

428890-2024 - Wyniki

Polska – Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej – Konkurs ofert nr 38/KŚZ/24 na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych rezonansu magnetycznego w trybie całodobowym bez znieczulenia i w znieczuleniu ogólnym.

OJ S 138/2024 17/07/2024

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy Usługi

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

E-mail: zampub@szpitalruda.pl

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: Konkurs ofert nr 38/KŚZ/24 na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych rezonansu magnetycznego w trybie całodobowym bez znieczulenia i w znieczuleniu ogólnym.

Opis: Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych rezonansu magnetycznego w trybie całodobowym bez znieczulenia i w znieczuleniu ogólnym w siedzibie Przyjmującego zamówienie, z wykorzystaniem jego personelu, sprzętu i aparatury, na rzecz pacjentów Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. 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.

Identyfikator procedury: b91c3cf7-c5fb-4f86-9d96-8d9daf1e745b

Wewnętrzny identyfikator: 38/KŚZ/24

Rodzaj procedury: Otwarta

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 85000000 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Wincentego Lipa 2

Miejscowość: Ruda Śląska

Kod pocztowy: 41-703

Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)

Kraj: Polska

2.1.4. Informacje ogólne

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Konkurs ofert nr 38/KŚZ/24

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostycznych rezonansu magnetycznego w trybie całodobowym bez znieczulenia i w znieczuleniu ogólnym w siedzibie Przyjmującego zamówienie, z wykorzystaniem jego personelu, sprzętu i aparatury, na rzecz pacjentów Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. 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. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem zamówienia wykonywane będą na podstawie indywidualnych zleceń zatwierdzonych przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia. Każde zlecenie wykonania badania winno zawierać następujące elementy: a) pieczęć nagłówkową Udzielającego zamówienia, b) imię, nazwisko, PESEL pacjenta, a w przypadku jego braku datę urodzenia pacjenta, rodzaj zleconego badania, c) wskazanie trybu wykonania badania („PILNY”, „ZWYKŁY”), d) podpis, pieczęć imienną osoby uprawnionej do wystawiania zlecenia (skierowania) oraz nazwę komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienia, e) rozpoznanie kliniczne, dane medyczne o pacjencie mogące mieć wpływ na wynik zlecanych badań. 3. Udzielający zamówienia wymaga, aby świadczenia zdrowotne, wykonywane były w pomieszczeniach znajdujących się w lokalizacji Udzielającego zamówienia, rozumianej jako budynek lub zespół budynków oznaczonych tym samym adresem jak adres siedziby Udzielającego zamówienia, tj. 41-703 Ruda Śląska ul. Wincentego Lipa 2 albo oznaczonych innym adresem, ale położonych obok i tworzących funkcjonalną całość z budynkami oznaczonymi adresem jak siedziba Udzielającego zamówienia, z zastrzeżeniem ust. 5. 4. W przypadku awarii i konserwacji aparatury medycznej uniemożliwiającej wykonanie przedmiotu umowy, bądź zaistnienia innych okoliczności uniemożliwiających realizację zamówienia, Przyjmujący zamówienie zapewnia ciągłość wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wymaganymi standardami oraz utrzymując ceny zgodne ze złożoną ofertą. 5. W przypadku, jeżeli badania będą wykonane w innym miejscu niż określone w ust. 3, koszt transportu pacjentów hospitalizowanych pokryje Przyjmujący zamówienie. 6. W przypadku niezrealizowania ust. 5 Udzielający zamówienia obciąży Przyjmującego zamówienie różnicą w cenie wykonania badania przez podmiot trzeci. 7. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Udzielającego zamówienia. 8. Zlecenia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych będą przesyłane w systemie informatycznym i niezwłocznie potwierdzane w formie papierowej przez Udzielającego zamówienia. 9. Indywidualne zlecenia, o których mowa w ust. 2 traktowane będą przez Przyjmującego zamówienie, jako skierowanie na badania. 10. Brak zatwierdzenia zlecenia przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienia skutkować będzie odmową płatności za wykonane badanie. 11. Wykonywanie badań pacjentów hospitalizowanych na rzecz Udzielającego zamówienia jest realizowane: a) w trybie „PILNYM” do 3 godzin po otrzymaniu skierowania (nie dotyczy sytuacji braku możliwości realizacji z przyczyn niezależnych od Przyjmującego zamówienie), b) w trybie „ZWYKŁYM” do 24 godzin po otrzymaniu skierowania. 12. Przyjmujący zamówienie wykona badanie: a) w trybie „PILNYM”, wynik zostanie wydany bezpośrednio po badaniu (nie dotyczy sytuacji braku możliwości realizacji z przyczyn niezależnych od Przyjmującego zamówienie), b) w trybie „ZWYKŁYM”, wynik zostanie wydany do 24 godzin od wykonania badania. 13. Przyjmujący zamówienie sporządza wyniki badań w formie elektronicznej w programie kompatybilnym z systemem

