Załącznik nr 3a
do Zasad prowadzenia konkursu ofert
w celu zawarcia umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych

Poznań, dnia .....

Formularz ofertowy

1. Dane Oferenta

pełna nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą:

……...

adres działalności: (ulica, nr, kod, miejscowość):

…….…..

telefon/fax:

e-mail:

NIP:

REGON:

Nr KRS (dotyczy podmiotów podlegających wpisowi do Krajowego Rejestru Sądowego)

Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

Osoba upoważniona do reprezentowania oferenta:…….……..

Wskazany wyżej numer telefonu oraz adres e-mail oferent wskazuje jako środki komunikacji przeznaczone do kontaktu przez Komisję Konkursową w toku konkursu ofert. Oświadczenia, wezwania i informacje przekazane za pośrednictwem jednego ze wskazanych środków uznaje się za skutecznie doręczone.

2. Zakres świadczeń

Oferent składa ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **opisów badań rentgenowskich (RTG) drogą teleradiologii,** stanowiących przedmiot umowy.

…….....
podpis Oferenta

3. Wartość oferty.

Przedmiot umowy stanowi **1 pakiet**. Zleceniodawca nie wyraża zgody na dzielenie pakietu (składania ofert cząstkowych). Oferta dotyczy całego pakietu badań. Zleceniodawca nie wyraża zgody na zmiany w pakiecie badań.

Pakiet nr 1

Rodzaj świadczenia	Przewidywana liczba opisów w okresie obowiązywania umowy w szt.	Cena jednostkowa netto za świadczenie w zł	Maksymalny czas wykonania świadczenia (w godzinach)
Opis badania RTG – TRYB PLANOWY	87.000*		
Opis badania RTG – TRYB CITO	9.000*		

*****podana ilość badań dotyczy całego okresu obowiązywania umowy i jest szacunkowa**.** Rzeczywista ilość badań przekazanych do opisu będzie wynikała z bieżących potrzeb Zleceniodawcy. Zleceniodawca nie gwarantuje zlecenia realizacji badań na przewidywanym poziomie, a jednocześnie nie wyklucza realizacji na poziomie wyższym.

Wymogi dotyczące oferty:

Ofertę może złożyć wyłącznie oferent posiadający min. 5 letnie doświadczenie w realizacji świadczeń objętych Umową dla podmiotów zewnętrznych (potwierdzone co najmniej 3 referencjami odbiorcy/ów zrealizowanych przez oferenta świadczeń, w tym co najmniej 1 referencją od podmiotu realizującego świadczenia w rodzaju leczenie szpitalne).

Zleceniodawca, po spełnieniu powyższych warunków dotyczących referencji, dopuszcza możliwość złożenia oferty przez podmiot nie posiadający min. 5 letniego doświadczenia, pod warunkiem dodatkowego udokumentowania wykonania przez oferenta co najmniej 100.000 opisów badań RTG dla podmiotów zewnętrznych.

Zleceniodawca nie dopuszcza ofert dla których maksymalny czas wykonania świadczenia dla opisu badania RTG – TRYB PLANOWY przekroczy 72 godziny oraz dla opisu badania RTG – TRYB CITO przekroczy 3 godzin.

Kryterium oceny - Pakiet nr 1

Zleceniodawca dokona wyboru oferty tego z oferentów, który uzyska w wyniku oceny najwyższą liczbę punktów. Przyznanie punków poszczególnym ofertom odbędzie się w oparciu o następujący wzór:

Ocena oferty = CENA+ CZAS OPISU PLANOWE + CZAS OPISU CITO

Ocena końcowa, jest sumą składowych ocen w poszczególnych kryteriach.

