

Zespół Opieki Zdrowotnej  
ul. Wiejska 9  
87-300 Brodnica  
tel. 56 66 89 100  
fax. 56 66 89 101  
[sekretariat@zozbrodnica.pl](mailto:sekretariat@zozbrodnica.pl)  
[bip.zozbrodnica.pl](http://bip.zozbrodnica.pl)

Brodnica 09.12.2022 r.

## OGŁOSZENIE

### **Konkurs ofert nr SZP.252.15.22 na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opisów badań mammograficznych, tomografii komputerowej (TK) i rentgenodiagnostyki klasycznej (RTG) w systemie teleradiologii.**

Na podstawie art. 26 ust. 3, 4 i 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.) i na podstawie art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.). Zamawiający ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opisów badań mammografii, tomografii komputerowej (TK) i rentgenodiagnostyki klasycznej (RTG) w systemie teleradiologii. Zamawiający informuje, że prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje kierownik Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy.

#### **ZAMAWIAJĄCY**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy, Adres: ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica  
KRS: 0000005223; NIP: 8741484403; REGON: 000302327;  
Tel. 56 66 89 100; Fax. 56 66 89 101  
Email. [sekretariat@zozbrodnica.pl](mailto:sekretariat@zozbrodnica.pl)  
Strona internetowa: [bip.zozbrodnica.pl](http://bip.zozbrodnica.pl)

#### **PŁATNIK**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy, ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica.

#### **I. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie konkursu ofert zgodnie z art. 26 ust. 3, 4 i 5 ustawy o działalności leczniczej.

#### **II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA I WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na całodobowym opisywaniu badań mammograficznych, tomografii komputerowej (TK) i badań rentgenowskich (RTG) w oparciu o system teleradiologii dla pacjentów ZOZ w Brodnicy

2. Nomenklatura wg CPV: 85121200-5, Specjalistyczne usługi medyczne.
3. Szacunkowa liczba badań :

L.p.	Rodzaj badania	Tryb planowy	Tryb pilny
1	Badanie mammograficzne	2520	-
2	Badanie radiologiczne RTG	2232	6240
3	Badanie tomografii komputerowej TK	168	3792

Zamawiający zastrzega, że są to ilości szacunkowe na okres 24 miesięcy i Zamawiający nie jest w stanie zagwarantować minimalnej ilości zleczanych badań. Zamawiający ma prawo zwiększyć liczbę badań.

4. Zamawiający informuje, że dysponuje aparatem dysponuje aparatem do mammografii Hologic Selenia Dimensions 2D, aparatem do zdjęć rentgenowskich RTG AGFA NV DR600 typ 5530/100 oraz aparatem do tomografii komputerowej Canon Medical System TSX-303B (Aquilion Prime SP)
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych oraz ofert wariantowych.
6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru więcej niż jednej oferty.
7. Wykonawca zapewni odpowiednią, obsadę lekarską do wykonywania usług objętych umową oraz przedstawi referencje z przynajmniej jednej firmy potwierdzone na podstawie oświadczenia Wykonawca (załącznik nr 2).
8. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykonywał minimum 1000 opisów miesięcznie w okresie 6 miesięcy poprzedzającym złożenie oferty potwierdzone na podstawie oświadczenia Wykonawcy (załącznik nr 2).
9. W załączniku nr 3 do oferty Wykonawca podaje listę osób uprawnionych do opisywania badań Mammografii, RTG i TK w oparciu o teleradiologię. Wykonawca może zastąpić ww. osoby lub osobę, pod warunkiem że zostaną spełnione wszystkie wymagania kwalifikacji zawodowych.
10. Do konkursu mogą przystąpić Wykonawcy, którzy posiadają udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie wykonywania i opisywania badań mammografii, RTG, tomografii komputerowej przez co najmniej okres trzech lat do terminu ogłoszenia konkursu, z co najmniej dwoma podmiotami potwierdzone na podstawie oświadczenia Wykonawcy (załącznik nr 2).
11. Zamawiający wymaga, aby opisu badań dokonywali lekarze z II lub I stopniem specjalizacji w dziedzinie radiologii.
12. Opisy badań planowych będą wykonywane w siedzibie Wykonawcy w terminie od 24h do 48h od otrzymania zlecenia w formie materiałów wymagających opisu. **Wykonawca deklaruje czas opisu w formularzu cenowym.** Po dokonaniu opisu Wykonawca prześle za pomocą systemu teleradiologii opis do Zamawiającego.
13. Opis badania w trybie pilnym zostanie wykonany w terminie do 2h od otrzymania zlecenia w

formie materiałów wymagających opisu.

