



Zamość, dnia 04 marca 2021 r.

DO. 334.7.2021.

Udzielający Zamówienia:

Samodzielny Publiczny
Szpital Wojewódzki
im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu
ul. Aleje. Jana Pawła II 10
22-400 Zamość
tel. (84) 677 33 33

Dotyczy:

**Zaproszenia do złożenia oferty
na udzielanie świadczeń zdrowotnych o wartości nieprzekraczającej wyrażonej
w złotych równowartości kwoty 30.000 euro w zakresie w zakresie:**

- 1) wykonywanie zabiegów trombektomii wewnątrzmoźgowej u pacjentów w ostrej fazie udaru niedokrwiennego mózgu – zadanie 1,**
- 2) wykonywanie zabiegów embolizacji narządowej - zadanie 2**

kod CPV– 85110000-3 usługi szpitalne i podobne.

I. Określenie przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych (Kod CPV:85110000-3 usługi szpitalne i podobne) w zakresie:

1. wykonywanie zabiegów trombektomii wewnątrzmoźgowej u pacjentów w ostrej fazie udaru niedokrwiennego mózgu - zadanie 1,
2. wykonywanie zabiegów embolizacji narządowej – zadanie 2
3. Udzielanie świadczeń polega w szczególności na:
 - 1) Kwalifikowaniu pacjenta do zabiegu,
 - 2) Wykonywaniu zabiegu zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi,
 - 3) Współudziale w ustalaniu opieki medycznej nad pacjentem po zabiegu,
 - 4) Systematycznym prowadzeniu dokumentacji medycznej
4. W okresie od dnia zawarcia umowy do 30 czerwca 2021 r. Udzielający Zamówienia szacunkowo ustala wykonanie 20 zabiegów trombektomii, 10 zabiegów embolizacji narządowej.

II. Wymagane warunki:

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych w siedzibie Udzielającego Zamówienia oraz w imieniu i na rzecz Udzielającego Zamówienia.
2. Prawo udziału w konkursie mają podmioty lecznicze spełniające wymagania, o których mowa w art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2020 r., poz. 295 z późn. zm.).
3. Oferent prowadzący indywidualną praktykę lekarską, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązany będzie do przedłożenia odpisu z rejestru podmiotów wykonujących

działalność leczniczą z wpisem rodzaju praktyki zawodowej w zakładzie leczniczym Udzielającego Zamówienia.

4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia realizacji świadczeń, o których mowa w rozdziale I pkt 1 przez minimum jednego lekarza specjalistę w dziedzinie rentgenodiagnostyki lub radiologii lub radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej lub specjalistę w dziedzinie neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii lub specjalistę w dziedzinie neurologii lub w dziedzinie kardiologii spełniającego wymagania samodzielnego operatora według Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego lub w dziedzinie angiologii - posiadającego odpowiednie doświadczenie w wykonywaniu zabiegów z zakresu neuroradiologii zabiegowej, potwierdzone przez konsultanta właściwego dla specjalizacji tego lekarza. Doświadczenie, o którym mowa w pkt 4 obejmuje:
 - 1) uczestnictwo w co najmniej 150 zabiegach neuroradiologii, w tym co najmniej 50 zabiegów przeprowadzonych samodzielnie (w tej liczbie zabiegów uwzględnia się zabiegi: zaopatrywanie malformacji naczyń mózgowych, embolizacja tętniaków, naczyniaków, przetok, zakładanie stentów do naczyń wewnątrzczaszkowych, trombektomia) albo wykonanie 50 zabiegów z zakresu endowaskularnego leczenia naczyń domózgowych i wewnątrzczaszkowych (w tym co najmniej 5 zabiegów leczenia naczyń wewnątrzczaszkowych wykonanych samodzielnie lub w obecności proktora, który wykonał samodzielnie 50 zabiegów wewnątrzczaszkowych,
 - 2) potwierdzone certyfikatem ukończenie kursu doskonalącego, organizowanego przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego „Wewnątrznaczyniowe leczenie udarów niedokrwienych mózgu” lub kursu w zagranicznym ośrodku trombektomii naczyń mózgowych obejmującego program realizowany w ramach kursu organizowanego przez CMKP oraz
 - 3) dla lekarzy specjalistów niebędących specjalistami w dziedzinie rentgenodiagnostyki lub radiologii lub radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej lub neurochirurgii lub neurochirurgii i neurotraumatologii lub neurologii odbycie 3-miesięcznego stażu obejmującego zapoznanie się z organizacją pracy oraz obowiązującym postępowaniem w zakresie nieinwazyjnej diagnostyki neuroradiologicznej w oddziale o profilu neurologia z oddziałem lub pododdziałem udarowym.
5. Podczas udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest stosować zasady i warunki wynikające z następujących przepisów:
 - 1) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 1398 z późn.zm.),
 - 2) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 295 z późn. zm.),
 - 3) ustawy z dnia 05 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 514 z późn. zm.),
 - 4) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2020 r., poz. 320 z późn. zm.),
 - 5) rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (tj. Dz. U. z 2021 r., poz. 290 z późn. zm.),
 - 6) warunków realizacji świadczeń zdrowotnych, określonych w odpowiednich zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, obowiązujących w okresie trwania umowy,
 - 7) innych powszechnie obowiązujących przepisów w zakresie ochrony zdrowia,
 - 8) wewnętrznych regulaminów i procedur obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, określających zasady udzielania świadczeń zdrowotnych oraz dotyczących wdrożonych systemów oceny jakości.