1) CENA (maksymalnie 80 punktów)

$$\frac{(0{,}8 \times cenaP + 0{,}2 \times cenaC)\ min}{(0{,}8 \times cenaP + 0{,}2 \times cenaC)\ ofe} \times 80\ pkt$$

gdzie:

cenaP – cena zaoferowana dla opis badania RTG – TRYB PLANOWY
cenaC – cena zaoferowana dla opis badania RTG – TRYB CITO
(0,8 x cenaP + 0,2 x cenaC) min – najniższa arytmetyczna średnia ważona cena zaoferowanego pakietu
(0,8 x cenaP + 0,2 x cenaC) ofe – arytmetyczna średnia ważona cena pakietu badanej oferty

2) CZAS OPISU PLANOWE (maksymalnie 10 punktów)

$$\frac{\text{Najkrótszy zaoferowany czas wykonania opisu badania RTG – TRYB PLANOWY}}{\text{Czas wykonania opisu badania RTG – TRYB PLANOWY badanej oferty}} \times 10\ pkt$$

3) CZAS OPISU CITO (maksymalnie 10 punktów)

$$\frac{\text{Najkrótszy zaoferowany czas wykonania opisu badania RTG – TRYB CITO}}{\text{Czas wykonania opisu badania RTG – TRYB CITO badanej oferty}} \times 10\ pkt$$

4. Oświadczenia:

Oświadczam, że oferent zapoznał się z treścią Ogłoszenia, wzorem Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opisów badań rentgenowskich (RTG) drogą teleradiologii i akceptuje zawarte w nich postanowienia, nie wnosi do nich zastrzeżeń oraz posiada informacje niezbędne do przygotowania oferty.

…….....

podpis Oferenta

Oświadczam, że oferent posiada uprawnienia niezbędne do realizacji świadczeń stanowiących przedmiot Konkursu ofert, dysponuje niezbędną wiedzą i doświadczeniem do wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz spełnia określone prawem warunki ich realizacji.

…….....
podpis Oferenta

Oświadczam, że oferent uprawniony jest do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami wynikającymi z treści powszechnie obowiązujących przepisów prawnych.

…….....
podpis Oferenta

Oświadczam, że w przypadku dokonania wyboru złożonej oferty, oferent zobowiązuję się do zawarcia umów o treści zgodnej ze wzorem Umowy oraz przystąpienia do realizacji świadczeń zdrowotnych.

…….....
podpis Oferenta

Oferent zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w treści obowiązujących przepisów prawnych oraz zgodnie z treścią Umowy, przez cały okres jej realizacji.

…….....
podpis Oferenta

Oferent zobowiązuje się zapewnić integrację z systemem HIS Eskulap Zleceniodawcy polegającej na przesyle danych obrazowych w formacie DICOM, zlecenia oraz opisu badania rentgenowskiego za pośrednictwem bramki HL7 zgodnie z wymogami określonymi w załączniku „Dokumentacja interfejsu integracyjnego z systemem Teleradiologii systemu Eskulap”. Zleceniobiorca zapewni wykonanie i pokryje koszty dostosowania i integracji swojego systemu teleinformatycznego do przesyłania danych za pośrednictwem bramki HL7.

…….....

podpis Oferenta

Załączniki do oferty:

1) Kopia dokumentów potwierdzających uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową: odpis z KRS (lub zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej; kopia statutu, (w przypadku podmiotu leczniczego niebędącego przedsiębiorcą); wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub opcjonalnie (zamiast wymienionych dokumentów) oferent składa oświadczenie potwierdzające posiadanie uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego.
2) Kopia umowy ubezpieczenia OC, obejmująca szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, których dotyczy postępowanie zawarte na czas trwania umowy albo oświadczenie, że umowa ubezpieczenia zostanie przedłożona nie później niż w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych lub oświadczenie potwierdzające ubezpieczenie OC ze wskazaniem numeru polisy, zakresu oraz czasu obowiązywania.
3) Upoważnienie do złożenia i podpisania oferty.
4) Dokumenty potwierdzające wykonywanie świadczeń (referencje) stanowiących przedmiot umowy zgodnie z wymogami dotyczącymi oferty określonymi w niniejszym formularzu.
5) Wykaz monitorów, na których będą wykonywane opisy badań RTG wraz z Protokołami testów specjalistycznych medycznych monitorów opisowych.
6) Wykaz personelu (zgodnie z postanowieniami wzoru umowy §2 ust.2), wraz z dokumentami potwierdzającymi wymagane kwalifikacje:
   - dyplom specjalisty w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej,
   - dyplom ukończenia studiów, prawo wykonywania zawodu na terytorium RP,
   - certyfikaty /zaświadczenia o ukończeniu szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej.