

Poland-Ruda Śląska: Health and social work services
OJ S 247/2023 22/12/2023
Contract award notice
Services

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Postal address: ul. Wincentego Lipa 2

Town: Ruda Śląska

NUTS code: PL22 Śląskie

Postal code: 41-703

Country: Poland

Contact person: Elżbieta Gorgol

E-mail: zampub@szpitalruda.pl

Telephone: +48 327795917

Fax: +48 327795917

Internet address(es):

Main address: www.szpitalruda.pl

I.4. Type of the contracting authority

Other type: Sp. z o.o.

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Konkurs ofert nr 107/KŚZ/23 na udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na całodobowym opisywaniu zleconych do opisu badań diagnostycznych tj. opisywaniu badań radiologicznych (RTG)

Reference number: 107/KŚZ/23

II.1.2. Main CPV code

85000000 Health and social work services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

1.Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na całodobowym opisywaniu zleconych do opisu badań diagnostycznych tj. opisywaniu badań radiologicznych (RTG) oraz opisywaniu badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. z dostępem 24 godzinnym

na dobę przez 7 dni w tygodniu również w dni wolne od pracy oraz święta. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Regulaminie konkursu, w załączniku nr 1, (stanowiącym formularz ofertowy) oraz w załączniku nr 5 (wzór umowy) do Regulaminu konkursu ofert. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 1 198 240,00 PLN

II.2. Description

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL22 Śląskie

Main site or place of performance: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

II.2.4. Description of the procurement

1.Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na całodobowym opisywaniu zleconych do opisu badań diagnostycznych tj. opisywaniu badań radiologicznych (RTG) oraz opisywaniu badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. z dostępem 24 godzinnym na dobę przez 7 dni w tygodniu również w dni wolne od pracy oraz święta. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Regulaminie konkursu, w załączniku nr 1, (stanowiącym formularz ofertowy) oraz w załączniku nr 5 (wzór umowy) do Regulaminu konkursu ofert. Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.

2.Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu zamówienia obejmuje wykonywanie opisów badań diagnostycznych w oparciu o teleradiologię z wykorzystaniem personelu, własnej aparatury i sprzętu oraz systemu Przyjmującego zamówienie. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu zamówienia – 5 lekarzy specjalistów w dziedzinie radiologii i diagnostyki obrazowej, radiodiagnostyki lub tożsamej. Lekarze dokonujący opisów badań będą posiadali fachową wiedzę niezbędną do rzetelnego wykonywania przedmiotu Umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu zamówienia każdorazowo aktualny wykaz lekarzy dokonujących opisów badań, który stanowi załącznik nr 2 do Regulaminu/Umowy.

3.Udzielający zamówienia dopuszcza opisywanie badań RTG przez lekarzy rezydentów, którzy posiadają całą odpowiednią dokumentację tzn. pozytywną opinię kierownika specjalizacji, a także zaświadczenie o odbyciu i zaliczeniu stażu i są pod stałym nadzorem lekarza specjalisty z radiologii. Wynik badania opisanego przez lekarza rezydenta musi być opatrzony podpisem nadzorującego lekarza specjalisty lub informacją na opisie badania dot. lekarza specjalisty nadzorującego dane badanie z podaniem specjalizacji i NPWZ lekarza nadzorującego oraz faksymile i NPWZ lekarza opisującego.

4.Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu zamówienia obejmuje wykonywanie opisów badań diagnostycznych w oparciu o teleradiologię z wykorzystaniem personelu i sprzętu Przyjmującego zamówienie z zastrzeżeniem § 8 ust. 8 pkt 2 umowy.

5. Przyjmujący zamówienie będzie odbierał dokumentację do wykonania świadczenia przy użyciu łącza teleinformatycznego (teleradiologii).

6. Przesłane badanie do opisu uznaje się za kompletne w przypadku gdy zawiera dane:

- dane pacjenta: imię (imiona) i nazwisko, adres miejsca zamieszkania, datę urodzenia, numer PESEL, a w przypadku osób, którym nie nadano numeru PESEL – serię i numer paszportu albo innego dokumentu stwierdzającego tożsamość;

- datę wykonania badania;

- informacje dotyczące; rodzaju badania radiologicznego, użytej metody obrazowania, zastosowanych parametrów fizycznych oraz ilości i rodzaju zastosowanego środka kontrastującego oraz drogi jego podania, zakresu zobrazowanych struktur anatomicznych;

- skierowanie na badanie uzupełnione o dane:

a) cel i uzasadnienie badania,

b) wstępne rozpoznanie kliniczne,

c) informacje istotne do prawidłowego przeprowadzenia medycznej procedury radiologicznej;

- data przesłania badania do opisu;

- przedział czasowy (tryb) w jakim badanie ma zostać opisane.

7. Za pojedyncze badanie RTG należy rozumieć wykonanie do trzech ekspozycji radiograficznych jednej okolicy anatomicznej ustalonej zgodnie z regułami sztuki medycznej, które stanowią: głowa, twarzoczaszka, szyja, klatka piersiowa, jama brzuszna, miednica, stawy, 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.