6. Szczegółowe terminy i czas wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w rozdziale I, uzgadniane będą każdorazowo z Przyjmującym Zamówienie telefonicznie, pod numerem telefonu Do dokonywania uzgodnień Udzielający Zamówienia upoważnia Lekarza kierującego Oddziałem.
7. **Wymagany przez Udzielającego Zamówienia termin realizacji zamówienia:**
od dnia podpisania umowy do dnia 30 czerwca 2021 r.

III. Sposób sporządzenia oferty:

1. Przyjmujący Zamówienie może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi zawierać wypełniony „Formularz ofertowy” zgodnie z Załącznikiem Nr 1 albo 1a oraz nw. dokumenty:
 - 1) kopia dyplomu lekarza,
 - 2) kopia prawa wykonywania zawodu lekarza,
 - 3) kopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, w tym posiadany stopień naukowy, specjalizację,
 - 4) odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą/zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - 5) aktualny odpis Krajowego Rejestru Sądowego/wyciąg z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
 - 6) kopia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
 - 7) umowa spółki cywilnej (jeśli działalność prowadzona jest w formie spółki).
 - 8) aktualne zaświadczenie o odbytych szkoleniach z zakresu bhp,
 - 9) aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.
 - 10) oświadczenie o liczbie samodzielnie wykonanych zabiegów.
3. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez oferenta lub upoważnionego przedstawiciela oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty, jeżeli nie wynika z załączonych dokumentów, powinno być dołączone w oryginale do oferty.
4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez oferenta lub jego uprawnionego przedstawiciela.
5. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.
6. Oferta musi być podpisana przez Przyjmującego Zamówienie - zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to z treści pełnomocnictwa musi wyraźnie wynikać uprawnienie do podpisania oferty. Dokument pełnomocnictwa jest składany wraz z ofertą.
7. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
8. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej zapoznanie się z jej zawartością bez uszkodzenia. Koperta winna być oznaczona nazwą i adresem Przyjmującego Zamówienie, zaadresowana w następujący sposób:

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, ul. Aleja Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość i opisana:

„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych o wartości nieprzekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000 euro w zakresie: wykonywanie zabiegów trombektomii wewnątrzmoźgowej u pacjentów w ostrej fazie udaru niedokrwiennego mózgu – zadanie 1; wykonywanie zabiegów embolizacji narządowej- zadanie 2”

Nie otwierać przed.....2021 r. do godz. 10:30.”

9. Przyjmujący Zamówienie może wycofać ofertę i złożyć nową przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli przed upływem terminu składania ofert Przyjmujący Zamówienie złoży kolejne oferty i nie złoży oświadczenia o wycofaniu oferty złożonej uprzednio, ocenie będzie podlegać wyłącznie oferta złożona najpóźniej. W sytuacji, o której mowa w zdaniu poprzedzającym, pozostałe oferty złożone przez Przyjmującego Zamówienie są zwracane Przyjmującemu Zamówienie bez ich otwierania. Przyjmujący Zamówienie może złożyć tylko jedną ofertę podlegającą ocenie.
10. 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.

IV. Miejsce i termin składania ofert.

1. Przyjmujący Zamówienie składa ofertę w siedzibie Udzielającego Zamówienia w pok. 248 (Kancelaria Szpitala), w terminie **do dnia 22 marca 2021 r. do godz. 15.00.**
2. Oferta otrzymana przez Udzielającego Zamówienia po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Przyjmującemu Zamówienie bez otwierania.

