

Świętochłowice, dnia 10.05.2024 roku

MODYFIKACJA

Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań diagnostyki obrazowej polegającej na przeprowadzaniu opisów i ocen badań TK oraz RTG w oparciu o przekazane dane medyczne, drogą teletransmisji z dnia 06.05.2024 r.

Zmian dokonano w następujących zapisach:

1. **Termin składania ofert:** 15.05.2023 do godz. 15.00 zastępuje się terminem: **16.05.2024 do godz. 15.00**
2. **Termin otwarcia ofert:** 16.05.2024 zastępuje się terminem: **17.05.2024**
3. Termin zawarcia umowy od 01.06.2024 roku do 31.05.2026 roku, zastępuje się terminem **od 01.06.2024 roku do 31.05.2025 roku**
4. Rozdział III Regulaminu otrzymuje brzmienie:

„III. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem postępowania konkursowego (zamówienia) jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki obrazowej polegającej na przeprowadzaniu opisów i ocen badań TK oraz RTG w oparciu o przekazane dane medyczne, drogą teletransmisji.

Dokładny opis przedmiotu zamówienia został zawarty w: Załączniku nr 5- wzór umowy Ilość badań uzależniona jest od ilości pacjentów i ich dolegliwości. Udzielający zamówienia będzie składał w ciągu trwania umowy zamówienia wg rzeczywistych potrzeb.

Szacunkowe roczne zapotrzebowanie Udzielającego Zamówienia:

Opisy badań TK – 936 (tryb CITO)
Opisy badań RTG – 97 (tryb CITO)

Ilekcioć w Regulaminie jest mowa o opisach badaniach w trybie pilnym należy przez to rozumieć opisy badań w trybie CITO”

5. Rozdział IV Regulaminu otrzymuje brzmienie:

„IV. Wymagany termin realizacji
01.06.2024 r. – 31.05.2025 r.”

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o.

6. W Rozdziale V Regulaminu wykreśla się słowo „PLANOWE”.

7. Rozdział VIII Regulaminu pkt 6 otrzymuje brzmienie:

„6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie uniemożliwiającej jej przypadkowe otwarcie (nie dotyczy ofert składanych elektronicznie).”

8. Rozdział IX pkt 1 Regulaminu otrzymuje brzmienie:

„7. Oferty należy składać w Kancelarii Ogólnej siedziby udzielającego zamówienia do dnia 16.05.2024 r. do godziny 15.00. W przypadku ofert w formie elektronicznej, wszystkie strony oferty należy opatrzyć podpisem kwalifikowanym i w formie zaszyfrowanej przesłać na adres mailowy: sekretariat@zoz.net.pl do dnia 16.05.2024 r. do godziny 15.00.”

9. § 1 ust 9, Załącznika nr 5 do Regulaminu (wzór umowy) otrzymuje brzmienie:

„9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przeprowadzenia stosownych szkoleń dla wskazanego przez udzielającego zamówienie personelu medycznego i technicznego w siedzibie udzielającego zamówienie bądź w formie zdalnej, w celu realizacji świadczeń z zakresu diagnostyki obrazowej, zgodnie z zasadami sztuki medycznej uwzględniającej najnowsze standardy - w terminie 4 tygodni od dnia podpisania umowy.”

10. § 9 ust 4, Załącznika nr 5 do Regulaminu (wzór umowy) otrzymuje brzmienie:

„4. Umowa została zawarta na okres od 01 czerwca 2024 roku do 31 maja 2025 roku.”

11. § 7, Załącznika nr 5 do Regulaminu (wzór umowy) otrzymuje brzmienie:

„§ 7

1. Strony zgodnie ustalają, iż przyjmują jeden sposób kalkulacji należności, tj. przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał zł (słownie: 00/100 groszy za jeden opis/ocenę badania TK w trybie CITO
2. Strony zgodnie ustalają, iż przyjmują jeden sposób kalkulacji należności, tj. przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał zł (słownie: 00/100 groszy za jeden opis/ocenę badania RTG w trybie CITO.
3. Strony zgodnie ustalają, iż przyjmują jeden sposób kalkulacji należności, tj. przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał zł (słownie: 00/100 groszy za jeden opis/ocenę badania Angiograficznego TK w trybie CITO
4. Kwoty, o których mowa w ust. 1-3 stanowią całkowitą należność za wykonanie przedmiotu umowy opisanego § 1 umowy.”

12. § 11 ust 1, Załącznika nr 5 do Regulaminu (wzór umowy) otrzymuje brzmienie:

„1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę

umowną w wysokości 2% wartości faktury za okres rozliczeniowy w którym doszło do niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.”

13. Załącznik nr 1 do Regulaminu (Formularz ofertowy) otrzymuje brzmienie:

„Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY
W KONKURSIE NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

Niniejsza oferta jest składana w odpowiedzi na konkurs ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych ogłoszony w dniu 2024 roku przez Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Świętochłowicach (kod: 41 – 605), przy ulicy Chorzowskiej nr 38, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice – Wschód, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000426290, NIP: 627-16-69-770, REGON:000311450

1. Podstawa prawna:
 - Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023, poz. 991 z późn. zm.).
 - Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024, poz. 146)
2. Data złożenia oferty:2024 roku.
3. Proponowana kwota należności:

L. p.	Zakres	Cena jednostkowa brutto
1	Opis/ocena 1 badania TK w trybie CITO Słownie)
2	Opis/ocena 1 badania Angiograficznego TK w trybie CITO Słownie)
3	Opis/ocena 1 badania RTG w trybie CITO Słownie)

Dane oferenta
Nazwa oferenta:
Adres:
Numer wpisu do właściwego rejestru:..... Organ dokonujący wpisu do rejestru:.....

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o.

Oferta jest składana na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **diagnostyki obrazowej polegającej na przeprowadzaniu opisów i ocen badań TK oraz RTG w oparciu o przekazane dane medyczne, drogą teletransmisji**

Podpis i pieczęć oferenta	
---------------------------	--

”

14. Załącznik nr 1 do Załącznika nr 5 (wzór umowy) do Regulaminu otrzymuje brzmienie:

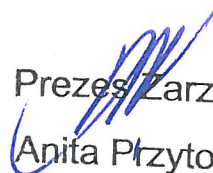
„Załącznik nr 1 do umowy/ORG/P/....

Lista specjalistów wykonujących opisy badań TK oraz RTG

L.p.	Imię i nazwisko	Numer Prawa Wykonywania Zawodu (PWZ)

”

Umowa zawarta z wybranym oferentem będzie uwzględniała powyższe zmiany.


Prezes Zarządu
Aneta Przytocka

Zespół Opieki Zdrowotnej w Świętochłowicach Sp. z o.o.

ul. Chorzowska 38
41-605 Świętochłowice
tel. 32/245 50 41 do 5
tel./fax: 32/245 34 40

Sąd Rejonowy Katowice-
Wschód
Wydział VIII Gospodarczy KRS
Nr KRS: 0000426290

Nr NIP: 627-16-69-770
REGON: 000311450
Wysokość kapitału
zakładowego: 43 239 000,00

Szpital
bez bólu

