

„PACJENT JEST DLA NAS NAJWAŻNIEJSZY”

ul. M. C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn
tel. (0-89) 751 25 02, fax (0-89) 751 37 97, e-mail: sekretariat@szpital-ketrzyn.pl
Krajowy Rejestr Sądowy 499, NIP 742-183-60-30, REGON 510929362

Szpital Powiatowy w Kętrzynie
ul. M.C. Skłodowskiej 2, 11-400 Kętrzyn
Tel. 89 751 25 02, fax 89 751 37 97
REGON 510929362, NIP 742-18-36-030
KSIĘGA REJESTROWA 000000015349
Szpital Powiatowy w Kętrzynie 01

Kętrzyn, dnia, 03.12.2025 r.

Znak sprawy: KO/01/2025 r.

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej poprzez zdalne opisy zdjęć RTG i TK (CPV 85150000-5 Usługi obrazowania medycznego)

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z póź. zm.) oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 z póź. zm.)

DYREKTOR
Szpitala Powiatowego w Kętrzynie
Wojciech Glinka

Zatwierdzono dnia: 03.12.2025 r.

I. Postanowienia ogólne:

1. Konkurs ofert będzie prowadzony na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu wykonuje kierownik podmiotu leczniczego udzielającego zamówienia tj. Dyrektor Szpitala Powiatowego Kętrzynie.

II. Przedmiot konkursu

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Przyjmującego zamówienie usług w zakresie diagnostyki obrazowej poprzez zdalne opisy zdjęć RTG i TK (CPV 85150000-5 Usługi obrazowania medycznego) w oparciu o dane uzyskane drogą teletransmisji.

1. Zakres zlecanych badań:

Nazwa badania TK:

TK głowy bez kontrastu
TK głowy bez i z kontrastem
TK Zat. Przyn bez kontrastu
TK Zat. Przyn bez i z kontrastem
TK Kość Skron bez kontrastu
TK Kość Skron bez i z kontrastem
TK Twarz Czas bez kontrastu
TK Twarz Czas bez i z kontrastem
TK Sz (TkMk) bez kontrastu
TK Sz (TkMk) bez i z kontrastem
TK Krego Szyj bez kontrastu
TK Krego Szyj bezi z kontrastem
TK Krego Pier bez kontrastu
TK Krego Pier bez i z kontrastem
TK Kr Krz Ledz bez kontrastu
TK Kr Krz Ledz bez i z kontrastem
TK Jamy Brzusz bez kontrastu
TK Jamy Brzusz bez i z kontrastem
TK Miednicy bez kontrastu
TK Miednicy bez i z kontrastem
TK Kl. Pier. bez kontrastu
TK Kl. Pier. Bez i z kontrastem
TK Dw Oko i Anat bez kontrastu
TK Dw Oko i Anat bez i z kontrastem
TK KonczD/G bez kontrastu
TK KonczD/G bez i z kontrastu
TK WybStawu bez kontrastu
TK WybStawu bez i z kontrastem
TK – AngioKonczynD/G
TK AngioTenPlucZaw
TK – Angio aorty
TK AngioTetnicMozg

2. Nazwa badania RTG:

Badanie RTG – 1 okolica anatomiczna (tryb planowy)
Badanie RTG – 1 okolica anatomiczna (tryb cito 1 h) *

