

OGŁOSZENIE

Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. z siedzibą w 09-402 Płock przy ul. Kościuszki 28 (dalej zwany „Udzielającym Zamówienia”) działając na podstawie art. 26 ust. 1-4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.) ogłasza konkurs ofert na:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań mammograficznych pacjentom kierowanym przez Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. – w wymiarze 450 badań w okresie 36 miesięcy

1. Przedmiot konkursu ofert

- Przedmiotem konkursu jest wykonywanie badań mammograficznych pacjentom kierowanym przez Płocki Zakład Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. w Płocku.
- Podane w ogłoszeniu ilości badań są ilościami szacunkowymi, w celu określenia wartości zamówienia i nie odzwierciedlają deklarowanego wykorzystania w okresie trwania umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmiany ilości badań, co nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Oferenta.
- Wynagrodzenie za realizację zamówienia będzie rozliczane miesięcznie przyjmując stawkę za wykonanie jednego badania.
- Zamówienie będzie wykonywane przez okres 36 miesięcy licząc od dnia podpisania umowy.
- CPV: 85121000-3,
- Maksymalny czas oczekiwania na realizację badania z opisem: do 14 dni.

2. Warunki stawiane Oferentom

- Od Oferentów wymaga się posiadania uprawnień, kwalifikacji, sprzętu i aparatury medycznej oraz personelu niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.
- Miejsce wykonywania usług: Oferent zobowiązuje się do samodzielnego wykonywania badań, przy wykorzystaniu własnej bazy lokalowej i posiadanej aparatury medycznej.
- Wymagany czas świadczenia usługi - od poniedziałku do piątku (za wyjątkiem świąt oraz dni ustawowo wolnych od pracy).

3. Oferent zobowiązany jest do zapewnienia:

- wykonywania usług z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
- wykonywania badań przez osoby z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami
- należytej jakości udzielanych świadczeń,
- produktów leczniczych, wyrobów oraz innych materiałów niezbędnych do udzielania świadczeń na podstawie umowy,
- możliwości rejestracji telefonicznej,
- maksymalnie skróconego czasu oczekiwania na badanie,
- wykonywanie badań zgodnie z pisemnym zleceniem,
- prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- posiadanie polisy OC przez cały okres trwania umowy.

4. Do oferty należy załączyć:

- a) Aktualny wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą (wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).
- b) Kopia polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC lub oświadczenie o przedłożeniu polisy.
- c) Aktualny odpis z właściwego rejestru KRS lub zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej.
- d) Wykaz personelu medycznego realizującego opisane w przedmiocie konkursu świadczenia medyczne (wg załączonego wzoru).
- e) Dokumenty potwierdzające posiadanie sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.

5. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia kieruje się następującymi kryteriami:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga kryterium	Sposób punktowania
1	Cena	100%	najniższa cena zaoferowana / cena badanej oferty x 100 pkt x % waga kryterium

6. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość przeprowadzenia negocjacji zaoferowanej przez Oferenta ceny.
7. Ofertę pisemną wraz z wymaganymi załącznikami, umieszczoną w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „**Konkurs ofert nr PZOZ/DZP/0705/14K/25**” należy składać do dnia **02.10 2025 roku do godz. 10.00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Dziale Zamówień Publicznych, pok. 203 lub pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym osoby upoważnionej do reprezentowania wykonawcy zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumencie rejestrowym właściwym dla formy organizacyjnej lub innym dokumencie na adres mailowy: dagmara.bednarska@plockizoz.pl
8. Oferent jest związany ofertą do 30-go dnia od upływu terminu składania ofert.
9. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający Zamówienia poinformuje na swojej stronie internetowej w terminie 30 dni od daty rozstrzygnięcia podając nazwę i adres oferenta, który został wybrany.
10. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wskaże termin i miejsce podpisania umowy.
11. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert bez podania przyczyny.
12. Oferent ma prawo do składania:
- w toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia tego postępowania, do Komisji Konkursowej, w formie pisemnej, umotywowanych protestów w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności
 - w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, do Zarządu Płockiego Zakładu Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o., w formie pisemnej, odwołania dotyczącego rozstrzygnięcia postępowania.
13. Dodatkowych informacji o warunkach konkursu udziela w Płockim Zakładzie Opieki Zdrowotnej Sp. z o.o. przy ul. Kościuszki 28, 09-402 Płock, Dział Zamówień Publicznych, pokój 203, tel. 24 364 51 24, w godzinach 07:30 – 15.05, Dagmara Bednarska.

* o ile dotyczy

Dokument zatwierdził:

Marek Stawicki – Prezes Zarządu