



SZPITAL POWIATOWY

w Limanowej

Imienia Miłosierdzia Bożego

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa

www.szpitallimanowa.pl

e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NA RZECZ UBEZPIECZONYCH PACJENTÓW

w zakresie opisów badań: „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu opisów badań RTG oraz TK w oparciu o teleradiologię w okresie od 1 stycznia 2027 roku do 31 grudnia 2029 roku dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego”.

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

I. Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług zdrowotnych w zakresie opisów badań RTG i TK: pn. „**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na wykonywaniu opisów badań RTG oraz TK w oparciu o teleradiologię w okresie 1 stycznia 2027 roku do 31 grudnia 2029 roku dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego**”.

II. Warunki stawiane Przyjmującym Zamówienie

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący Zamówienie, którzy spełniają następujące warunki:
 - 1) są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą,
 - 2) legitymują się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu zamówienia.
2. Badania wykonywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienie i przesyłane do Przyjmującego zamówienie przy użyciu łącza teleinformatycznego (teleradiologii), a opisy następnie odsyłane Udzielającemu zamówienia.
3. Ciągłe i nieprzerwane tj. przez 24 h na dobę, przez 365 dni w roku, wykonywanie opisów otrzymywanych od Udzielającego zamówienie badań.

Obowiązki Przyjmującego zamówienie:

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do dokonywania opisów badań TK, RTG, wykonywanych przez Udzielającego zamówienie i przesyłanych do Przyjmującego zamówienie przy użyciu łącza teleinformatycznego (teleradiologii) a następnie odsyłania tych opisów Udzielającemu zamówienia.
2. Ciągłe i nieprzerwane, tj. przez 24h na dobę, przez 365 dni w roku, wykonywanie opisów otrzymywanych od Udzielającego zamówienie badań.
3. Udzielający zamówienia przesyłał będzie obrazy w formacie DICOM na serwer wskazany przez Przyjmującego zamówienie, po szyfrowanym połączeniu, za którego konfigurację odpowiada Przyjmujący zamówienie. Konfiguracja i uruchomienie usługi przesyłu badań do teleradiologii w systemie Udzielającego zamówienia leży po stronie Przyjmującego zamówienie, gdzie Udzielający zamówienia posiada oprogramowanie, którego producentem jest firma PIXEL TECHNOLOGY SP. Z O.O.





SZPITAL POWIATOWY

w Limanowej

Imienia Miłosierdzia Bożego

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa

www.szpitallimanowa.pl

e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

Wyniki badań, które zostały zlecone Przyjmującemu zamówienia mają pojawić się automatycznie w systemie Udzielającego zamówienia (PIXEL).

4. Opisy wykonywane będą przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje i doświadczenie zatrudnionych przez Przyjmującego zamówienie zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami oraz z zachowaniem należytej staranności.

5. Przyjmujący zamówienie zapozna personel Udzielającego zamówienie-lekarzy radiologii, techników elektroradiologii z procedurami medycznymi w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania usług na podstawie niniejszej umowy.

6. Przez chwilę otrzymania danych strony rozumieją datę i godzinę zarejestrowania, wykonanego wg standardów badania i skierowania, przesłanego w formie elektronicznej i widocznego w systemie RIS/PACS Przyjmującego Zamówienie.

7. W przypadku transferu danych drogą elektroniczną, Udzielający zamówienia zapewni zastosowanie środków bezpieczeństwa fizycznego, organizacyjnego oraz technicznego odpowiedniego dla poziomu wysokiego zgodnie z wytycznymi z dnia 6 lutego 2020 r. w sprawie świadczeń usług drogą elektroniczną, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych.

8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż podda się kontroli Udzielającego zamówienia celem sprawdzenia prawidłowości realizacji niniejszej umowy, w tym w szczególności będzie udzielał mu wszelkich wyjaśnień oraz udostępni do wglądu dokumentację związaną z realizacją niniejszej umowy. Odmowa poddania się kontroli upoważnia Udzielającego zamówienie do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i dokumentacji dotyczącej sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

10. Przyjmujący zamówienie powinien zagwarantować możliwość dopisania węzła DICOM we własnym zakresie do urządzenia TK.

11. Przyjmujący zamówienie zabezpiecza kontakt z lekarzem opisującym 24/7/365 pod wskazanym numerem telefonu, nadzorując telefonicznie przygotowanie pacjenta, zastosowanie odpowiedniego protokołu badania w tym podanie środków kontrastowych per os i iv oraz przebieg i zakres badania.

12. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełnienia wymaganych warunków:

- 1) wypełniony i podpisany formularz oferty wraz z oświadczeniem o akceptacji projektu umowy,
- 2) kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej,
- 3) kopia polisy OC lub oświadczenie o przedłożeniu polisy OC,
- 4) kopia wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – dotyczy Zakładów Opieki Zdrowotnej,
- 5) kopia wypisu z KRS – jeżeli podmiot podlega wpisowi.

Jeżeli ofertę składa spółka cywilna wymagane jest dołączenie do oferty kopii umowy spółki z ewentualnymi aneksami wskazującymi aktualny na dzień składania oferty sposób reprezentacji Oferenta. Ponadto każdy ze współników spółki cywilnej zobowiązany jest dostarczyć indywidualny wypis z rejestru działalności gospodarczej wydany przez odpowiedni urząd.

III. Termin realizacji umowy objętej przedmiotem konkursu

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 708
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA
BAKTERIOLOGICZNA



SZPITAL POWIATOWY

w Limanowej

Imienia Miłosierdzia Bożego

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa

www.szpitallimanowa.pl

e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

w okresie 1 stycznia 2027 roku do 31 grudnia 2029r.

IV. Ocena ofert:

Kryterium oceny ofert jest:

CENA – 100%

V. Opis sposobu przygotowania ofert

1. Ofertę należy sporządzić zgodnie z wymogami niniejszych warunków konkursu w języku polskim. Oświadczenia i dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego.
2. Składający ofertę ponoszą koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę należy złożyć zgodnie z formularzem oferty ustalonym przez Udzielającego zamówienie.
4. Oferta powinna zawierać oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu ofert.
5. Wszystkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane, a miejsca w których zostały dokonane poprawki, paraflowane i datowane przez osobę podpisującą ofertę.
6. Ofertę należy złożyć w nieprzejrystym opakowaniu/zamkniętej, zabezpieczonej przed otwarciem kopercie w siedzibie Udzielającego Zamówienia (Kancelaria) oraz opisać według wzoru:

Nazwa Przyjmującego Zamówienie:

„Oferta na konkurs na świadczenia zdrowotne w zakresie opisów badań RTG oraz TK w oparciu o teleradiologię w okresie 1 stycznia 2027 roku do 31 grudnia 2029 roku dla pacjentów Szpitala Powiatowego w Limanowej Imienia Miłosierdzia Bożego”. - Szpital Powiatowy w Limanowej. **NIE OTWIERAĆ do dnia 29 października 2026 r. godz. 12.00”.**

VI. Miejsce i termin składania ofert

1. Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego Zamówienia **do dnia 29 października 2026 r. do godz. 12⁰⁰** w Kancelarii Szpitala, Szpital Powiatowy w Limanowej, 34-600 Limanowa, ul. J. Piłsudskiego 61.
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

VII. Miejsce i termin otwarcia ofert.

Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 29 października 2026 r. o godz. 12³⁰** w siedzibie Udzielającego Zamówienie w Sali Narad.

VIII. Wyniki konkursu

1. Komisja konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania nie później niż w ciągu 7 dni roboczych od daty otwarcia ofert.
2. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala.
3. Po zakończeniu postępowania konkursowego, komisja niezwłocznie ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
4. Konkurs ofert unieważnia się w przypadkach określonych w art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
5. Oferta lub oferty zostaną odrzucone w przypadkach określonych w art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PRACOWNIA
BAKTERIOLOGICZNA



SZPITAL POWIATOWY
w Limanowej
Imienia Miłosierdzia Bożego

ul. J. Piłsudskiego 61, 34-600 Limanowa
www.szpitallimanowa.pl
e-mail: szpitallimanowa@szpitallimanowa.pl

IX. Rozstrzygnięcie konkursu

Udzielający Zamówienia zawrze umowę z oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryterium oceny ofert.

X. Środki odwoławcze

Oferentom przysługują środki odwoławcze przewidziane w art. 152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z tym, że odwołanie wnosi się do Dyrektora Szpitala.

Centrala: 18 33 01 700
Sekretariat: 18 33 01 780
Fax: 18 33 72 778

NIP: 737-17-41-935
REGON: 000304378
Konto: BS w Limanowej
07 8804 0000 0000 0013 9494 0001



PIACOWNIA
BAKTERIOLOGICZNA