Badanie RTG – 1 okolica anatomiczna w trybie cito (18-7, dni wolne i święta) *

3. Szacunkowa liczba wykonanych badań RTG / TK to **około 244 badania RTG i 239 badań TK miesięcznie, czyli około 2928 RTG i 2868 TK rocznie**. Udzielający Zamówienia zastrzega, że jest to wartość szacunkowa i nie gwarantuje Oferentowi wykonania minimalnej liczby zleczanych badań.
4. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo zmniejszenia zakresu przedmiotowego umowy w części dotyczącej ilości zamawianych badań, w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienie, możliwości technicznych i odpowiednio do warunków kontraktu na świadczenie usług medycznych zawartego z Narodowym Funduszem Zdrowia lub wskazań medycznych, bez prawa dochodzenia roszczeń z tego tytułu przez Przyjmującego zamówienie.
5. Jako pojedyncze badanie należy rozumieć badanie dotyczące jednej okolicy anatomicznej ustalonej zgodnie z regułami sztuki medycznej, które stanowią: głowa, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, kręgosłup z podziałem na okolice anatomiczne (kręgosłup szyjny, piersiowy, lędźwiowy), kończyna górna z podziałem na odcinki anatomiczne oraz kończyna dolna z podziałem na odcinki anatomiczne.
6. Do przedmiotu zamówienia należy również:
 - 1) dostarczenie sprzętu i oprogramowania służącego do transmisji danych bez dodatkowych opłat,
 - 2) obsługa techniczna i informatyczna sprzętu i oprogramowania służącego do transmisji danych bez dodatkowych opłat,
 - 3) Zleceniodawca udostępni łącze internetowe o przepustowości niezbędnej do przesyłania badań diagnostyki obrazowej.
4. W przypadku gdy łącze jest mniejsze niż 2Mbps strony przystąpią do realizacji umowy po uprzednim przeprowadzeniu testów technicznych. Zleceniodawca oświadcza, że zapewnia możliwość nielimitowanej transmisji danych TCP/UDP/ICMP do określonych przez Zleceniobiorcę adresów IP,
5. Zleceniobiorca odpowiedzialny jest za skonfigurowanie szyfrowanego łącza VPN między siecią Zleceniobiorcy i siecią Zleceniodawcy.
6. Zleceniobiorca zapewni niezbędne zasoby i wiedzę po swojej stronie niezbędną do przeprowadzenia konfiguracji połączeń sieciowych, pełnej integracji z systemem radiologicznym Zleceniodawcy.
7. Zleceniodawca jest odpowiedzialny za utrzymanie infrastruktury technicznej i systemów niezbędnych do wymiany informacji z systemem Zleceniobiorcy, a nie będących w zarządzaniu Zleceniobiorcy.
8. Zleceniobiorca jest odpowiedzialny za zarządzanie i ciągłość działania wszelkich komponentów teleinformatycznych, które dostarczył Zleceniodawcy w celu realizacji niniejszej Umowy.
9. Zleceniodawca oświadcza, że dane transmitowane będą w standardzie DICOM. Sposób podłączenia i pozostałe parametry techniczne zostaną ustalone w trakcie uruchamiania Umowy.
10. Zleceniodawca wyposaży pracownię w niezbędną infrastrukturę służącą do przesyłania badań obrazowych.
11. Połączenie pomiędzy zleceniodawcą a zleceniobiorcą nawiązywane jest poprzez protokół TCP/IP na dany IP i port, a komunikacja przebiega zgodnie ze standardem HL7 oraz spełnia następujące wymogi:
 - 1) Potwierdzenie transportowe jest przesyłane natychmiast po odebraniu komunikatu, tym samym połączeniem.
 - 2) Potwierdzenie aplikacyjne nie jest wysyłane.
 - 3) Słownik rodzajów badań jest zsynchronizowany na etapie wdrożenia.
 - 4) Zleceniobiorca zapewnia możliwość pobierania e-skierowań z systemu P1 z podstawianiem danych do nagłówka wyniku oraz odsyłania e-wyników zgodnie ze standardem HL7CDA.
 - 5) Słownik lekarzy zlecających jest zsynchronizowany na etapie wdrożenia a następnie na bieżąco uzupełniany na podstawie danych przesłanych w komunikatach.
 - 6) Dokument wynikowy powinien być podpisany elektronicznie.

III. PODZIAŁ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza podziału przedmiotu zamówienia.
2. Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych.

