

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych dla pacjentów ZOZ w Końskich z zakresu:
 - 1) badań histopatologicznych,
 - 2) badań cytologicznych,
 - 3) badań śródoperacyjnych,
 - 4) konsultacji specjalisty patomorfologa,
 - 5) sekcji zwłok wraz z badaniami histopatologicznymi i wydaniem opinii o przyczynie zgonu.

WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA

1. Oferent jest zobowiązany zapewnić:
 - 1) wykonywanie usług w siedzibie Udzielającego Zamówienia,
 - 2) wykonywanie usług w siedzibie Przyjmującego Zamówienie,
 - 3) wykonywanie sekcji zwłok w siedzibie Udzielającego Zamówienie oraz poza jego siedzibą,
 - 4) wykonywanie badań przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych,
 - 5) wykonywanie badań na aparatach i urządzeniach spełniających standardy określone w przepisach prawa,
 - 6) zapewnienie odbioru materiału do badań w dni robocze, tj. poniedziałki, środy, piątki na własny koszt w godzinach od 14:00 do 16:00,
 - 7) zawiadomienie o konieczności wykonania badań w formie telefonicznej e-mailowej,
 - 8) przyjmowanie zleceń na badanie w formie papierowej na drukach dostarczonych przez Przyjmującego Zamówienie,
 - 9) zapewnienie dostępu do wyników badań w formie elektronicznej wraz z możliwością uzyskania informacji o wyniku telefonicznie.
2. W konkursie mogą wziąć udział podmioty spełniające łącznie poniższe warunki:
 - 1) podmiot wykonujący działalność leczniczą w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, którego działalność lecznicza obejmuje przedmiot zamówienia,
 - 2) podmiot, którzy dysponuje pomieszczeniami, personelem i sprzętem niezbędnym do wykonywania przedmiotu zamówienia, określonych w przepisach prawa,
 - 3) Przyjmujący zamówienie będący osobą prawną lub fizyczną musi być wpisany do odpowiedniego rejestru.

TERMIN I MIEJSCE WYKONYWANIA UMOWY

1. Umowa będzie zawarta na czas udzielania świadczeń i ulegnie rozwiązaniu z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.

2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych określonego rodzaju.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do modyfikacji postanowień umowy w zakresie dotyczącym spraw organizacyjnych, sposobu rozliczeń finansowych, zakresu sprawozdawczości oraz innych zmian w treści umowy w trakcie jej realizacji, jeżeli konieczność wprowadzenia zmian wynikać będzie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Udzielający Zamówienia może także dokonać zmiany umowy w przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa (np. prawo podatkowe, przepisy dot. ZUS itp.).
4. W przypadku konieczności wykonania badań nie objętych cennikiem, który stanowić będzie załącznik nr 1 do umowy, a wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie strony zawrą stosowny aneks.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY ORAZ WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA

1. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej, oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do właściwego rejestru.
2. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Przyjmujący zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie może złożyć tylko jedną ofertę, która musi obejmować wszystkie pozycje niniejszego postępowania konkursowego, wskazane w załączniku nr 2.
4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim. Dokumenty w języku obcym, w tym zaświadczenia, certyfikaty muszą mieć załączone tłumaczenie na język polski.
5. Oferta, traktowana jako całość, przygotowywana na koszt Przyjmującego Zamówienie, winna być złożona pod rygorem nieważności w formie pisemnej, na formularzu oferty wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, strony oferty muszą być ponumerowane i złączone ze sobą w sposób uniemożliwiający wysunięcie się jakiegokolwiek strony, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych SWKO.
6. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Przyjmującego Zamówienie lub osobę posiadającą pełnomocnictwo do reprezentowania oferenta w postępowaniu.
7. Wszelkie zmiany i poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Przyjmującego Zamówienie.
8. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie.

OFERTA MUSI ZAWIERAĆ:

1. Wypełniony formularz ofertowy przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w załączniku nr 2, zaparafowane projekty umów – załącznik nr 3 i nr 4 oraz wypełnione załączniki nr 2 a, nr 2 b, nr 2 c i nr 2 d.
2. Cena brutto w formularzu ofertowym winna być podana w złotych polskich, do dwóch miejsc po przecinku.
3. Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu: odpis z właściwego rejestru (w zależności od formy prowadzenia działalności leczniczej), wydruk z rejestru podmiotów prowadzących działalność gospodarczą (KRS, CEIDG),
4. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób realizujących zamówienie: wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych - w formie wykazu.
5. Sprzęt i aparatura medyczna oraz urządzenia niezbędne do prawidłowej realizacji Przedmiotu Zamówienia – w formie wykazu.
6. Licencja Komisji Akredytacyjnej Polskiego Towarzystwa Patologów lub oświadczenie o zdobyciu licencji Komisji Akredytacyjnej Polskiego Towarzystwa Patologów do końca roku kalendarzowego pod rygorem odstąpienia od zawartej umowy.
7. Dokumenty potwierdzające dostępność do udzielanych świadczeń (Oświadczenie zawierające informacje określające):
 - dzień i godzina odbioru preparatów,
 - pobranie materiału w siedzibie Przyjmującego zamówienie
 - pobranie materiału w siedzibie Udzielającego zamówienia
 - wykonywanie sekcji zwłok w siedzibie Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie
 - dostarczanie wyników (w formie papierowej, telefoniczna informacja o wynikach badań, dostęp do elektronicznej wersji wyników badań),
 - numer telefonu kontaktowego oraz sposób przyjmowania zleceń
 - dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za prawidłowe realizowanie umowy.
8. Pełnomocnictwo do reprezentowania Przyjmującego zamówienie w postępowaniu albo do reprezentowania Przyjmującego zamówienie w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Przyjmującego zamówienie w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
9. Oświadczenie o posiadaniu aktualnej umowy obowiązkowego ubezpieczenia o którym mowa w art. 25 ustawy o działalności leczniczej. Oferent zobowiązuje się po wyłonieniu jako realizatora umowy do przedłożenia kserokopii umowy poświadczonej za zgodność z oryginałem wraz z dowodem opłacenia składki ubezpieczeniowej i zobowiązany jest do zachowania ciągłości ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy.

