Załącznik do Ogłoszenia nr 04/10/U/2026 z dnia 26.10.2026 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO):

ŚWIADCZENIA MEDYCZNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ w Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie**.**

1. PODSTAWA PRAWNA

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

W sprawach nie uregulowanych w SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

2. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Miejska Przychodnia Zdrowia w Barczewie ul. Lipowa 2; 11-010 Barczewo.

Adres poczty elektronicznej: e-mail: przychodnia@barczewo.pl;

e-doręczenia: AE:PL-64225-11316-GBRVT-20

3. PRZEDMIOT KONKURSU

3.1 Przedmiotem konkursu jest wyłonienie podmiotu, któremu zostanie udzielone zamówienie na: ŚWIADCZENIA MEDYCZNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ w Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie**.**

3.2 Przedmiot konkursu obejmuje:

Diagnostyczna ultrasonografia			
L.p.	**Kategoria szczegółowa**		Ilość badanych pacjentów
	Nr procedury	tytuł	
1.	88.713	USG tarczyc i przytarczyc	40
2.	88.752	USG nerek, moczowodów,pęcherza moczowego	1
3.	88.761	USG brzucha i przestrzeni zaotrzewnowej w tym wstępnej oceny gruczołu krokowego	80
4.	88.714	USG doppler tętnic szyjnych	57
5.	88.790	USG węzłów chłonnych	1
6.	88.717	USG ślinianek	1

3.3 Ilość osób niezbędna do zabezpieczenia świadczeń Zdrowotnych: 1 osoba

Nazwy i kody opisujące przedmiot zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień: CPV **85150000-5 Usługi obrazowania medycznego**

4. TERMIN UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

Termin udzielania świadczeń - czas, na który zostanie zawarta umowa:

na okres: **Okres około 3 miesięcy, z datą zakończenia świadczeń do dnia 31.12.2026 r.**

5. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE:

5.1. Do konkursu ofert może przystąpić Przyjmujący zamówienie, który spełnia wymogi określone w **art. 26** ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

5.2. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Oferenci, którzy:

5.2.1. posiadają prawo wykonywania zawodu lekarza przyznane na podstawie art. 5 ust. 1-6 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.

5.2.2. posiadają wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

5.2.3. posiadają kwalifikacje do samodzielnego wykonywania badań USG w zakresie ultrasonografii ogólnej lub posiadają specjalizację lub są w trakcie specjalizacji z Radiologii i Diagnostyki Obrazowej

5.3. Warunki graniczne:

L.p.	Warunki udziału w konkursie	Potwierdzenie spełnienia warunków TAK/NIE
1	2	3
1.	Dysponowanie wykwalifikowanym personelem do oceny/autoryzacji wyników badań	
2.	Dysponowanie potencjałem kadrowym zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami	
3.	Wykonanie badań zgodnie z harmonogramem, ustalanym wspólnie przez Udzielającego zamówienie oraz Przyjmującego Zamówienie	
4.	Opisowa forma badania stanowi Elektroniczną Dokumentację Medyczną zgodnie z Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. 2011 nr 113 poz. 657 z późn.) oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 15 października 2019 r. zmieniającym rozporządzenie w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (Dz.U. 2018 poz. 941 z późn. zm.) będzie przetwarzana w Systemie Informacji Medycznej przez Przyjmującego zamówienie.	
5.	Obrazowa* forma badania będzie przekazana pacjentowi *jeżeli dotyczy	

6. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

6.1. Oferta powinna zawierać:

a) Formularz ofertowy, Cennik Oferenta, obejmujący ceny za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia stanowiący Załącznik Nr 1 do SWKO,

b) Oświadczenie Oferenta, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do SWKO,

c) odpis z Krajowego Rejestru Sądowego / wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego*),

d) wydruk z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, wraz z numerem księgi rejestrowej,

e) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej / wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*)
f) zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON / wydruk z Bazy Internetowej REGON*),
g) pełnomocnictwo*),
h) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe, w tym prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplom ukończenia studiów medycznych, posiadane specjalizacje, karta szkolenia specjalizacyjnego lub zaświadczenie o odbywaniu specjalizacji oraz nadanie stopnia naukowego przez Radę Wydziału Lekarskiego*),
i) ważne badania lekarskie wystawione przez lekarza medycyny pracy ze wskazaniem opisu zagrożeń,
j) umowa ubezpieczenia OC podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenie zdrowotne,
k) zaświadczenie o szkoleniu BHP oraz zaświadczenie o szkoleniu BHP w przypadku pracy w narażeniu na działanie pola elektromagnetycznego *)