II.2.5. Award criteria

Price

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Termin realizacji zamówienia: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Award of a contract without prior publication of a call for competition in the Official Journal of the European Union in the cases listed below

- The procurement falls outside the scope of application of the directive

Explanation:

Ogłoszenie wyniku rozstrzygnięcia postępowania zostało przesłane do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej ze względu na spełnienie przesłanek z art. 151 ust. 6 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych stosowanych w związku z art. 26 ust. 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zgodnie z tym ogłoszenie o wyniku rozstrzygnięcia postępowania dyrektor oddziału

wojewódzkiego Funduszu (tu kierownik placówki medycznej ogłaszającej konkurs) przekazuje Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej, jeżeli wartość przedmiotu umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przekracza wyrażoną w złotych równowartość kwoty 130 000 EUR według średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski w dniu rozstrzygnięcia postępowania. Przepis ten stosuje się do Ustawy o działalności leczniczej, na podstawie których to przepisów ogłoszono.

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2. Administrative information

IV.2.8. Information about termination of dynamic purchasing system

IV.2.9. Information about termination of call for competition in the form of a prior information notice

Section V: Award of contract

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

18/12/2023

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 1

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: MKJ Radiologia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa

Postal address: ul. Sucha nr 16

Town: Gdańsk

NUTS code: PL634 Gdański

Postal code: 80-197

Country: Poland

The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 1 075 683,33 PLN

Total value of the contract/lot: 1 198 240,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section VI: Complementary information

VI.3. Additional information

II.1.1) Nazwa: Konkurs ofert nr 107/KŚZ/23 na udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na całodobowym opisywaniu zleconych do opisu badań diagnostycznych tj.

opisywaniu badań radiologicznych (RTG) oraz opisywaniu badań tomografii komputerowej (TK) w oparciu o teleradiologię dla Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. z dostępem 24 godzinnym na dobę przez 7 dni w tygodniu również w dni wolne od pracy oraz święta. II.2.4) Opis zamówienia c.d. 8. Za pojedyncze badanie TK 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.

9. Przez Angiografię TK rozumie się badanie:

- a) Angio TK mózgowia (zakres badania od poziomu żuchwy) - naliczanie płatności za jedno badanie,
- b) AngioTK tętnic dogłównych (zakres badania od łuku aorty + tętnice szyjne) – naliczanie płatności za jedno badanie,
- c) Angio TK klatki piersiowej (zakres badania – klatka piersiowa) - naliczanie płatności za jedno badanie,
- d) Angio TK aorty brzusznej (zakres badania od przepony do spojenia łonowego – naliczanie płatności za jedno badanie,
- e) Angio TK całej aorty (zakres badania – klp + j. brzuszna do spojenia łonowego) – naliczanie płatności za dwa badania,
- f) Angio TK kończyn dolnych (zakres badania od poziomu rozwidlenia aorty + tętnice biodrowe i kończyn dolnych) - naliczanie płatności za jedno badanie,
- g) Angio TK aorty brzusznej i tętnic kończyn dolnych (zakres badania obejmujący aortę brzuszną i tętnice kończyn dolnych) - naliczanie płatności za dwa badania,
- h) Angio tętnic szyjnych i Angio TK głowy (zakres badania od łuku aorty) - naliczanie płatności za dwa badania.

10. Za badanie onkologiczne uważa się badanie wykonane

- na podstawie karty DILO

- z poradni specjalistycznych oraz oddziałów szpitalnych w przypadku kodu skierowania wg ICD 10 C00 – D48

- badanie, w którym uwidoczniono zmiany rozrostowe.

11. W przypadku niemożności wykonania zleconego świadczenia zdrowotnego z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie (z wyłączeniem siły wyższej) zobowiązany jest on do zorganizowania zastępczego wykonania usługi oraz pokrycia ewentualnej różnicy w wartości wykonywanego w tym trybie świadczenia zdrowotnego przez osobę trzecią (spoza listy).

12. W przypadku niezorganizowania przez Przyjmującego zamówienie zastępczego wykonania usługi będącej przedmiotem umowy, Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo do zorganizowania zastępczego wykonania świadczenia zdrowotnego oraz obciążenia Przyjmującego zamówienie pełną kwotą wartości wykonywanego w tym trybie świadczenia zdrowotnego.

13. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego zamówienia o planowanej przerwie w świadczeniu usług w lokalizacji podstawowej na min. 3 dni przed jej wystąpieniem i określić długość przerwy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Ogłoszeniu i Regulaminie Konkursu Ofert nr 107/KSZ/23.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Postal address: ul. Wincentego Lipa 2
Town: Ruda Śląska
Postal code: 41-703
Country: Poland
E-mail: zampub@szpitalruda.pl
Telephone: +48 327795917
Fax: +48 327795917
Internet address: <http://bip2.szpitalruda.pl>

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.
Postal address: ul. Wincentego Lipa 2
Town: Ruda Śląska
Postal code: 41-703
Country: Poland
E-mail: zampub@szpitalruda.pl
Telephone: +48 327795917
Fax: +48 327795917
Internet address: <http://bip2.szpitalruda.pl>

VI.5. Date of dispatch of this notice

19/12/2023