



EURÓPAI UNIÓ

Az Európai Unió Hivatalos Lapjának Kiegészítő Kiadványa

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int

Fax: (352) 29 29 42 670

Információ és on-line formanyomtatványok: <http://simap.eu.int>

## AJÁNLATI/RÉSZVÉTELI FELHÍVÁS

## I. SZAKASZ: AJÁNLATKÉRŐ

## I.1) NÉV, CÍM ÉS KAPCSOLATTARTÁSI PONT(OK)

Hivatalos név: Fejér Megyei Szent György Kórház		
Postai cím: Seregélyesi út 3.		
Város/Község: Székesfehérvár	Postaiirányítószám: 8000	Ország: HU
Kapcsolattartási pont(ok): Címzett: Takács Attiláné gazdasági igazgató helyettes		Telefon: (22) 535-720, (22) 535-687
E-mail: <a href="mailto:kozbesz@mail.fmkorhaz.hu">kozbesz@mail.fmkorhaz.hu</a>		Fax: (22) 535-687, (22) 535-701

További információk a következő címen szerezhetők be:	
<input checked="" type="checkbox"/> Azonos a fent említett kapcsolattartási ponttal/pontokkal <input type="checkbox"/> Ha attól eltérő, kérjük <i>töltse ki az A.I mellékletet</i>	
A dokumentáció és további iratok (a versenypárbeszédre és a dinamikus beszerzési rendszerre vonatkozók is) a következő címen szerezhetők be:	
<input checked="" type="checkbox"/> Azonos a fent említett kapcsolattartási ponttal/pontokkal <input type="checkbox"/> Ha attól eltérő, kérjük <i>töltse ki az A.II mellékletet</i>	
Az ajánlatokat vagy részvételi jelentkezéseket a következő címre kell benyújtani:	
<input checked="" type="checkbox"/> Azonos a fent említett kapcsolattartási ponttal/pontokkal <input type="checkbox"/> Ha attól eltérő, kérjük <i>töltse ki az A.III mellékletet</i>	

## I.2) AZ AJÁNLATKÉRŐ TÍPUSA ÉS FŐ TEVÉKENYSÉGE VAGY TEVÉKENYSÉGEI

<input type="checkbox"/> Minisztérium vagy egyéb nemzeti vagy szövetségi hatóság, valamint regionális és helyi szerveik <input type="checkbox"/> Nemzeti vagy szövetségi iroda/hivatal <input type="checkbox"/> Regionális vagy helyi hatóság <input type="checkbox"/> Regionális vagy helyi iroda/hivatal <input type="checkbox"/> Közjogi szervezet <input type="checkbox"/> Európai intézmény/hatóság vagy nemzetközi szervezet <input checked="" type="checkbox"/> Egyéb ( <i>nevezze meg</i> ): <b>Költségvetési intézmény</b>	<input type="checkbox"/> Általános közszolgáltatások <input type="checkbox"/> Védelem <input type="checkbox"/> Közrend és biztonság <input type="checkbox"/> Környezetvédelem <input type="checkbox"/> Gazdasági és pénzügyek <input checked="" type="checkbox"/> <b>Egészségügy</b> <input type="checkbox"/> Lakásszolgáltatás és közösségi rekreáció <input type="checkbox"/> Szociális védelem <input type="checkbox"/> Szabadidő, kultúra és vallás <input type="checkbox"/> Oktatás <input type="checkbox"/> Egyéb ( <i>nevezze meg</i> ):
Az ajánlatkérő más ajánlatkérők nevében folytatja a közbeszerzési eljárást? igen nem <input checked="" type="checkbox"/>	