IV. WYMOGI DOTYCZĄCE OFERENTA

1. Przyjmującym zamówienie może być podmiot prowadzący działalność gospodarczą i wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny i spełniająca wymagania określone w:

- ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej,
- ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- aktach wykonawczych wydanych na podstawie ww. ustaw.

2. Przyjmującego zamówienie od dnia obowiązywania umowy nie może łączyć z Udzielającym Zamówienia żaden inny stosunek prawny, dotyczący świadczenia usług w zakresie objętym umową.

3. Przyjmującym zamówienie musi posiadać co najmniej roczne doświadczenie w zakresie świadczenia usług polegających na wykonywaniu i opisywaniu badań RTG - w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie.

4. Przyjmujący zamówienie będzie realizował świadczenia wynikające z umowy zawartej na skutek konkursu osobiście lub przy pomocy personelu wskazanego w załączniku do oferty, będącego w trakcie specjalizacji lub posiadającego specjalizację z zakresu radiodiagnostyki lub radiologii i diagnostyki obrazowej oraz doświadczenie w opisywaniu w/w badań.

5. Wybrany Przyjmujący zamówienie podlega obowiązkowemu ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, określonego w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. działalności leczniczej.

6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest we własnym zakresie zapewnić system ochrony danych wrażliwych, o których mowa w art. 27 ust. 1 ustawy z 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).

7. Udzielający zamówienie dokona oceny spełnienia warunków, o których mowa w dziale IV SWKO na podstawie oświadczeń i dokumentów złożonych przez Przyjmującego zamówienie na zasadzie „spełnia” lub „nie spełnia” wymaganego warunku.

V. DOKUMENTY WYMAGANE JAKO ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY

W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:

- 1) wpis do rejestru praktyk OIL, aktualny na dzień składania ofert – jeżeli dotyczy,
- 2) wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, aktualny na dzień składania ofert – jeżeli dotyczy,
- 3) wpis do rejestru działalności gospodarczej lub rejestru przedsiębiorców KRS, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- 4) obowiązkowa polisa OC lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń w zakresie przedmiotu zamówienia na okres obowiązywania umowy zawarta zgodnie z zasadami określonymi w ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. lub jej promesa.
- 5) wykaz osób (minimum 1), które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usługi wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych doświadczenia i wykształcenia niezbędnego do wykonania zamówienia, sporządzony wg załącznika nr 2 do formularza cenowego,
- 6) pełnomocnictwo dla osoby składającej ofertę w przypadku działania Przyjmującego zamówienie przez pełnomocnika,
- 7) wykaz wykonanych świadczeń – na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w konkursie , oraz dokumenty potwierdzające należyte wykonanie świadczenia.

W przypadku nie złożenia wymaganego dokumentu w dniu składania Zamawiający zamówienie wezwie Oferenta do uzupełnienia dokumentów w określonym terminie.

VI. OKRES REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony – **24 miesiące, tj. od 1 stycznia 2026 r. do 31 grudnia 2027 r.**

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym, stanowiącym **Załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert**

2. Oferta musi spełniać wszystkie wymagania określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert i zawiera:

1) dane o Oferencie: nazwę/ imię i nazwisko, adres siedziby, numer i datę wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą i innych rejestrów (w tym również działalności gospodarczej albo rejestru przedsiębiorców) oraz wskazanie osoby upoważnionej do reprezentacji,
2) wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych na załączniku do oferty,

3) proponowaną kwotę wynagrodzenia za realizację zamówienia, przedstawioną w sposób wskazany formularzu ofertowym,

4) informacje dodatkowe określone w formularzu oferty.