Ofertę należy umieścić w jednej zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie (opakowaniu) oznaczonej poniższym opisem i złożyć w

1. CENA – Max 80 PKT.

Ocena kryterium ceny wg wzoru:

$$[C]= \frac{\text{Najniższa cena ważnej oferty badanej}}{\text{Cena oferty badanej spośród ważnych ofert}} \times 80\% \times 100$$

2. JAKOŚĆ – Max 5 PKT.

Oceniając **jakość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za wykonywanie badań histochemicznych i immunohistochemicznych zgodnie z CE IVD:

Zapewniam wykonanie badań histochemicznych, immunohistochemicznych zgodnie z CE IVD:

2.1. Nie - **0 pkt.**

2.2. Tak – **5 pkt.**

3. DOSTĘPNOŚĆ – Max 5 PKT.

Oceniając **dostępność** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za digitalizację preparatów mikroskopowych na potrzeby telepatologii i konsultacji międzyośrodkowych.

Zapewniam digitalizację preparatów mikroskopowych na potrzeby telepatologii i konsultacji międzyośrodkowych.

3.1. Nie – **0 pkt.**

3.2. Tak - **5 pkt.**

4. CIĄGŁOŚĆ – Max 5 PKT.

Oceniając **ciągłość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty zapewnienie ciągłości diagnostyki w innych jednostkach.

W przypadkach tego wymagających zobowiązuję się do przekazania preparatów do dalszej, pogłębionej diagnostyki do jednostek wskazanych przez Udzielającego zamówienia. Koszt dostarczenia preparatów pokrywa Przyjmujący zamówienie.

4.1 Nie – **0 pkt.**

4.2. Tak – **5 pkt.**

Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta uzyskująca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria (maksymalnie do 100 punktów).

OFERTA CENOWA

Warunki oferty:

1. Wartość udzielanych świadczeń zdrowotnych należy podać na druku (formularz

- ofertowy załącznik nr 2 do Ogłoszenia),
2. Wartość, o której mowa w pkt 1 powinna zawierać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia i powinna obejmować koszty wykonania całości zamówienia, w tym koszty ubezpieczenia.

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, SKŁADANIA PROTESTÓW I WNOSZENIA ODWOŁAŃ

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienie o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze Szczegółowymi Warunkami konkursu ofert, sposobem przygotowania oferty itp.
2. Osobą uprawnioną do kontaktów z Przyjmującym Zamówienie jest: Anna Ciecierska (kierownik Działu Organizacji i Nadzoru tel. 41 3902 356).
3. Oferent może złożyć umotywowane odwołanie do Komisji konkursowej, w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności.
4. Komisja rozpatruje odwołanie rozstrzygając je w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania, po czym udziela pisemnej odpowiedzi składającemu odwołanie wraz z uzasadnieniem.
5. Do czasu rozpatrzenia odwołania postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń objętych konkursem ulega zawieszeniu chyba, że z treści odwołania wynika, że jest ono oczywiście bezzasadne.
6. Odwołanie złożone po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

ODRZUCENIE OFERTY

1. Odrzuca się ofertę:
 - a) złożoną po terminie,
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty, złożył Ofertę częściową obejmującą tylko niektóre procedury lub nie podał wyceny procedur,
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
 - g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełnia warunków określonych przepisami prawa lub określonych przez Udzielającego Zamówienie,
 - h) złożoną przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, z którym Udzielający Zamówienie rozwiązał umowę w określonym rodzaju lub zakresie z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie.
2. W przypadku, gdy braki, o których mowa w pkt 1. dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa go do usunięcia tych braków.
4. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty podmiotu, który wg posiadanej przez organizatora opinii, nie gwarantuje udzielania świadczeń

zdrowotnych na odpowiednim poziomie.

UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej unieważnia się gdy:
 - nie wpłynęła żadna oferta;
 - wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 2;
 - odrzucono wszystkie oferty;
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienie lub ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs nie wpłynie więcej ofert.

WARUNKI UMOWY

1. Umowa będzie zawarta na czas udzielania świadczeń i ulegnie rozwiązaniu z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień podpisania umowy.
3. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia, przy czym okres wypowiedzenia ustala się na 3 miesiące;
 - b) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

INFORMACJE DODATKOWE

W przypadku, gdy wszystkie oferty będą zawierać jednakową wysokość oferowanej stawki, a ich liczba przekroczy zapotrzebowanie udzielającego zamówienia, komisji przysługuje prawo:

- a) odwołania konkursu,
- b) odrzucenia ofert,
- c) swobodnego wyboru oferty.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyn.

2. Zapytania do Szczegółowych warunków konkursu ofert można składać nie później niż na 2 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Końskich
Specjalista zarządzania i organizacji ochrony zdrowia

dr. med. Wojciech Przybylski

.....
(data i podpis Dyrektora)