♦

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 18/2024

## SZCZEGÓLNE WARUNKI KONKURSU

### I. Uwagi ogólne

1. Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w sposób określony w Regulaminie i Szczegółowych warunkach konkursu.
2. Organizatorem konkursu jest Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach, 17-300 Siemiatycze, ul. Szpitalna 8, zwanym dalej Udzielającym zamówienia i pod taki adres należy kierować wszelką korespondencję związaną z konkursem.
3. Oferent winien zapoznać się ze Szczegółowymi warunkami konkursu i przygotować ofertę w sposób w nich określony.
4. Udzielający zamówienia może odwołać konkurs w całości lub w części, przedłużyć termin składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu.

### II. Zakresy świadczeń stanowiących przedmiot konkursu

1. Wykonywanie opisów TK, RTG, MR, mammografii drogą teleradiologii dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach
2. Zakres opisów wraz z szacunkiem wymieniony w pkt IV.
3. Świadczenia zdrowotne objęte zamówieniem udzielane będą w siedzibie Przyjmującego zamówienie i przesyłane drogą teleinformatyczną.
4. Umowa zostanie zawarta na okres do 12 miesięcy z uwzględnieniem § 9 pkt 2 regulaminu konkursu
5. Szacowany liczba badań/opisów udzielona w okresie ostatnich 12 miesięcy wynosi:
  - TK - 3900 badań/opisów;
  - RTG - 1400 badań/opisów;
  - Rezonans magnetyczny- 2355;
  - Mammografia – 350 badań/opisów;

### III. Sposób przygotowania i złożenia oferty

1. Warunkiem udziału w konkursie jest złożenie w terminie i miejscu określonym w ogłoszeniu kompletnej oferty. Dopuszcza się składanie ofert częściowych w zakresie pakietów od 1 do 4 na jeden zakres świadczeń. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na dany zakres świadczeń określony pakietami.
2. Oferta winna być złożona na formularzu ofertowym udostępnionym przez Udzielającego zamówienia. Proponowana cena za realizację zamówienia winna być podana w sposób określony w formularzu ofertowym na dany zakres świadczeń. Wymagane dokumenty powinny być złożone w formie oryginału lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentacji Przyjmującego zamówienie.
3. **Oferty należy składać w zamkniętych kopertach w formie pisemnej pod rygorem nieważności do dnia 27.03.2024r. do godz. 11.00 w sekretariacie dykcji SP ZOZ w Siemiatyczach.** Koperty należy opisać Konkurs ofert na (wymienić zakres świadczeń będący przedmiotem oferty z dopiskiem nr części). Koperta winna być opieczetowana pieczęcią oferenta.
4. Oferty złożone po terminie zostaną odesłane oferentom bez otwierania kopert.
5. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 27.03.2024r. o godz. 12:00 w Budyńku Administracji – Sekcja Służby Pracowniczej.
6. Oferta powinna zawierać:
  - 1) Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
  - 2) Dane o ofercie:

- a) imię i nazwisko lub nazwę i adres podmiotu, nazwę i siedzibę zakładu opieki zdrowotnej oraz numer wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
  - b) aktualne dokumenty potwierdzające status prawny (wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub wpis do Krajowego Rejestru Sądowego).
  - 3) Wypełniony i podpisany załącznik nr 1 oferta – w zależności do której części zostaje złożone
  - 4) Wypełniony i podpisany załącznik nr 2 (patrz pkt. 14) w zależności do której części zostaje złożone
  - 5) Wypełniony i podpisany załącznik nr 2a – wykaz pracowników wraz z uprawnieniami do wykonywania zawodu.
  - 6) Wypełniony i podpisany załącznik nr 2b - w przypadku wspólników należy dla każdego wypełnić oddzielnie
  - 7) Kserokopię polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
  - 8) wskazanie osób, które będą udzielać świadczeń zdrowotnych i potwierdzenie ich kwalifikacji zawodowych (dyplom ukończenia studiów, dyplomy posiadanych specjalizacji, prawo wykonywania zawodu).
  - 9) określenie doświadczenia lekarza w zakresie świadczeń będących przedmiotem oferty,
  - 10) proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia
  - 11) oświadczenie, że osoby dokonujące opisów badań posiadają aktualne zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do realizacji zamówienia w zakresie będącym przedmiotem konkursu.
  - 12) oświadczenie oferenta o niekaralności oraz że nie toczą się przeciwko niemu żadne postępowania karne (treść oświadczenia zawiera formularz oferty). (załącznik nr 2b),
  - 13) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z Regulaminem przeprowadzania konkursu ofert, Szczegółowymi warunkami konkursu i Projektem umowy oraz o przyjęciu ich bez zastrzeżeń (treść oświadczenia zawiera formularz oferty),
  - 14) Pełnomocnictwo do podpisywania ofert (jeżeli dotyczy)
  - 15) inne oświadczenia zawarte w formularzu ofertowym. Załącznik nr 2
7. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
  8. Zamawiający dopuszcza uzupełnienie brakujących dokumentów. Załączniki formularzy ofertowych nie podlegają uzupełnieniu.
  9. Brak w/w dokumentów lub oświadczeń i nie uzupełnienie ich we wskazanym terminie będzie skutkowało odrzuceniem oferty.
  10. Zamawiający dopuszcza złożenie ofert za pomocą drogi elektronicznej na adres poczty [a.kalita@spzozsiemiatycze.pl](mailto:a.kalita@spzozsiemiatycze.pl) do dnia i godziny wskazanego Rozdziale III pkt 3.
  11. Wykonawca przekazuje spakowaną i zaszyfrowaną ofertę w postaci elektronicznej jako plik „pdf” z podziałem na część ofertową (jawną i nie jawną) zarchiwizowaną 7-zip; tar bądź innym formatem kompresji nie wymagającym ponoszenia nakładów do jej otwarcia.
  12. Wykonawca przekazuje hasło do odszyfrowania oferty po godzinie wyznaczonej na otwarcie ofert na podany powyżej adres poczty elektronicznej.
  13. Oferta elektroniczna winna zawierać wszelkie dokumenty wskazane dla oferty papierowej.
  14. Oferta elektroniczna powinna zostać podpisana elektronicznym podpisem kwalifikowalnym bądź zaufanym
  15. Zalecany tryb podpisu oferty podpisem kwalifikowalnym „wewnętrzny”.

