



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa

tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70

NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664

sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl

Włodawa, 10.11.2020r.

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT NA WYKONYWANIE OPISÓW BADAŃ RTG I TOMOGRAFII KOMPUTEROWEJ

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie zaprasza do złożenia oferty na wykonywanie opisów badań RTG i TK na podstawie przesłanych w formie elektronicznej badań/obrazów radiograficznych.

Oferty należy składać w formie pisemnej w Sekretariacie Szpitala, budynek Administracji, piętro I lub pocztą na adres: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej, Al. J. Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa w terminie do: **23.11.2020r.**

Decydujące znaczenie ma termin wpływu oferty do Zamawiającego, a nie termin nadania na poczcie, czy przesyłką kurierską. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone.

Proponowany okres obowiązywania umowy: 01.01.2021r.- 31.12.2021r.

I. Opis przedmiotu zamówienia

1. Usługa teleradiologiczna polega na:

- a) Ocenie i opisie obrazu radiologicznego dokonywanych poza miejscem jego akwizycji ;
- b) Ocenie prawidłowości badania radiologicznego dokonywanej poza miejscem akwizycji obrazu radiologicznego ;
- c) Ponownej ocenie obrazu radiologicznego, wyjaśnieniu , potwierdzeniu rozpoznania lub określeniu dalszego postępowania diagnostycznego dokonywanych poza miejscem akwizycji obrazu radiologicznego;
- d) Wymianie opinii między lekarzem opisującym badanie a innym lekarzem posiadającym specjalizację I stopnia w dziedzinie rentgenodiagnostyki , radiologii lub radiodiagnostyki lub specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie rentgenodiagnostyki, radiologii, radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej nadzorującym badanie w miejscu akwizycji obrazu radiologicznego, lub lekarzem prowadzącym pacjenta.

2. Opisu badań dokona lekarz na podstawie przesłanych badań radiologicznych drogą elektroniczną za pomocą systemu RIS- Alteris, z dostępem 24 godzinnym na dobę przez 7 dni w tygodniu. Wzór umowy (załącznik nr 1) zawiera szczegółowe warunki dotyczące przedmiotu zamówienia i warunków współpracy. Jednostką rozliczeniową są obrazy powstałe podczas jednego badania, jednej okolicy anatomicznej. Opisy badań dokonane przez pracowników Wykonawcy będą przekazywane do Zamawiającego wraz z autoryzacją. Autoryzacja badania musi być ściśle przypisana konkretnej osobie posiadającej państwowe uprawnienia do opisywania obrazów- specjalizacja z radiologii i diagnostyki obrazowej wraz z oznaczeniem numeru prawa wykonywania zawodu lekarza.

II. Oferta powinna zawierać:

1. Uzupełniony załącznik nr 2 do zaproszenia- Oferta.
2. Oświadczenie o braku zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązanie się

do jej podpisania na warunkach określonych w projekcie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

3. Oświadczenie o spełnieniu przez Wykonawcę wymagań wskazanych w pkt. III niniejszego zaproszenia.
4. Ostatni wynik Testu Specjalistycznego monitora stosowanego do prezentacji obrazów medycznych.
5. Wykaz lekarzy opisujących badania radiologiczne na potrzeby SP ZOZ we Włodawie wraz z potwierdzeniem ich kwalifikacji zawodowych oraz 3-letniego doświadczenia w wykonywaniu opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) (na potwierdzenie warunku, o którym mowa w pkt III lit. l).
6. Wykaz zrealizowanych usług potwierdzający 3 letnie doświadczenie Wykonawcy w wykonywaniu opisów badań w zakresie diagnostyki obrazowej: opisywanie badań tomografii komputerowej (TK) oraz opisywanie badań radiologicznych (RTG) (na potwierdzenie warunku, o którym mowa w pkt III lit. m).

III. Szczegółowe wymagania i obowiązki dotyczące Wykonawcy:

- a) Wykonawca musi spełniać wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 11 kwietnia 2019r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej wykonywanej za pośrednictwem systemów teleinformatycznych, (Dz. U. z 2019r. poz.834)
- b) Wykonawca stosuje środki techniczno-organizacyjne służące zapewnieniu bezpiecznej transmisji dokumentów elektronicznych w postaci graficznej (obraz radiologiczny) i tekstowej (zlecenie wykonania usługi teleradiologicznej, ocena i opis obrazu radiologicznego) w sposób zapewniający ich ochronę przed nieuprawnionym wykorzystaniem,
- c) Wykonawca zapewnia wyposażenie, sprzęt i aparaturę medyczną, w tym stanowisko opisowe, oraz warunki dotyczące opisu i przeglądu obrazów radiologicznych rejestrowanych w postaci elektronicznej, określonych w przepisach wydanych na podstawie artykułu 33c ustawy z dnia 29 listopada 2000 r.- prawo atomowe, (Dz. U. z 2019r. poz. 1792 z późn. zm.)
- d) Wykonawca zapewnia łącze oraz wyposażenie elektroniczne umożliwiające odpowiednią szybkość i jakość transmisji danych (obrazu i dźwięku),
- e) Wykonawca zapewnia lekarzowi dostęp do obrazu radiologicznego i oceny prawidłowości badania radiologicznego w trakcie jego trwania- w przypadku tomografii komputerowej
- f) Wykonawca zachowa kompresje bezstratnej danych obrazowych
- g) Wykonawca będzie realizował usługi w oparciu o oprogramowanie, które zapewni Zamawiającemu podgląd „on-line”, statusów badań oraz poinformuje o kompletnym transferze danych obrazowych, rozpoczęciu opisu badania przez lekarza opisującego i dokonaniem opisu badania a także automatycznie przekaże Zamawiającemu informacje o braku połączenia z jednostką opisującą Wykonawcy.
- h) Wykonawca na własny koszt dostarczy i zintegruje ze wskazanym węzłem Alteris(DICOM) niezbędny sprzęt i oprogramowanie do przesyłania zleceń na