V. Udzielanie wyjaśnień dotyczących zaproszenia do złożenia ofert.

1. Przyjmujący Zamówienie może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia z prośbą o wyjaśnienie treści zaproszenia do złożenia ofert – w terminie **do dnia 17 marca 2021 r.** Udzielający Zamówienia niezwłocznie zamieści odpowiedź na swojej stronie internetowej www.szpital.zam.pl (w zakładce Zamówienia Publiczne →Zamówienia do 130 000 zł).
2. Pytania należy kierować na adres: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu, ul. Al. Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, e-mail: szpital@szpital.zam.pl
3. Do kontaktowania się w sprawach merytorycznych i formalnych z Przyjmującym Zamówienie, Udzielający Zamówienia wyznacza nw. osoby:
- **Marta Węgrzyn - Bąk oraz Barbara Hurkała (84 677 33 00; 84 677 32 84).**

VI. Miejsce i termin otwarcia ofert.

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w **pokoju nr 210, w dniu 23 marca 2021 r. o godz. 10.30.**
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Udzielający Zamówienia poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
4. W trakcie otwarcia ofert Udzielający Zamówienia odczyta nazwę i adres Przyjmującego Zamówienie oraz informacje dotyczące ceny oferty.

VII. Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej

1. Poniżej podajemy kryterium wyboru ofert:
Cena – **80 %**.
Jakość – **20%**
2. Najwyżej oceniona zostanie oferta o najniższej cenie, według wzoru:
$$(C_{\text{minimalna}} / C_{\text{oferty badanej}}) \times 100 \text{ pkt} \times 80\%$$
3. Udzielający Zamówienia przy ocenie ofert wg kryterium „Jakość” będzie brał pod uwagę staż zawodowy związany z udzielaniem świadczeń będących przedmiotem postępowania potwierdzony przez oferenta stosownymi dokumentami. Rozkład punktów w ramach tego kryterium przedstawiono poniżej:
Staż zawodowy:
0-2 lat – 0 pkt.
3-5 lat-10 pkt.
powyżej 5 lat- 20 punktów

Staż lekarzy zgłoszonych do udzielania świadczeń przez oferenta (w przypadku zgłoszenia więcej niż jednego lekarza), liczony będzie jako średnia liczby punktów uzyskanych przez poszczególnych lekarzy.

4. Za najkorzystniejszą, zostanie uznana oferta, która uzyskała największą łączną liczbę punktów za wszystkie kryteria oceny.
5. W przypadku wpłynięcia jednej oferty, która nie podlega odrzuceniu Udzielający Zamówienia nie dokonuje oceny punktowej.
6. Jeżeli nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na to, że zostały złożone dwie lub więcej ofert o takiej samej cenie, Udzielający Zamówienia wezwie Przyjmujących Zamówienie, którzy złożyli te oferty, do złożenia w wyznaczonym terminie ofert dodatkowych.

VIII. Udzielenie zamówienia

1. Zamawiający udzieli zamówienia Przyjmującemu Zamówienie, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
2. Wynik rozstrzygnięcia postępowania zostanie umieszczony na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia zwę i adres Przyjmującego Zamówienie.
3. Po wyborze najkorzystniejszej oferty, Udzielający Zamówienia wyśle do Przyjmującego Zamówienie umowę.
4. Przyjmujący Zamówienie, który złożył ofertę najkorzystniejszą będzie zobowiązany do podpisania umowy wg wzoru przedstawionego przez Udzielającego Zamówienia i na określonych w niej warunkach w terminie 30 dni od dnia opublikowania informacji o wyborze oferty na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.

IX. Unieważnienie postępowania

Udzielający Zamówienia może unieważnić postępowanie wówczas gdy:

- 1) nie złożono żadnej oferty spełniającej wymogi zaproszenia do złożenia ofert;
- 2) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Udzielający Zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia;
- 3) wystąpiła zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub udzielenie zamówienia nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia.

X. Odrzucenie oferty

Oferta podlega odrzuceniu wówczas, gdy:

- 1) nie odpowiada wymaganiom Udzielającego Zamówienia wskazanym w zaproszeniu;
- 2) nie została złożona w formie pisemnej;
- 3) Przyjmujący Zamówienie nie wykazał właściwego umocowania dla osoby podpisującej ofertę;
- 4) została złożona po terminie składania ofert;
- 5) jest nieważna na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego.

Załączniki:

Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy,

Załącznik Nr 1a - Formularz ofertowy,

Załącznik Nr 2 - Wzór umowy dla indywidualnej praktyki

Załącznik Nr 3 - Wzór umowy dla podmiotu leczniczego,

Załącznik Nr 4 - Wzór umowy o powierzenie przetwarzania danych osobowych