*Niepotrzebne skreślić

**) Należy dołączyć odpowiednio dokumenty dotyczące Oferenta.*

Każdy Oferent składa tylko jedną ofertę. Oferent składa w wyznaczonym terminie ofertę odpowiadającą warunkom określonym w SWKO.

Odrzuca się oferty:
a) złożone przez Oferentów po terminie,
b) zawierające nieprawdziwe informacje,
c) jeżeli Oferenci nie określili przedmiotu oferty lub nie podali proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
d) jeżeli zawierają rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
e) jeżeli są nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
f) jeżeli Oferenci złożyli oferty alternatywne,
g) jeżeli Oferenci lub oferty nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych szczegółowych warunkach konkursu ofert;
h) złożone przez Oferentów, z którymi w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

6.2 Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

6.3 Dokumenty wymienione w pkt 6.1. a) – g) Oferent składa w formie oryginału.
Kopie dokumentów wymienionych w pkt 6.1. h) – k) muszą być poświadczone „*za zgodność z oryginałem*" przez Oferenta lub przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

Jeżeli Oferent ustanawia pełnomocnika do złożenia oferty i reprezentowania go w konkursie, Oferent jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą odpowiednie pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie *„za zgodność z oryginałem"*.

Jeżeli Oferent ustanawia pełnomocnika do złożenia oferty i reprezentowania go w konkursie, Oferent jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą odpowiednie pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie *„za zgodność z oryginałem"*.

6.4 Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim, z wyłączeniem pojęć medycznych.

6.5 Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczenia kopii dokumentu, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

6.6 Wszystkie ceny podane w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). Ceny podane w ofercie muszą uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonywaniem zamówienia na udzielanie świadczeń objętych konkursem.

6.7 Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

6.8 W przypadku, gdy Udzielący Zamówienia posiada w swojej dokumentacji którykolwiek z wyżej wymienionych dokumentów **(pod warunkiem, że jest on aktualny),** Przyjmujący Zamówienie (Oferent) może przedłożyć oświadczenie o tym, że dokument/y uwzględniony/e w punktach od c) do k) nie uległ/y zmianie i znajduje/ją się w posiadaniu Udzielającego Zamówienie, **pod warunkiem kontynuacji umowy.** Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta ponownego przedstawienia dokumentu, gdy dokumenty budzą jakiekolwiek wątpliwości. W przypadku przerwy między umowami należy złożyć komplet wymaganych dokumentów.

6.9 Udzielający Zamówienia umożliwia składanie ofert częściowych.

7 MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

7.1. Ofertę należy złożyć w Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie, w pokoju nr 12 w terminie **do dnia 28.10.2026 r. do godz. 11:00**

7.2. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opisanej w sposób następujący:

„ŚWIADCZENIA MEDYCZNEJ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ
w Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie
Znak sprawy: 04/10/U/2026"

Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert

7.3. Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Udzielającego zamówienia przed upływem terminu składania ofert.

8. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od upływu terminu składania ofert.

9. PRZEBIEG KONKURSU:

9.1. Konkurs przeprowadza komisja konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.

9.2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia dnia **28.10.2026 r. o godz. 13^{00}.**

9.3. Informacje o rozstrzygnięciu konkursu dostępne będą na stronie internetowej przychodni: https://www.przychodniabarczewo.pl/category/konkursy/.

9.4. Jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia konkursu została wybrana oferta najkorzystniejsza Udzielający zamówienia zawrze umowę, sporządzoną wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SWKO, z Oferentem, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą z terminem udzielania świadczeń w okresie **okres około 3 miesięcy, z datą zakończenia świadczeń do 31.12.2026 r.**

9.5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przedłużenia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu bez podawania przyczyn. Oferentom nie przysługują żadne roszczenia wobec Udzielającego zamówienia z tytułu odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu.