## II. SZAKASZ: A SZERZŐDÉS TÁRGYA

## II.1) MEGHATÁROZÁS

II.1.1) Az ajánlatkérő által a szerződéshez rendelt elnevezés		
Finanszírozási adminisztráció és tanácsadás		
II.1.2) A szerződés típusa, valamint a teljesítés helye (Csak egy kategóriát válasszon – árubeszerzés vagy szolgáltatás –, amelyik leginkább megfelel a szerződés vagy a közbeszerzés(ei) tárgyának)		
		c) Szolgáltatás <input checked="" type="checkbox"/>
		Szolgáltatási kategória száma <b>7</b> az 1–27. szolgáltatási kategóriákat lásd a Kbt. 3. és 4. mellékletében)
		A teljesítés helye 8000 Székesfehérvár, Seregélyesi út 3. NUTS-kód <b>HU211</b>
II.1.3) A <u>hirdetmény a következők valamelyikére irányul</u> Közbeszerzés megvalósítása <input checked="" type="checkbox"/>		
II.1.5) A szerződés meghatározása/tárgya: Mebízási szerződés: Fekvőbeteg ellátás folyamatos finanszírozási adminisztrációja és az adminisztráció szakértői támogatása, jogszabálykövetési szolgáltatás.		
II.1.6) Közös Közbeszerzési Szójegyzék (CPV)		
	Fő szójegyzék:	
Fő tárgy:	<b>72.60.00.00-6</b>	
II.1.7) A szerződés a Közbeszerzési Megállapodás (GPA) hatálya alá tartozik-e? igen <input checked="" type="checkbox"/> nem		
II.1.8) Részekre történő ajánlattétel igen nem <input checked="" type="checkbox"/>		
II.1.9) Elfogadhatók-e változatok (alternatív ajánlatok)? igen nem <input checked="" type="checkbox"/>		

## II. 2) SZERZŐDÉS SZERINTI MENNYISÉG VAGY ALKALMAZÁSI KÖR

II.2.1) Teljes mennyiség (adott esetben, valamennyi részt, és opciót beleértve) Fekvőbeteg ellátás területén: 65.000 adatlap/év.
---

II.3) A szerződés időtartama vagy a befejezés, a teljesítés határideje

Az időtartam hónap(ok)ban: **60**

### III. SZAKASZ: JOGI, GAZDASÁGI, PÉNZÜGYI ÉS TECHNIKAI INFORMÁCIÓK

#### III.1) A SZERZŐDÉSRE VONATKOZÓ FELTÉTELEK

III.1.1) A szerződést biztosító mellékkötelezettségek *(adott esetben)*

Késedelmi és meghiúsulási kötbér a dokumentációban részletezett feltételek szerint

III.1.2) Fő finanszírozási és fizetési feltételek és/vagy hivatkozás a vonatkozó jogszabályi rendelkezésekre:

A számlák kiegyenlítése a szolgáltatás tárgyhavi teljesítése után kiállított számla alapján a teljesítéstől számított legkésőbb 30 napon belül átutalással történik a Kbt. 305. §. figyelembe vételével. Ajánlatkérő a kifizetések során alkalmazni fogja az Art. 36/A.§-t is.

#### III.2) RÉSZVÉTELI FELTÉTELEK

III.2.1) Az ajánlattevő/a részvételre jelentkező személyes helyzetére vonatkozó adatok (kizáró okok), ideértve a szakmai és cégnyilvántartásokba történő bejegyzésre vonatkozó előírásokat is

Az előírások teljesítésének igazolásához szükséges adatok és a megkövetelt igazolási mód:

Kizáró okok:

- Az eljárásban nem lehet Ajánlattevő vagy alvállalkozó, illetve erőforrást nyújtó szervezet, akivel szemben a Kbt. 60.§ (1) bekezdés szerinti kizáró okok fennállnak. Az eljárásból kizárásra kerül az az Ajánlattevő, akivel vagy akiknek a 10% feletti alvállalkozójával, vagy a számára erőforrást nyújtó szervezettel szemben a Kbt. 62. § (1) bekezdésében meghatározott kizáró okok fennállnak.

