



1. WSzKzP SPZOZ W LUBLINIE

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

**1. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Lublin – Filia w Elku  
ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk,**

**NIP 712 241 08 20, REGON 431022232-00011**

Adres poczty elektronicznej: [kadry@lwszk.elk.pl](mailto:kadry@lwszk.elk.pl)

Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: [http:// www.lwszk.pl](http://www.lwszk.pl)

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH – 1 PAKIET**

Konkurs jest prowadzony zgodnie z przepisem art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 799) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 146) i regulaminem przeprowadzania konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w 1. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Lublinie.

Użyte skróty i terminy:

- 1. SWKO** - Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
- 2. Udzielający zamówienia** - należy przez to rozumieć 1. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie.
- 3. Przyjmujący zamówienie (Oferent)** - należy rozumieć podmioty, o których mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 799), przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

## I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

### 1.1

**Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:**

Pakiet 1.

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów 1. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ w Lublinie Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk w zakresie:

- 1) opisywania drogą teleradiologii, badań MRI w wymiarze 24 godzin, 7 dni w tygodniu przez 365/366 dni w roku:
    - a) w trybie pilnym, to jest w terminie do 4 dni roboczych od dnia otrzymania obrazu badania MRI;
    - b) w trybie planowym, to jest w terminie do 7 dni roboczych, od dnia otrzymania obrazu badania MRI.
  2. Przedmiot umowy obejmuje również:
    - a) udzielanie konsultacji przez lekarzy UZ z lekarzami PZ dot. opisu badań MRI, w oparciu o dane kliniczne, w wymiarze 24 godzin, 7 dni w tygodniu przez 365/366 dni w roku,
    - b) udostępnienie obrazów badania MRI oraz jego opisu w oparciu o PORTAL PACJENTA.
- Udzielający zamówienia zastrzega, że wskazane w projekcie umowy ilości badań stanowią jedynie liczby szacunkowe.

### 1.2.

**Proponowaną należność za realizację świadczeń zdrowotnych - należy podać w Załączniku nr 1 - Oferta konkursowa.**

**Informacja o maksymalnych kwotach przewidzianych przez Udzielającego Zamówienie dostępna jest w Dziale Kadr w siedzibie 1. WSzKzP SPZOZ w Lublinie – filia w Ełku ul. Kościuszki 30,19-300 Ełk, pokój nr 7, tel. 261 332 922.**

### 1.3.

Szczegółowy zakres zadań wykonywanych w ramach udzielania świadczeń zdrowotnych określa projekt umowy, stanowiący integralną część niniejszych - Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert wraz z załącznikami.

## II. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY

**Umowa** na udzielanie świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot konkursu zostanie zawarta po rozstrzygnięciu konkursu na **czas określony tj.:**

**-od dnia zawarcia na okres 14 m-cy.**

## III. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący Zamówienie, którzy spełniają następujące warunki:

1. **Są podmiotami lub osobami wykonującymi działalność leczniczą wymienionymi w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej** (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 799).
2. **Posiadają:** odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zamówienia określone w odrębnych przepisach, spełniające wymagania przewidziane przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Udzielający zamówienia wymaga, aby opisu badań dokonywali wyłącznie lekarze specjaliści w

dziedzinie radiologii.

Są ubezpieczeni z tytułu prowadzonej działalności, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub złożą pisemne zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia OC.

#### **IV. WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

1. Oferent zobowiązany będzie do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjentów, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej.
2. Szczegółowe warunki świadczenia usług zdrowotnych, obowiązki i uprawnienia określają odpowiednie przepisy oraz postanowienia umowy, która zostanie zawarta między stronami - wzór umowy stanowi załącznik do SWKO.
3. Każdy Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu.
4. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi.
5. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązków względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych, oraz do ochrony informacji o stanie zdrowia pacjenta.