**14.** Opisy wykonywane będą:

- a) zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami;
- b) z zachowaniem najwyższej staranności;
- c) opisy muszą być wyczerpujące i zawierać wnioski.

**15.** Wykonawca świadczy usługi opisu badań diagnostyki obrazowej we własnym systemie RIS dla badań przesłanych przez Zamawiającego w oparciu o zlecenie wysłane automatycznie z RIS Zamawiającego i pliki DICOM przesłane przez Zamawiającego.

**16.** Wykonawca wykona proces integracji systemu RIS Szpitala z systemem RIS Wykonawcy z wykorzystaniem protokołu HL7 polegający na przekazywaniu komunikatów zleceń na opis badań mammografii, RTG i TK oraz zwrotnie komunikatów z opisem badania.

**17.** Koszty integracji (licencje i przygotowanie procesu integracji) każda ze stron (Wykonawca i Zamawiający) pokrywa we własnym zakresie.

**18.** Wykonawca dostarczy do Zamawiającego gotowe rozwiązania sprzętowe:

- a) umożliwiające łączność z sieci wewnętrznej Zamawiającego z systemem Wykonawcy (Zamawiający udostępnia jedynie łącze do Internetu),
- b) serwer pełniący rolę bramki HL7 do wymiany komunikatów zleceń i opisów badań oraz bramki DICOM umożliwiającej przesłanie badań z serwera PACS Szpitala na serwer PACS Wykonawcy,
- c) komputer wraz ze skanerem do skanowania skierowań na badania oraz pozostałej bieżącej obsługi zleconych badań (np. zlecenie badania i pobranie opisu bezpośrednio z systemu Wykonawcy w przypadku awarii procesu integracji).

Komunikacja HL7 musi obsługiwać minimum komunikaty:

ORM^O01 - ORC|NW - zlecenie badania

ORM^O01 - ORC|XO - zmiana danych zlecenia

ORM^O01 - ORC|CA - Anulowanie zlecenia

ORU^O01 - OBX - wynik opisu badania

**19.** Koszt instalacji, uruchomienia, dostarczenia i opieki sprzętowej w pełni pokrywa Wykonawca.

**20.** Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości usług w okresie trwania umowy.

**21.** Wykonawca zobowiązuje się w terminie 7 dni od podpisania Umowy do nieodpłatnego dostarczenia niezbędnego sprzętu wraz z oprogramowaniem w celu zestawienia połączenia oraz zapewnienia skutecznego i bezpiecznego przesyłania/odbierania obrazów opisów.

**22.** Wykonawca zainstaluje oraz będzie utrzymywał w okresie obowiązywania umowy bezpieczne łącze teleradiologii zgodnie z przepisami prawa, stosowanymi normami i wymogami w zakresie bezpieczeństwa przesyłu informacji oraz wymaganiami technicznymi (wymagane jest utworzenie szyfrowanego połączenia VPN pomiędzy urządzeniami Wykonawcy a zainstalowanym w sieci wewnętrznej Zamawiającego oraz siecią Wykonawcy).

**23.** Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy. Wykonawca

odpowiedzialny jest za zgodność udzielanych świadczeń z ustaleniami jakościowymi i ilościowymi określonymi dla przedmiotu zamówienia.

24. Zamawiający wymaga przekazania w dniu rozpoczęcia współpracy oraz w trakcie obowiązywania umowy aktualnych testów specjalistycznych monitorów stosowanych do wyświetlania obrazów medycznych.
25. Wykonawca zobowiązany jest do przeszkolenia personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i użytkowania zaproponowanego rozwiązania.

### III. MIEJSCE I TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

**Miejsce wykonania zamówienia:** Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy, ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica,

**Termin wykonania zamówienia:** Umowa zostanie zawarta jest na okres 24 miesięcy od dnia podpisania umowy.

### IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Wykonawca powinien stworzyć ofertę na podstawie wymagań i opisów zawartych w niniejszym ogłoszeniu.

