OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

świadczenie usług medycznych w zakresie rentgenodiagnostyki

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

NAZWA I ADRES: Zespół Opieki Zdrowotnej , ul. Kościuszki 74, 62-100 Wągrowiec, woj. wielkopolskie, tel. 067 2685078, faks 067 2685077.
Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpitalwagrowiec.pl
RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Świadczenie usług medycznych w zakresie rentgenodiagnostyki
Numer sprawy: ZP/KO/01/2/2020
Rodzaj zamówienia: usługi
Podstawa: ustawa o działalności leczniczej z dnia 15.04.2011 r. (Dz. U. 2018 poz. 160 z późn. zm.); ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27.08.2004 r. (Dz. U. 2019 poz. 1373 z późn. zm.)
Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie.
Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.
CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA: od 01.03.2020 r. do 28.02.2022 r.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
1. posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności leczniczej lub czynności w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 160 z późn. zm)
2. dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia pozwalającym na wykonywanie badań wyszczególnionych w załączniku nr 2.4 do SIWK
3. posiadają co najmniej 2 letnie doświadczenie w realizacji świadczeń w zakresie rentgenodiagnostyki dla pacjentów hospitalizowanych w zamkniętym systemie lecznictwa
4. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej pozwalającej na realizację zamówienia

Ocena spełnienia w/w warunków dokonywana będzie na podstawie oświadczeń oraz dokumentów wskazanych w rozdziale III niniejszej SIWK metodą spełnia / nie spełnia

Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu:

1. Wypełniony formularz ofertowy – załącznik nr 2.1 do SIWK
2. Decyzja o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą albo wypis z takiego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
3. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego potwierdzający wpis do rejestru przedsiębiorców, rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
4. Opłacona polisa potwierdzająca zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie wynikającym z art. 25 ust. 1 pkt. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej(Dz. U. 2018 poz. 160)

1. /

5. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń przewidzianych w zamówieniu (kopia dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych, tj. dyplom szkoły, specjalizacji, dokument potwierdzający uzyskanie uprawnień w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta, prawo wykonywania zawodu) – załącznik nr 2.2 do SIWK
6. Wskazanie sprzętu niezbędnego do realizacji świadczeń wskazanych w załączniku nr 2.4 oraz dokumenty potwierdzające że wskazany sprzęt został dopuszczony do użytku, eksploatacji - załącznik nr 2.3 do SIWK
7. Tylko w przypadku podpisania oferty lub załączników przez osoby bez umocowania prawnego do reprezentacji firmy, dla uznania ważności oferta musi zawierać stosowne upoważnienie.

SEKCJA IV: PROCEDURA

TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: konkurs ofert
KRYTERIA OCENY OFERT: Cena – 100%
INFORMACJE ADMINISTRACYJNE
Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków konkursu: www.szpitalwagrowiec.pl
Specyfikację istotnych warunków konkursu można uzyskać pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej, 62-100 Wągrowiec, ul. Kościuszki 74 (pok. nr 11).
Termin składania ofert konkursowych:18.02.2020 godzina 10:00, miejsce: Zespół Opieki Zdrowotnej, 62-100 Wągrowiec, ul. Kościuszki 74 (sekretariat, pok. nr 8).
Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

Wągrowiec, 11.02.2020 r.

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
WĄGROWIEC
62-100 Wągrowiec, ul. Kościuszki 74
tel.067/ 26-85-078, 26-81-500; fax 26-85-077

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
dr Przemysław Bury