10. KRYTERIA OCENY OFERT:

10.1 Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone.

10.2 Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami i wagami:

L.p.	Kryterium	Nazwa kryterium	Jednostka	Waga
1.	**P_C**	**Cena**	[zł]	60 pkt
2.	**P_D**	**Doświadczenie zawodowe** w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta	[12 miesięcy]	do 30 pkt
3.	**P_{SZ}**	**Dodatkowe kwalifikacje** (kursy, szkolenia, itp.)		10 pkt

1) Kryterium: P_C - CENA [zł] - 60 %

Kryterium „Cena" rozpatrywane będzie na podstawie oferowanej ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, podanej przez Wykonawcę w formularzu ofertowym. Wykonawca, który przedstawi w ofercie najniższą cenę za wykonanie zamówienia otrzyma maksymalnie 60 punktów.
Pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniej punktów, stosownie do poniższego wzoru:

$$P_c = \frac{\text{Oferowana cena brutto zamówienia (najniższa z cen)}}{\text{Oferowana cena brutto zamówienia oferty badanej}} \text{ x 60 \% x 100}$$

2) Kryterium P_D – DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE - 30 %

Kryterium „DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE" będzie oceniane na podstawie oświadczenia złożonego w Formularzu ofertowym.

Oferty ocenianie będą punktowo. Maksymalną ilość 30 punktów otrzyma oferta Przyjmującego Zamówienie, który posiada najdłuższe doświadczenie zawodowe w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta:

- doświadczenie zawodowe do jednego roku - 5 pkt.
- doświadczenie zawodowe powyżej jednego roku do lat 5 - 20 pkt.
- doświadczenie zawodowe powyżej 5 lat - 30 pkt.

3) Kryterium P_D – DODATKOWE KWALIFIKACJE - 10 %

Kryterium - dodatkowe kwalifikacje w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta (kursy, szkolenia itp.)
Oferty ocenianie będą punktowo.
10 punktów otrzyma oferta Przyjmującego Zamówienie, który posiada dodatkowe kwalifikacje kursy, szkolenia itp; w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta. Przyjmujący zamówienie, który nie posiada dodatkowych kwalifikacji nie uzyska punktów danym kryterium oceny.

10.3 Ocena nastąpi na podstawie przedłożonych dokumentów.

10.4 Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w każdym kryterium otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym wykonawcom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów.

10.5 Wynik – za najkorzystniejszą, zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów, przyznanych na podstawie ustalonych kryteriów oceny ofert.

10.6 Liczba punktów przyznanych ofertom zostanie obliczona na podstawie poniższego wzoru:

$$P = P_C + P_D + P_{SZ}$$

gdzie:

- P_C - Cena
- P_D - Doświadczenie
- P_{SZ} - Szkolenia

UWAGA:

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru takiej ilości ofert, aby móc zrealizować wszystkie wymogi ilościowe i jakościowe wykonywania świadczeń zdrowotnych określone przez NFZ

11. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA PROTESTÓW, ODWOŁAŃ

11.1 Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzenie postępowania w sprawie zawarcia

umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w SWKO.

11.2 Środki odwoławcze nie przysługują na:

1) wybór trybu postępowania,

2) niedokonanie wyboru Oferenta,

3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

11.3. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, świadczeniodawca może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

11.4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

11.5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

11.6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

11.7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

11.8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

11.9 Oferent może wnieść do Kierownika Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania konkursowego. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

11.10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

12. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik Nr 1 Formularz ofertowy, cennik Oferenta (wzór)
2. Załącznik Nr 2 Oświadczenie Oferenta (wzór)
3. Załącznik Nr 3 Umowa (wzór) – załączniki do Umowy
4. Załącznik Nr 4 Oświadczenie o spełnieniu warunków

Dyrektor
Miejskiej Przychodni Zdrowia
w Barczewie

Anita Karnacewicz