**Oferta powinna być:**

1. Kierowana do Zamawiającego na adres jak wyżej.
2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania.
3. Oferta pod rygorem nieważności powinna być sporządzona pisemnie.
4. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z poświadczonym przez Wykonawcę tłumaczeniem na język polski.
5. Opatrzona pieczętką firmową Wykonawcy.
6. Zamknięta w kopercie opatrzonej pieczętką firmową Wykonawcy oraz zapisem  
**„Oferta na wykonywanie usług opisów badań mammograficznych, tomografii komputerowej (TK) i rentgenodiagnostyki klasycznej (RTG) w systemie teleradiologii.  
Nie otwierać przed dniem 20.12.2022 r. i godziną 12:10.”**
7. Posiadać datę sporządzenia oferty.
8. Podpisana czytelnie przez Wykonawcę.
9. Zamawiający zaleca, aby każda zapisana strona oferty (wraz z załącznikami do oferty) była ponumerowana kolejnymi numerami.

**Oferta powinna zawierać:**

1. Kserokopie poświadczoną za zgodność z oryginałem niezbędnych uprawnień do



- wykonania przedmiotowego zadania, min. informację o firmie, prowadzonej działalności, wpisie do KRS lub działalności gospodarczej.
2. Wypełniony i podpisany załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie – Formularz cenowy - zawierający cenę brutto wyrażoną w polskich złotych. Podana cena winna obejmować całość przedmiotu zamówienia, uwzględniać wszelkie koszty związane z realizacją zamówienia.
  3. Wypełnione i podpisane oświadczenia – załącznik nr 2 do ogłoszenia o konkursie.
  4. Wypełniona i podpisana lista osób uprawnionych do opisywania badań mammografii, RTG i TK w oparciu o teleradiologię – załącznik nr 3 do ogłoszenia o konkursie.
  5. Kopię ważnego obowiązkowego ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
  6. Wszystkie składane dokumenty muszą być podpisane, a kserokopie podpisane za zgodność. W przypadku pełnomocnictw dokument musi być przedłożony wyłącznie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza.
  7. Wszystkie dokumenty w składanej ofercie muszą być trwale spięte.

## **V. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Oferta powinna być dostarczona do siedziby Zamawiającego (do sekretariatu administracji) **do dnia 20.12.2022 r., do godz. 12.00.**
2. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 20.12.2022 r. o godz. 12:10.**
3. Wykonawcy mogą zadawać pytania związane z zamówieniem, w wersji pisemnej, przesłane drogą mailową na adres [zamowienia.publiczne@zozbrodnica.pl](mailto:zamowienia.publiczne@zozbrodnica.pl) w terminie do **15.12.2022 r. do godz.: 11:00** włącznie.
4. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
5. Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.
6. Konkurs ofert zamieszczono na stronie [bip.zozbrodnica.pl](http://bip.zozbrodnica.pl).

## **VI. OCENA OFERT**

1. Ocena ofert zostanie dokonana niezwłocznie po ich otwarciu, a wyniki i wybór najkorzystniejszej oferty zostaną ogłoszone na stronie internetowej pod adresem [bip.zozbrodnica.pl](http://bip.zozbrodnica.pl) oraz Wykonawcy zostaną powiadomieni pisemnie o wyniku i wyborze najkorzystniejszej oferty.
2. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
3. Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie kryterium najniższa cena.

## VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

1. Zamawiający poda przed otwarciem ofert kwotę jaką zamierza przeznaczyć na realizację niniejszych świadczeń zdrowotnych.
2. Zamawiający może unieważnić konkurs ofert bez wyboru oferty najkorzystniejszej, w przypadku gdy wartość ofert przekroczy kwotę podaną na otwarciu ofert.
3. Rozstrzygnięcie konkursu ofert (unieważnienie lub wybór najkorzystniejszej oferty) zostaną ogłoszone na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem [bip.zozbrodnica.pl](http://bip.zozbrodnica.pl) oraz Wykonawcy zostaną powiadomieni pisemnie o wyniku postępowania.

## VIII. INFORMACJE DODATKOWE

Informacji dotyczących przedmiotu zamówienia udziela Joanna Błazej (tel. 56 66 89 120; w godz. od 8.00 do 14:00).

## IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Wykonawcy którzy złożą ofertę będą nią związani przez 30 dni.

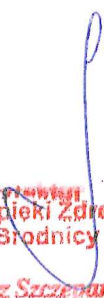
### ZAŁĄCZNIKI:

**Załącznik nr 1** Formularz cenowy.

**Załącznik nr 2** Oświadczenia

**Załącznik nr 3** Lista osób uprawnionych do opisywania badań mammografii, RTG i TK w oparciu o teleradiologię

**Załącznik nr 4** Projekt umowy.

  
Przewodniczący  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
w Brodnicy (2)  
**Dariusz Szczepuński**