#### IV. Opis przedmiotu zamówienia i wymaganych kwalifikacji

1. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy winny być udzielane z zachowaniem następujących przepisów:
  - 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
  - 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych.
  - 3) ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych i rozporządzenia RODO.
  - 4) warunków realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w odpowiednich zarządzeniach Prezesa NFZ oraz rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych.
  - 5) innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa z zakresu ochrony zdrowia.
2. Udzielanie świadczeń lekarskich w zakresie badań TK, RTG, MR oraz MRTG drogą teleradiologii.

Podstawowym warunkiem świadczenia usług jest Wykonywanie opisów Tomografii Komputerowej oraz RTG, MR oraz mammografii drogą teleradiologii dla SP ZOZ w Siemiatyczach:

- 1) **W zakresie pakietu nr 1** - Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie opisów badań (również w trybie pilnym). Opisy będą wykonywane przez lekarzy - specjalistów z zakresu radiologii i diagnostyki obrazowej, posiadających co najmniej dwuletnie doświadczenie kliniczne w zakresie opisywania badań tomografii komputerowej. Dokonane opisy badań będą wysyłane w formie zwrotnej elektronicznej do Udzielającego zamówienia w gwarantowanym terminie liczonym od momentu rozpoczęcia wysyłania obrazów w odniesieniu do **RTG**

Lp	Pozycja	Tryb	Czas realizacji	Szacunkowa ilość opisów
1	Opis RTG	Tryb podstawowy	48 godziny	800
2	Opis RTG	Tryb pilny	6 godziny	400
3	Opis RTG	Tryb CITO-CITO	2 godziny	200

- 2) **W zakresie pakietu nr 2** - Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie opisów badań (również w trybie pilnym). Opisy będą wykonywane przez lekarzy - specjalistów z zakresu radiologii i diagnostyki obrazowej, posiadających co najmniej dwuletnie doświadczenie kliniczne w zakresie opisywania badań Rezonansu. Dokonane opisy badań będą wysyłane w formie zwrotnej elektronicznej do Udzielającego zamówienia w gwarantowanym terminie liczonym od momentu rozpoczęcia wysyłania obrazów w odniesieniu do **Rezonansu magnetycznego**.

Lp	Pozycja	Tryb	Czas	Szacunkowa ilość opisów
1	Opis badania MR głowy, kręgosłup <b>(Z kontrastem oraz bez kontrastu)</b>	Tryb podstawowy	14 dni	1250
2	Opis badania MR stawu <b>(Z kontrastem oraz bez kontrastu)</b>			320
3	Opis MR inne okolice <b>(Z kontrastem oraz bez kontrastu)</b>			20
4	Opis MR prostaty <b>(Z kontrastem oraz bez kontrastu)</b>			15
5	Opis badania MR piersi, prostaty <b>(Z kontrastem oraz bez kontrastu)</b>			20
6	Opis badania MR głowy, kręgosłup <b>(Z kontrastem oraz bez kontrastu)</b>	Tryb pilny	5 dni	500
7	Opis badania MR stawu <b>(Z kontrastem oraz bez kontrastu)</b>			200
8	Opis MR inne okolice <b>(Z kontrastem oraz bez kontrastu)</b>			10
9	Opis MR prostaty <b>(Z kontrastem oraz bez kontrastu)</b>			10
10	Opis badania MR piersi, prostaty <b>(Z kontrastem oraz bez kontrastu)</b>			10