Udzielającego zamówienia, umożliwiającym natychmiastowe odczytanie wyników badań przez lekarza Udzielającego zamówienia oraz na płycie CD i w formie opisu badania – w postaci papierowego wydruku. 14. Przyjmujący zamówienie zapewni niezwłocznie, na własny koszt, dostarczanie wyników badań z opisem w formie papierowej i na płycie CD do siedziby Udzielającego zamówienia. 15. W przypadku konieczności wykonania badania w znieczuleniu ogólnym, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zabezpieczenia badania przez lekarza specjalistę anestezjologa i pielęgniarkę anestezjologiczną. 16. W przypadku, kiedy Przyjmujący zamówienie zamierza wykonywać znieczulenia przy wykorzystaniu personelu medycznego zatrudnionego u Udzielającego zamówienia i/lub przy wykorzystaniu sprzętu medycznego oraz leków stanowiących własność Udzielającego zamówienia, konieczne jest zawarcie odrębnej umowy z Udzielającym zamówienia. 17. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń nieprzerwanie przez cały okres trwania umowy. 18. Przyjmujący zamówienie winien posiadać minimum 2 letnie doświadczenie w prowadzeniu pracowni rezonansu magnetycznego. 19. Termin złożenia faktury ustala się do dnia piątego każdego miesiąca następującego po miesiącu wykonania usługi. 20. Wynagrodzenie za wykonane świadczenia zdrowotne będzie płatne w terminie 60 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego przez Przyjmującego zamówienie dokumentu zawierającego podstawę prawną zwolnienia od podatku oraz elementy faktury dokumentującej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 października 2021 r. w sprawie wystawiania faktur (Dz. U. z 2021 r. poz. 1979), zwanego dalej fakturą. Okresem rozliczeniowym jest miesiąc kalendarzowy. 21. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

Wewnętrzny identyfikator: 38/KSZ/24

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 85000000 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Wincentego Lipa 2

Miejscowość: Ruda Śląska

Kod pocztowy: 41-703

Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Przy wyborze oferty najkorzystniejszej, Udzielający zamówienia będzie kierował się kryterium: cena 100 pkt

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom: Zgodnie z rozdziałem XI Regulaminu konkursu ofert.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Informacje o terminach odwołania: Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 146).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

6. Wyniki

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 822 207,00 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: RESONICA Połetek i Wspólnicy Sp. j.

Oferta:

Identyfikator oferty: Oferta nr 1

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0001

Wartość przetargu: 822 207,00 PLN

Pozycja oferty: 1

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 38/KŚZ/24

Data wyboru zwycięzcy: 28/06/2024

Data zawarcia umowy: 12/07/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 6412490985

Adres pocztowy: ul. Wincentego Lipa nr 2

Miejscowość: Ruda Śląska

Kod pocztowy: 41-703

Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)

Kraj: Polska

E-mail: zampub@szpitalruda.pl

Telefon: 32 7795917

Adres strony internetowej: <https://bip2.szpitalruda.pl>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://bip2.szpitalruda.pl>

Role tej organizacji:

Nabywca

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia

Organ odwoławczy

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: RESONICA Połetek i Wspólnicy Sp. j.

Numer rejestracyjny: 6431762640

Adres pocztowy: ul. Olimpijska nr 2

Miejscowość: Siemianowice Śląskie

Kod pocztowy: 41-100

Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)

Kraj: Polska

E-mail: a.domanska@resonica.pl

Telefon: +48 883210382

Role tej organizacji:

Oferent

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0001

Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 7f75c104-48a2-405f-8cdc-ed18915bcf5a - 01

Typ formularza: Wyniki

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy

Podrodzaj ogłoszenia: 29

Ogłoszenie – data wysłania: 16/07/2024 10:20:02 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski, GMT

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

Numer publikacji ogłoszenia: 428890-2024

Numer wydania Dz.U. S: 138/2024

Data publikacji: 17/07/2024