Jogi helyzet (kizáró okok) a megkövetelt igazolási mód:

Az Ajánlattevőnek, a közbeszerzés értékének 10%-át meghaladó mértékben igénybe venni kívánt alvállalkozójának, továbbá az ajánlattevő számára erőforrást nyújtó szervezetnek a Kbt. 63.§ szerint írásban nyilatkoznia kell, hogy nem tartozik a Kbt. 60.§ (1) bekezdése szerinti kizáró okok hatálya alá, továbbá az Ajánlattevőnek írásban nyilatkoznia kell, hogy nem vesz igénybe kizáró okok hatálya alá tartozó alvállalkozót.

III.2.2) Gazdasági és pénzügyi alkalmasság

Az alkalmasság megítéléséhez szükséges adatok és a megkövetelt igazolási mód:

Az ajánlattevő és 10 % feletti alvállalkozó a számviteli jogszabályok szerinti beszámolója a 2006-2008. évekről kiegészítő mellékletek nélkül egyszerű másolatban.

Az Ajánlattevő és a 10 % feletti alvállalkozó nyilatkozata, az előző 3 év (2006., 2007., 2008.) teljes forgalmáról és ugyanezen időszakban a közbeszerzés tárgyának forgalmáról.

Az alkalmasság minimumkövetelménye(i)  
*(adott esetben).*

Alkalmatlan, ha beszámolója szerint a három év (2006, 2007, 2008.) valamelyikében mérleg szerinti eredménye negatív volt.

Alkalmatlan, ha ezen 3 évben a közbeszerzés tárgyának forgalma évenként nem éri el a nettó 100 millió forintot.

III.2.3) Műszaki, illetve szakmai alkalmasság	
<p>Az alkalmasság megítéléséhez szükséges adatok és a megkövetelt igazolási mód:</p> <p>M/1: Ajánlattevő és a 10 % feletti alvállalkozó nyilatkozzon a 2006, 2007. és 2008. évek legjelentősebb szolgáltatásairól, a teljesítés ideje, a szolgáltatás tárgya, az ellenszolgáltatás összege, vagy a korábbi szolgáltatás mennyiségére utaló más adat megjelölésével, a szerződéskötő másik fél megnevezésével a Kbt. 67. § (3) bekezdés a.) pontja értelmében, a 68. § (1) bekezdés a.) vagy b.) pontja szerinti módon.</p> <p>M/2: Nevezze meg azon szakembereket – ismertesse a képesítéseit – akiket be kíván vonni a teljesítésbe, különösen azok bemutatásával, akik a minőségellenőrzésért felelősek.</p>	<p>Az alkalmasság minimumkövetelménye(i) <i>(adott esetben)</i>:</p> <p>Alkalmatlan az Ajánlattevő és 10 % feletti alvállalkozó ha;</p> <p>M/1.1: nem rendelkezik legalább évente 2 db referencia nyilatkozattal, legalább 12 hónapon keresztül végzett fekvőbeteg finanszírozási adminisztráció és egészségügyi finanszírozási tanácsadás tárgyában 2006., 2007., 2008. évek mindegyikében, legalább egyenként 30.000 adatlap/év feldolgozásáról.</p> <p>M/1.2: A referenciák között nincs legalább egy olyan, ahol az Egészségügyi Biztosító felé történő adatszolgáltatást követően végezte felülvizsgálati szolgáltatását, vagy nincs legalább egy olyan, ahol a szolgáltatást on-line módon a beteg távozásával egyidőben végezte fekvőbetegek esetén.</p> <p>M/1.3: A referenciák között nincs legalább egy olyan, amely legalább 600 ágyas fekvőbeteg ellátó intézetben végzett tevékenységet igazol.</p> <p>M/2.1: nem rendelkezik legalább 2 fő orvos alapvégzettségű kódolási szakértővel, akik legalább 2 év szakmai gyakorlatot tudnak igazolni.</p> <p>M/2.2: nem rendelkezik legalább 5 fő egészségügyi kódolóval, akik legalább 2 év szakmai gyakorlatot tudnak igazolni.</p>
<p>III.3.1) A szolgáltatás teljesítése egy bizonyos foglalkozáshoz (képzettséghez) van-e kötve? <span style="float: right;">igen    nem <input checked="" type="checkbox"/></span></p> <p>Ha igen, a vonatkozó jogszabályi rendelkezésre történő hivatkozás:</p>	
<p>III.3.2) A szervezeteknek közölniük kell-e a szolgáltatás teljesítésében személyesen közreműködő személyek nevét és képzettségét? <span style="float: right;">igen <input checked="" type="checkbox"/>    nem</span></p>	

## IV. SZAKASZ: ELJÁRÁS

## IV.1) AZ ELJÁRÁS FAJTÁJA

IV.1.1) Az eljárás fajtája	
Nyílt	<input checked="" type="checkbox"/>

## IV. 2) BÍRÁLATI SZEMPONTOK

IV.2.1) Bírálati szempontok <i>(csak a megfelelőt jelölje meg)</i>			
Az összességében legelőnyösebb ajánlat az alábbiak szerint <input checked="" type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/> az alábbiakban megadott részszerpontok <i>(a részszerpontokat súlyozással vagy – ha súlyozásra bizonyíthatóan nincs lehetőség – csökkenő fontossági sorrendben kell megadni)</i>			
Részszerpont	Súlyszám		
1. Ajánlati ár az első 2 évben.	9		
2. Az évenkénti áremelés mértéke az infláció %-ban a 3. évtől kezdődően.	1		
IV.2.2) Elektronikus árverést alkalmaznak-e?		igen	nem <input checked="" type="checkbox"/>

## IV.3) ADMINISZTRATÍV INFORMÁCIÓK

IV.3.2) Az adott szerződésre vonatkozóan korábbi közzétételre sor került-e?		igen	nem <input checked="" type="checkbox"/>
IV.3.3) A dokumentáció és egyéb iratok <i>(a DBR kivételével)</i> vagy ismertető <i>(versenypárbeszéd esetében)</i> beszerzésének feltételei			
A dokumentáció beszerzésének határideje			
Dátum:	06/11/2009 <i>(nap/hó/év)</i>	Időpont:	10 <sup>00</sup>

Kell-e fizetni a dokumentációért? igen  nem

Igen válasz esetén, Ár (számokkal):

62.500 Pénznem: HUF

A fizetés feltételei és módja:

A dokumentáció átvételét megelőzően fizetést (50.000 Ft.+ÁFA) a kórház OTP 11736006-15360025 számú számlájára kell teljesíteni. Az átutalás másolatát és a pontos címet (ahova a dokumentációt és a számlát kérik) a (22) 535-687, (22) 535-701 – es fax számra kell megküldeni. Készpénzfizetéssel a kórház pénztárában H.-Cs: 8<sup>00</sup>-11<sup>30</sup> és 13<sup>00</sup>-14<sup>00</sup>, pénteken 8<sup>00</sup> - 11<sup>30</sup>-ig, az ajánlattételi határidő napján 8<sup>00</sup> –10<sup>00</sup>-ig.

IV.3.4) Az ajánlattételi határidő, illetve a részvételi határidő

Dátum: 06/11/2009 (nap/hó/év)

Időpont: 10<sup>00</sup>

IV.3.6) Az(ok) a nyelv(ek), amely(ek)en az ajánlatok, illetve részvételi jelentkezések benyújthatók

ES CS DA DE ET EL EN FR IT LV LT HU MT NL PL PT SK SL FI SV



Egyéb

IV.3.7) Az ajánlati kötöttség minimális időtartama (nyílt eljárás esetén)

60 nap (az ajánlattételi határidő lejártától számítva)

IV.3.8) Az ajánlatok felbontásának feltételei

Dátum: 06/11/2009 (nap/hó/év)

Időpont: 10<sup>00</sup>

Hely (adott esetben): 8000 Székesfehérvár, Seregélyesi út 3.  
Gazdasági épület, I. emelet, Étterem

Az ajánlatok felbontásán jelenlétre jogosult személyek? (adott esetben) igen  nem

A Kbt. 80. § (2) bekezdése szerint.