- 3) **W zakresie pakietu nr 3** - Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie opisów badań (również w trybie podstawowym). Opisy będą wykonywane przez lekarzy - specjalistów z zakresu radiologii i diagnostyki obrazowej, posiadających co najmniej dwuletnie doświadczenie kliniczne w zakresie opisywania badań Mammografii. Dokonane opisy badań będą wysyłane w formie zwrotnej elektronicznej do Udzielającego zamówienia w gwarantowanym terminie liczonym od momentu rozpoczęcia wysyłania obrazów w odniesieniu do **Mammografii**.

Lp	Pozycja	Tryb	Czas	Szacunkowa ilość opisów
1	Badanie mammografii	Tryb podstawowy	7 dni	100
2	Badanie mammografii skryningowe			250

- 4) **W zakresie pakietu nr 4** - Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie opisów badań (również w trybie pilnym). Opisy będą wykonywane przez lekarzy - specjalistów z zakresu radiologii i diagnostyki obrazowej, posiadających co najmniej dwuletnie doświadczenie kliniczne w zakresie opisywania badań Tomografii Komputerowej. Dokonane opisy badań będą wysyłane w formie zwrotnej elektronicznej do Udzielającego zamówienia w gwarantowanym terminie liczonym od momentu rozpoczęcia wysyłania obrazów w odniesieniu do **Tomografii Komputerowej**.

Lp	Pozycja	Tryb	Czas	Szacunkowa ilość opisów
1	Opis TK głowa, kręgosłup (Z kontrastem oraz bez kontrastu)	Tryb podstawowy	96 godziny	600
2	Opis TK inne okolice (Z kontrastem oraz bez kontrastu)			500
3	Opis TK głowa, kręgosłup (Z kontrastem oraz bez kontrastu)	Tryb pilny	24 godziny	800
4	Opis TK inne okolice (Z kontrastem oraz bez kontrastu)			500
5	Opis TK głowa, kręgosłup (Z kontrastem oraz bez kontrastu)	Tryb CITO-CITO	2 godziny	1200
6	Opis TK inne okolice (Z kontrastem oraz bez kontrastu)			100

W przypadku badań pilnych i CITO, na wniosek lekarza kierującego, liczonym od momentu rozpoczęcia wysyłania obrazów, z możliwością konsultacji telefonicznej z radiologiem. Opis badania będzie zawierał wszystkie dane wymagane obowiązującymi przepisami i standardami. Dokonane opisy badań, autoryzowane podpisem elektronicznym, wskazanym w § 4, ust 3 rozporządzenia MZ z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania będą wysyłane w formie zwrotnej elektronicznej do Udzielającego zamówienia w gwarantowanym terminie.

**5) Przyjmujący zamówienie winien:**

- a. zapewnić dostępność i gotowość lekarzy radiologów, posiadających co najmniej dwuletnie doświadczenie w opisywaniu badań tomografii komputerowej, opisujących przesłane badania we wszystkie dni tygodnia całodobowo,
- b. zapewnić całodobowy dostęp do wsparcia technicznego pod wskazanymi w umowie o wykonywanie świadczeń numerami telefonów,
- c. posiadać referencje z co najmniej 2 jednostek ochrony zdrowia dla których w okresie ostatnich dwóch lat na podstawie zawartych umów były lub są opisywane badania tomografii komputerowej,
- d. zapewnić możliwość przesyłania w systemie informacji wewnętrznej (notatki) dotyczącej badania
- e. umożliwiającej bezpośrednią komunikację między technikiem i lekarzem opisującym oraz przekazywanie uwag metodycznych,
- f. zainstalować i skonfigurować u Udzielającego zamówienia oprogramowanie wymagane do teletransmisji i urządzenia fizyczne niezbędne do realizacji zamówienia, zapewniające: komunikację urządzeń z wykorzystaniem protokołu DICOM w wersji 3.0, możliwość tworzenia zestawień i raportów, możliwość śledzenia statusu badania (w procesie przesyłania i opisu). Na każdej stacji opisowej po stronie wykonawcy dostępne funkcjonalności diagnostyczne: przekształcenia wielopłaszczyznowe, pomiary odległości, gęstości zmiana poziomu okna diagnostycznego,
- a. Wykonawca powinien przewidzieć w kosztach oferty integrację z systemem RIS/PACS (dostawca kontrola.pl). Proponowane wymagania do systemu Teleradiologii:
  - System Teleradiologii odbiera zlecenia HL7 wykonania opisu, wysyłane z systemu RIS działającego w placówce
  - System Teleradiologii odsyła po HL7 opisy badań do systemu RIS działającego w placówce
  - Do systemu Teleradiologii dostarczane są obrazy badań wg dwóch możliwych scenariuszy:
    - a) system Teleradiologii pobiera z systemu PACS obrazy na podstawie informacji otrzymanych w zleceniu HL7 (poprzez VPN)
    - b) system Teleradiologii otrzymuje obrazy wysyłane z systemu PACS
  - System Teleradiologii umożliwia ręczne zarejestrowanie zlecenia opisu w przypadku awarii komunikacji HL7 i braku możliwości wysłania zlecenia z systemu RIS.
- g. moduł teleradiologii Przyjmującego zamówienie musi integrować się z systemem RIS/PACS, który funkcjonuje u Udzielającego zamówienia z możliwością: zlecenia opisów badań bezpośrednio z systemu RIS: automatycznego (t.j. bez konieczności ingerencji użytkownika) importu treści opisów badań z systemu teleradiologicznego do systemu RIS natychmiast po utworzeniu i przesłaniu ich w systemie teleradiologii - co zapewni między innymi dostępność do