3. Oferta musi zawierać wszystkie załączniki i dokumenty wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

4. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim, przesłana drogą elektroniczną na formularzu oferty stanowiącym **Załącznik nr 1 do SWKO**,

1. Oferta składana w formie elektronicznej musi stanowić czytelny skan podpisanej oferty pisemnej zapisanej w formacie „pdf”.
2. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów musi być zgodny z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do złożenia wynosi 100 MB w formatach: PDF, Excel., doc., zip.,
3. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na pocztę elektroniczną zostało mu doręczone w sposób, który umożliwił Wykonawcy zapoznanie się z treścią pisma.
4. Oferta powinna zawierać ceny jednostkowe netto i brutto oraz cenę całkowitą netto i brutto, obejmującą przedmiot zamówienia, podaną cyfrowo i słownie. Cena oferty powinna być wyrażona w języku polskim z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
5. Zaoferowana cena brutto musi uwzględniać wszelkie koszty i opłaty ponoszone przez Wykonawcę, związane z realizacją przedmiotu zamówienia, przez cały okres trwania umowy, uwzględniając m.in. podatek od towarów i usług, podatek akcyzowy, opłaty celne, koszty pakowania, koszty ubezpieczenia zamówienia, koszty rozładunku w miejscu wskazanym przez Zamawiającego, koszty transportu.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzenia ponownej oceny.
7. Wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do działania w imieniu Przyjmującego zamówienie. Upoważnienie do podpisania oferty należy dołączyć do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być opisane i opatrzone podpisem osoby uprawnionej do działania w imieniu Przyjmującego zamówienie.
9. **Zamawiający odpowie na wszystkie pytania dotyczące przedmiotu zamówienia, które wpłyną w nieprzekraczalnym terminie do dnia 08.12.2025 r. do godziny 09:00. na adres e-mail: joanna.bakunowicz@szpital-ketrzyn.pl,**

- Osoba do kontaktu: Pani Joanna Bakunowicz-Bogaczuk, tel. 797 525 622,
10. Ofertę należy złożyć za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: joanna.bakunowicz@szpital-ketrzyn.pl **do dnia 12.12.2025 r. do godziny 10:00** z dopiskiem: **Oferta na „ Udzielanie świadczeń medycznych z zakresu diagnostyki obrazowej, polegającej na przeprowadzaniu opisów i ocen badań tomografii komputerowej (TK) oraz klasycznej radiografii (RTG)”, znak sprawy KO/01/2025 r.**

VIII. KRYTERIA OCENY I WYBORU OFERT

Przy wyborze ofert Udzielający zamówienie będzie się kierował następującymi kryteriami:

1. **Cena – 100 pkt.** Kryterium to będzie rozpatrywane wg poniższego wzoru: $Cn/Co \times 100$ Cn – najniższa cena zaoferowana w konkursie Co – cena rozpatrywanej oferty

IX. MIEJSCE I TERMIN OGŁOSZENIA ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU OFERT

1. Ogłoszenie rozstrzygnięcia konkursu ofert ukaże się na stronie internetowej Udzielającego zamówienia - www.szpital-ketrzyn.pl w zakładce **Ogłoszenia / Konkursy...**
2. Udzielający Zamówienia zawrze umowę po upływie terminu przewidzianego na wniesienie środków odwoławczych, wg wzoru umowy stanowiącego załącznik do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert z Oferentem, którego oferta nie ulegała odrzuceniu oraz została uznana za najkorzystniejszą.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Wzór formularza ofertowego,;
2. Załącznik nr 2 - Załącznik cenowy;
3. Załącznik nr 3 – Kategorie badań ;
4. Załącznik nr 4 - Zasady bezpiecznego przesyłania wyników badań;
5. Załącznik nr 5 – Zasady bezpieczeństwa;
6. Załącznik nr 6 - Procedura „badania niezgodne”;
7. Załącznik nr 7 – Konsultacje radiologiczne nad wykonaniem badania;
8. Załącznik nr 8 - Wymagania techniczne teleradiologa;
9. Załącznik nr 9 - Lista osób upoważnionych Przyjmującego zadanie ;
10. Załącznik nr 10 - Procedura zgłaszania incydentów IT (24 h) ;
11. Załącznik nr 11 – Istotne postanowienia Umowy.