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa

tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70

NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664

sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl

wykonanie opisu badania (skierowań na badanie TK), obrazów radiograficznych oraz zwrótnie wyników badań i informacji.

- i) Dysponuje odpowiednim sprzętem tj. monitory stosowane do opisów badań spełniają wymagania, dodatkowo, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 lutego 2011 r. (Dz. U. z 2017 r. poz. 884), każdy Test Specjalistyczny musi zawierać : jednorodność (mierzona w środku i na rogach); luminację, krzywą skali szarości oraz spełnia standardy organizacyjne opieki zdrowotnej
- j) Dysponuje personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych pozwalających na pełną realizację świadczeń objętych zakresem przedmiotowego zaproszenia;
- k) Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości wykonywania usług w okresie obowiązywania umowy i zapewnia całodobowy nadzór organizacyjny i techniczny nad realizacją zlecanych usług
- l) Wykonawca zapewnia, iż świadczenia zdrowotne w zakresie opisów badań wykonane będą przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie, tj. lekarzy posiadających co najmniej 2 stopień specjalizacji z radiodiagnostyki lub tytuł specjalisty z radiologii i diagnostyki obrazowej oraz 3 letnie doświadczenie w opisywaniu badań będących przedmiotem umowy.
- m) Wykonawca powinien legitymować się co najmniej 3-letnim doświadczeniem w wykonywaniu opisów badań RTG i tomografii komputerowej .
- n) Wykonawca zobowiązany jest do poddania się kontroli Zamawiającego oraz Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełniania wymagań niezbędnych do wykonywania usług medycznych będących przedmiotem niniejszej umowy.
- o) Wykonawca zobowiązuje się do zawarcie umowy ubezpieczenia OC, zgodnie z zasadami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. Z 2019r. poz. 866)) oraz okazania oryginału umowy ubezpieczeniowej przy podpisywaniu umowy na wykonanie opisów badań TK i RTG oraz dostarczenia kopii polisy jako załącznika nr 3 do umowy.

IV. Wykonawca może złożyć tylko jedna ofertę. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych, ani wariantowych.

V. Cena:

- a) Cena podana w ofercie musi uwzględniać wszystkie koszty związane z realizacją całości przedmiotu zamówienia.
- b) Cena oferty powinna zawierać cenę jednostkową netto wyrażoną w złotym. Ewentualne rabaty, upusty oraz inne koszty muszą być wliczone w cenę netto.
- c) Cenę oferty należy wyliczyć wg wzoru: $Cena = Cena\ jednostkowa + podatek\ VAT$ obliczony zgodnie z obowiązującymi przepisami, wartość netto, wartość brutto. Cenę oferty należy podać w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku.

VI. Kryterium oceny ofert jest cena.

VII. Ofertę należy złożyć w języku polskim, w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

VIII. Osoba do kontaktu ze strony Zamawiającego

1) Justyna Kólesza tel. 797 704 877/797 704 878

IX. Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia ofert.

X. Termin związania ofertą:

a) Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

b) W uzasadnionych przypadkach co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą Zamawiający może zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres.

XI. Informacje o formalnościach, jakie powinny być dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia:

a) Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą na warunkach będących istotnymi postanowieniami, a stanowiącymi wzór umowy – załącznik nr 1 do zaproszenia do złożenia oferty.

b) Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy Zamawiający wybiera ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ich ponownej oceny.

c) Miejsce podpisania umowy to siedziba Zamawiającego.

XII. Zamawiający zastrzega sobie prawo nie dokonania wyboru żadnej z ofert.

XIII. Postępowanie o udzielenie zamówienia jest prowadzone zgodnie z regulaminem udzielania zamówień o wartości nie przekraczającej wyrażonej w złotych równowartości kwoty, o której mowa w art. 4 pkt 8 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

Załączniki:

Załącznik Nr 1 – Wzór umowy

Załącznik nr 2- Druk oferty

Załącznik Nr 3- Oświadczenie wymagane od wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włodawie
Teresa Szpilewicz