## VI. SZAKASZ: KIEGÉSZÍTŐ INFORMÁCIÓK

VI.1) A KÖZBESZERZÉS ISMÉTLŐDŐ JELLEGŰ-E? igen nem

VI.2) A SZERZŐDÉS EU-ALAPOKBÓL FINANSZÍROZOTT PROJEKTTTEL ÉS/VAGY PROGRAMMAL KAPCSOLATOS?  
igen nem

VI.3) TOVÁBBI INFORMÁCIÓK *(adott esetben)*

1. Az Ajánlatkérő hiánypótlásra lehetőséget biztosít, teljes körben.

2. Eredményhirdetés: 04/12/2009. 10<sup>00</sup>,

Helye: 8000 Székesfehérvár, Seregélyesi út 3.  
Gazdasági épület, I. emelet, Étterem

Szerződéskötés tervezett ideje: 14/12/2009.

3Az Ajánlatkérő a nyertes Ajánlattevő visszalépése esetén, valamint a Kbt. 91. § (2) bekezdés b.) pontja szerinti esetben a következő legkedvezőbb Ajánlattevővel köti meg a szerződést.

4. A bírálati részszerpontoknál adható pontszám 1-től 10-ig.

Az értékelés minden egyes részszerpont vonatkozásában a Közbeszerzések Tanácsának 2/2004. számú módosított ajánlásának (KÉ 2008. évi 139. szám, 2008. november 28.) III.A.1.b)a pontja szerinti fordított arányosítás módszerével történik.

Az ajánlati ár részszerpontnál az első 2 évre is fix árat kell adni, a további évekre pedig rögzíteni kell, hogy az előző évi KSH infláció hány %-át fogja érvényesíteni, a 3. évtől kezdődően.

5. A dokumentáció személyesen átvehető H.-Cs: 8<sup>00</sup>-15<sup>00</sup>, pénteken 8<sup>00</sup>- 13<sup>00</sup>-ig, az ajánlattételi határidő napján: 8<sup>00</sup>-10<sup>00</sup> –ig.

6. Ajánlatkérő az alkalmasság feltételeit és igazolási módját a minősített ajánlattevők jegyzékéhez képest szigorúbban állapítja meg.

7. A Dokumentáció át nem ruházható.

8. Ajánlattevőnek nyilatkoznia kell a Kbt. 70. § (2), a 71. § (1) és 71. § (3) bekezdéseire vonatkozóan.

9. Amennyiben valamelyik igazolás, vagy nyilatkozat nem magyar nyelven kerül csatolásra, annak magyar nyelvű fordítása is csatolandó.

## VI.4) JOGORVOSLATI ELJÁRÁS:

VI.4.1) A jogorvoslati eljárást lebonyolító szerv:

Hivatalos név: Közbeszerzési Döntőbizottság

Postai cím: Margit krt.85.

Város: Budapest

Postai  
irányítószám: 1024

Ország: Magyarország

E-mail:

Telefon: 1/336-7776

Internetcím (URL):

Fax: 1/336-7778

VI.4.2) Jogorvoslati kérelmek benyújtása *(kérjük kitölteni a VI.4.2. rovatot VAGY szükség esetén a VI.4.3. rovatot)*

A jogorvoslati kérelem benyújtásának határidejére vonatkozó pontos információ:

A közbeszerzésekről szóló 2003. évi CXXIX.tv 323. §. szerint.

VI.5) E HIRDETMÉNY FELADÁSÁNAK DÁTUMA: ..../.../2009. (nap/hó/év)