

Zapytanie ofertowe

Zamawiający:

SPZOZ Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu

Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez **okres 12 miesięcy** w obszarze badań diagnostycznych z zakresu scyntygrafii.

Szczegółowe warunki zamówienia:

Świadczenia zdrowotne udzielane będą w siedzibie Oferenta zlokalizowanej na terenie województwa dolnośląskiego od poniedziałku do piątku na podstawie skierowania wystawionego przez lekarza zatrudnionego u Zamawiającego.

Rodzaj oraz ilość badań zostały określone w Załączniku nr 2 do Oferty.

Podane w Załączniku nr 2 ilości badań są wielkościami szacunkowymi. Ostateczna ilość badań uzależniona będzie od rzeczywistych potrzeb wynikających z potrzeb diagnostycznych Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy.

Oferentowi nie przysługuje roszczenie o realizację świadczeń w ilościach podanych w Załączniku nr 2 do Oferty.

Wymogi stawiane Oferentom:

Zamawiający zamierza zawrzeć umowę z Oferentem, który:

- 1) Posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia zgodnie z obowiązującymi wymogami.
- 2) Dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem, potencjałem technicznym, a także personelem zdolnym do wykonania przedmiotu zamówienia.
- 3) Wyraża zgodę na wszystkie określone warunki obejmujące realizację świadczeń.
- 4) Akceptuje projekt umowy.
- 5) Posiada aktualne świadectwa (certyfikaty) uczestnictwa w programie kontroli zewnętrznej jakości badań.
- 6) Ma zarejestrowaną działalność uprawniającą do wykonywania czynności objętych zamówieniem, zgodnie z aktualnym stanem prawnym, a przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Oferenta, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- 7) Wobec Oferenta nie zostało wszczęte, ani nie toczy się w krajach Unii Europejskiej oraz państwach trzecich postępowanie o pozbawienie prawa do wykonywania zawodu, ani nie został on w żadnym kraju Unii Europejskiej oraz państwach trzecich pozbawiony prawa do wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów. Wymóg ten stosuje się odpowiednio do personelu Oferenta, który będzie brał udział w realizacji umowy.

Okres obowiązywania umowy:

Od 01.01.2024 r. do 31.12.2024 r.

Sposób przygotowania oferty:

Oferta powinna zawierać:

1. Formularze
 - a. Formularz oferty (załącznik nr 1 do zapytania ofertowego),
 - b. Formularz cenowy (załącznik nr 2 do zapytania ofertowego),
 - c. Oświadczenie (załącznik nr 3 do zapytania ofertowego),
 - d. Wykaz personelu Oferenta (załącznik nr 4 do zapytania ofertowego),
 - e. Informacja Administratora (załącznik nr 5 do zapytania ofertowego).
2. Dokumenty:
 - 1) W przypadku niepublicznych podmiotów leczniczych:
 - a) decyzję o wpisie do rejestru zakładów opieki zdrowotnej wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia, albo wypis z takiego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - b) kopię umowy spółki cywilnej lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienia o zasadach reprezentacji spółki – w przypadku zakładów opieki zdrowotnej, dla których Organem założycielskim jest spółka cywilna,
 - c) kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy; Oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument,
 - d) kopie posiadanych certyfikatów oraz dodatkowo kopie certyfikatu jakości ISO i certyfikatu akredytacji, jeśli oferent posiada takie certyfikaty.
 - 2) W przypadku samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej:
 - a) decyzję o wpisie do rejestru podmiotów leczniczych wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia, albo wypis z takiego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - b) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego z części dotyczącej rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - c) kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy; Oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument,
 - d) kopie posiadanych certyfikatów oraz dodatkowo kopie certyfikatu jakości ISO i certyfikatu akredytacji, jeśli oferent posiada takie certyfikaty.
 - 3) W przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą:
 - a) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,

- b) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego z części dotyczącej rejestru przedsiębiorstw, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - c) kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy; Oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument,
 - d) kopie posiadanych certyfikatów oraz dodatkowo kopie certyfikatu jakości ISO i certyfikatu akredytacji, jeśli oferent posiada takie certyfikaty.
3. Zaparafowany wzór umowy.
 4. Kserokopię ubezpieczenia OC w zakresie objętym przedmiotem niniejszego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

Ponadto:

- 1) Dla dokumentów Zamawiający dopuszcza złożenie kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem poprzez opisanie każdej skserowanej strony „za zgodność z oryginałem”, data, pieczęć i podpis Oferenta.
- 2) W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być załączone wystawione i podpisane przez Oferenta pełnomocnictwo do reprezentowania (ew. 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) Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane, spięte w sposób zapobiegający dekompletacji oferty i podpisane przez Oferenta lub osobę upoważnioną (pełnomocnika).

Data i miejsce składania ofert:

Oferty w formie pisemnej należy złożyć bezpośrednio w Sekretariacie Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego, ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych albo przesłać za pośrednictwem poczty lub usług kurierskich na adres szpitala do **godz. 13:00 dnia 05.12.2023 r.** w zamkniętej, nieprzezroczystej kopercie z czytelną pieczęcią Oferenta oraz adnotacją

„OFERTA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH - SCYNTYGRAFII. Nie otwierać przed godz. 13:00 dnia 05.12.2023 r.”

Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie, zostaną odrzucone i zwrócone bez otwierania.

Kryteria oceny ofert:

Oceniane będą wyłącznie oferty spełniające w całości wymagania opisane w Zapytaniu Ofertowym. Kryterium wyboru złożonej oferty będzie cena:

Cena – 100 pkt. – 100% waga

Wygrywa oferta z najniższą ceną.

W przypadku, gdy pomimo zastosowania powyższych kryteriów nie będzie możliwe rozstrzygnięcie postępowania (przykładowo wobec równego wyniku punktowego) Oferenci zostaną zaproszeni na

rozmowę merytoryczną z Dyrektorem Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Walbrzychu.

Wybór najkorzystniejszej oferty:

Niniejsze zaproszenie do składania ofert nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do udzielenia zamówienia. Zamawiający dokona wyboru najkorzystniejszych ofert na warunkach określonych w zapytaniu ofertowym i przekaże informacje o przyjęciu oferty wybranemu Oferentowi.

ZATWIERDZAM

Dyrektor

Mariusz Misiuna
DYREKTOR SZPITALA
Mariusz Misiuna

Data zatwierdzenia: 21 listopad 2023 r.