#### **V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę do wskazanego zakresu.
2. **Ofertę składa się**, pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim. Dokumenty dotyczące oferty, sporządzone w języku obcym Oferent przedstawia wraz z tłumaczeniem na język polski, dodatkowo odpisy lub kopie tych dokumentów muszą być poświadczone **za zgodność z oryginałem** przez Oferenta.
3. **Oferta wraz z dokumentami** musi być opieczętowana i podpisana przez Oferenta lub osobę upoważnioną do jego reprezentowania. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami do oferty były ponumerowane kolejnymi numerami, opieczętowane i spięte (zszyte) w sposób uniemożliwiający samoistną dekompletację.
4. **Upoważnienie do podpisania oferty** powinno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny oferenta, to do oferty należy dołączyć oryginał stosownego pełnomocnictwa lub jego notarialnie potwierdzoną kserokopię. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa wymagana jest forma i rodzaj pełnomocnictwa właściwy do poszczególnych czynności.
5. **Wzory** wymaganych przez Udzielającego zamówienia dokumentów, dołączone do niniejszych SWKO, muszą zostać przez Oferenta odpowiednio wypełnione (bądź też przygotowane przez Oferenta w formie zgodnej z treścią SWKO), podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta i załączone do oferty.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/osoby podpisujące ofertę i opatrzone datami ich dokonania.
7. Brak któregośkolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika do oferty, złożonego w sposób niezgodny z wymaganiami, bądź w niewłaściwej formie, np. podpisane przez osobę nieuprawnioną, może spowodować odrzucenie oferty.
8. Komisja Konkursowa może wezwać Oferenta do usunięcia ewentualnych braków w ofercie w wyznaczonym terminie. Wezwanie to będzie miało formę pisemną lub elektroniczną i zostanie odnotowane w protokole.
9. W przypadku braków dokumentowych lub nie dotrzymania terminu wyznaczonego przez Komisję Konkursową do usunięcia braków, oferta zostanie odrzucona.
10. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
11. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

12. Udzielający zamówienia odrzuci ofertę, jeżeli została złożona przez pracownika 1. WSzKzP SPZOZ w Lublinie – Filia w Ełku zatrudnionego w ramach umowy o pracę.

13. **Oferta powinna zawierać co najmniej następujące informacje:**

- a) Dane oferenta: nazwa, siedziba lub imię i nazwisko, adres, NIP, numer telefonu do kontaktu, adres email.
- b) Wskazanie kwalifikacji zawodowych udzielającego świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.
- c) Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia odpowiednio:

**Pakiet 1.**

<b>l.p.</b>	<b>MRI pilne</b>	<b>MRI planowe</b>
1.	zł brutto za opis: - MRI głowy - MRI przysadki - MRI jednego odcinka kręgosłupa	zł brutto za opis - MRI głowy - MRI przysadki -MRI jednego odcinka kręgosłupa
2.	zł brutto za opis: - MRI angio głowy	zł brutto za opis: - MRI angio głowy
3.	zł brutto za opis: -MRI stawów - MRI jamy brzusznej - MRI miednicy - MRI prostaty	zł brutto za opis: -MRI stawów - MRI jamy brzusznej - MRI miednicy - MRI prostaty
4.	zł brutto za opis - MRI piersi - MRI onkologiczne	zł brutto za opis - MRI piersi - MRI onkologiczne

**VI. WYKAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH OD PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE.**

**Do formularza Oferty konkursowej stanowiącego Załącznik nr 1 sporządzonego wg wzoru załączonego do SWKO należy dołączyć odpowiednio:**

1. Kserokopię aktualnego wypisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub zaświadczenie potwierdzające uprawnienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu.
2. Kserokopię odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub wypisu z CEIDG sporządzony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem.
3. Kserokopia polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub pisemne zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia, w takim wypadku polisa OC przedkładana jest nie później niż w dniu podpisania kontraktu.
4. Pełnomocnictwo — w przypadku składania oferty przez pełnomocnika.

**VII. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT.**

Ofertę można złożyć w zamkniętej kopercie osobiście w siedzibie Udzielającego zamówienia – 1. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie – Filia w Ełku ul. T. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, budynek nr 72, pokój nr **22/23** (Punkt Podawczy), lub skany dokumentów przesłać drogą mailową podpisane przez osobę reprezentującą (dokumenty podpisane podpisem cyfrowym) lub przesłać pocztą do dnia **18.10.2024 r., do godz. 12:00.**

Oferent powinien zamieścić ofertę w kopercie zapieczętowanej, która będzie zaadresowana na adres Udzielającego zamówienia oraz będzie posiadać oznaczenia:

**„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych Pakiet 1 - nie otwierać przed dniem 18.10.2024 r. przed godz. 12:15”**

Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta powinna posiadać nazwę i adres Oferenta. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwarcia.