wyników badań na oddziałach szpitalnych w przypadku integracji RISHIS oraz obecność badania na płycie CD nagrywanej dla pacjenta systemu teleradiologicznego celem dokonania porównania z bieżącym badaniem, z możliwością ręcznego przypisywania porównań do zleconych opisów badań;

- A. dokonać konfiguracji systemu oraz przeprowadzić testy systemu,
- B. dokonać zestawienia i utrzymać połączenia VPN,
- C. prowadzić audyt kliniczny w zakresie przedmiotowej działalności,
- D. przeszkolić wszystkich lekarzy i techników Udzielającego zamówienia, korzystających z systemu w sposób umożliwiający sprawną i prawidłową pracę w systemie.

**6) Udzielający zamówienia zapewni:**

- a. połączone i skonfigurowane łącze internetowe dedykowane dla współpracy w zakresie teleradiologii o przepustowości 300 Mb/s upload, download,
- b. stanowisko komputerowe dla systemu teleradiologii o odpowiednich parametrach technicznych ,
- c. drukarkę monochromatyczną A4,

**V. Zasady oceny ofert**

1. Przy ocenie ofert będą brane pod uwagę następujące kryteria:

Cena ofertowa - 100 %

Sposób wyliczenia został określony w Regulaminie przeprowadzania konkursu.

2. W trakcie posiedzenia Komisji Konkursowej dopuszczane są negocjacje, co do ustalenia stawki za świadczone usługi oraz okresu, na jaki zostanie zawarta umowa i ilości proponowanych w ofercie świadczeń z zastrzeżeniem art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. W razie nieuzgodnienia warunków realizacji świadczenia Udzielający zamówienia nie będzie miał obowiązku zawrzeć z oferentem umowy. Negocjacje będą się odbywać w siedzibie Udzielającego zamówienia.
3. Negocjacje o których mowa w pkt 2 są uprawnieniem Udzielającego Zamówienia nie stanowią obligatoryjnego elementu konkursu.

**VI. Zamawiający udzieli zamówienia oferentowi, którego oferta:**

1. odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w Szczegółowych warunkach konkursu,
2. została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryterium wyboru i nie przekracza maksymalnej kwoty finansowania określonej dla danego zakresu świadczeń przez Udzielającego zamówienia,
3. Komisja może dokonać wyboru kilku ofert uznanych za korzystne dla Udzielającego zamówienia jeżeli oferta uznana za najkorzystniejszą nie zapewni realizacji całości świadczeń z danego zakresu bądź w przypadku otrzymania ofert jednakowo korzystnych. W przypadku uzyskania ofert na dany rodzaj świadczeń o jednakowej cenie - zamówienie zostanie podzielone proporcjonalnie.

**VII. Zapytania odnośnie konkursu można wysłać na adres: [a.kalita@spzozsiemiatyczne.pl](mailto:a.kalita@spzozsiemiatyczne.pl)**

**VIII. O wyniku konkursu ofert oferenci zostaną poinformowani pisemnie. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu zostanie zamieszczone na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.**

**IX. Udzielający zamówienia może odwołać konkurs całości lub w poszczególnych jego zakresach oraz przesunąć termin składania ofert bez podania przyczyny.**

Siemiatycze, dnia 18.03.2024r.

Z poważaniem  
Samodzielny Dyrektor  
Publicznego Zakładu  
Opieki Zdrowotnej w Siemiatyczach  
Andrzej Szewczuk  
Dyrektor SP ZOZ  
Andrzej Szewczuk