### VIII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT.

**Publiczne otwarcie** złożonych ofert nastąpi w dniu **18.10.2024 r. o godz. 12:15** w siedzibie Udzielającego zamówienia – 1. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie – Filia w Ełku, ul. T. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, pokój nr 7 Dział Kadr budynek nr 72.

### IX. KRYTERIA WYBORU OFERT.

1. Kryterium oceny ofert:

**cena (C) 100% =100 pkt.**

**Punkty w kryterium cena (C)** zostaną wyliczone wg poniższych zasad, przy założeniu, że oferta o najniższej cenie uzyska 100 %

$$C = \frac{\text{Cena brutto najtańszej oferty}}{\text{Cena brutto badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt}$$

gdzie:

C – punkty przyznane za kryterium Cena.

Punkty zostaną przyznane na podstawie ceny ofertowej brutto wskazanej przez Oferenta w ofercie i przeliczone według wzoru opisanego powyżej.

2. Podstawowym kryterium przy wyborze ofert będzie cena świadczeń zdrowotnych wyrażona stawką brutto za jeden opis badania.
3. Udzielający zamówienia udzieli zamówienia 1 Oferentowi, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru, pod warunkiem, że zaoferowana stawka nie przekroczy maksymalnej stawki przewidzianej przez Udzielającego zamówienia.
4. Jeżeli w konkursie, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena, nie można będzie dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Udzielający Zamówienia wezwie Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w określonym terminie ofert dodatkowych.

### X. POWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY.

1. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w ciągu max. 14 dni od daty złożenia ofert.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadomi **mailowo** Oferentów (na adres e-mail podany w ofercie), którzy złożyli oferty podając:
  - a) nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru,
  - b) oferty, które zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
3. Po rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający zamówienia zamieści - na stronie internetowej [www.lwszk.pl](http://www.lwszk.pl)- informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru.

### XI. UMOWA

1. Udzielający zamówienia podpisze umowę z wybranym Oferentem w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

2. Udzielający zamówienia może zawrzeć umowę przed upływem terminu określonego powyżej jeśli w konkursie ofert:
  - została złożona tylko jedna oferta,
  - nie odrzucono żadnej oferty.

**XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ** - do 30 dni od daty upływu składania ofert.

### **XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

1. Oferentom przysługują środki ochrony prawnej określone w art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 146).
2. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Oferent może złożyć do udzielającego zamówienie odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

### **XIV. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Konkurs unieważnia się, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie konkursu lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu na każdym etapie bez podania przyczyn. Z tytułu unieważnienia konkursu oferentom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Udzielającego zamówienie.
3. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

### **XV. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z OFERENTAMI:**

- p. Marta Wojtach - w sprawach merytorycznych - tel. 261 332 930.  
p. Agnieszka Cwalińska - w sprawach formalnych - tel. 261 332 922

### **XVI. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH I SWOBODNEGO PRZEPLYWU TAKICH DANYCH:**

*W przypadku pozyskiwania danych osobowych od osób fizycznych w celu ubiegania się o zawarcie umowy w ramach ogłoszonego konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych, w oparciu o ustawę o działalności leczniczej Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu konkursowym oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 RODO zgodnie z oświadczeniem zawartym w Załączniku nr 1 do SWKO.*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych 0 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Udzielający zamówienia informuje, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **1. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 20-049 Lublin, Al. Raclawickie 23,**
- kontakt do inspektora ochrony danych osobowych [iod@lwszk.pl](mailto:iod@lwszk.pl),

- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, prowadzonym w trybie podstawowym ;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 2019), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- **posiada Pani/Pan:**
  4. na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  5. na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*;
  6. na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
  7. prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  1. w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  2. prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

***Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***Wyjaśnienie:** prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

Załączniki:

- > Wzór Oferty konkursowej - Załącznik nr 1
- > Wzór umowy - Załącznik nr 2
- > Wzór umowy przetwarzania danych – Załącznik nr 3

09.10.2024.

ZATWIERDZAM KOMENDANT  
FILII W EŁKU

KOMENDANT FILII

1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki  
Zdrowotnej w Lublinie

ptk mgr inż. Piotr DROZD

