



Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa

tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70

NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664 sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / www.spzoz.wlodawa.pl

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U.2024.799 z późn. zm.) oraz Ustawa z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U.2024.146 z późn. zm.)

MATERIAŁY INFORMACYJNE I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (skrót MI)

O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE

ZADANIE 1: WYKONYWANIA BADAŃ LABORATORYJNYCH i/lub ZADANIE 2 : WYKONYWANIA BADAŃ HISTOPATOLOGICZNYCH I CYTOLOGICZNYCH

Termin składania ofert: **28 października 2024 r. – 12 listopada 2024 r. do godz. 14:00**

Termin otwarcia ofert: **12 listopada 2024 r. godz. 14:30**

I. OBOWIĄZKI REFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Oferta traktowana, jako całość, przygotowana na koszt Przyjmującego Zamówienie, musi być złożona w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim, na udostępnionym „Formularzu Ofertowym” wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych **MI**. Formularz Ofertowy stanowi załącznik Nr 3 do niniejszych MI. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone „**za zgodność z oryginałem**” przez Przyjmującego Zamówienie lub osobę upoważnioną przez Przyjmującego Zamówienie. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone w oryginale do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Przyjmującego Zamówienie lub przez osobę upoważnioną.
4. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Przyjmującego Zamówienie, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej (odpowiednio w zależności od części, na którą/ które składana/e jest/są oferta/y):

„Konkurs - wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań: Zadanie nr (należy wpisać numer/y zadań, na które składana jest oferta)”

Nie otwierać do 12 listopada 2024 r. do godz. 14:00

Ilość stron” (określić ile stron zawiera złożona oferta).

6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Przyjmujący Zamówienie powinien zapoznać się z miejscem wykonania zamówienia oraz zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
7. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
8. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
9. Projekty Umów na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Zadania nr 1: Wykonywanie badań laboratoryjnych oraz Zadania nr 2: Wykonywanie badań histopatologicznych i cytologicznych dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie - załączniki Nr 1 i 2 do MI stanowią integralną część niniejszej dokumentacji i zapisy w nich zawarte traktuje się, jako warunki udzielenia zamówienia na świadczenie zdrowotne.
10. Oferta musi zawierać następujące dokumenty:
 - 1) Formularz ofertowy - załącznik nr 3 do MI,
 - 2) Formularz cenowy oferty na badania laboratoryjne- załącznik nr 4 do MI (dotyczy zadania nr 1) i/lub
 - 3) Formularz cenowy oferty na badania histopatologiczne i cytologiczne - załącznik nr 5 do MI (dotyczy zadania nr 2),
 - 4) Aktualny odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - 5) Aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego lub aktualne zaświadczenie o wpisie do CEDIG,
 - 6) Aktualny wypis z ewidencji prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych potwierdzający prowadzenie laboratorium, zgodnie z przepisami ustawy z dn. 15.09.2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. 2023.2125 z późn. zm.),
 - 7) Umowę spółki cywilnej, jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej,
 - 8) Kopię polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oferenta w zakresie działalności objętej konkursem.
 - 9) Dokumenty potwierdzające należyte wykonanie usług:
 - a) poświadczenia,
 - b) listy referencyjne,
 - c) zaświadczenia z udziału w kontroli zewnątrzlaboratoryjnej,
 - d) świadectwo i zaświadczenia z Centralnego Ośrodka Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej (świadectwo dotyczy oferowanych parametrów z zakresu chemii klinicznej),
 - e) na prośbę Zamawiającego udostępnienie dokumentacji z zakresu prowadzenia kontroli wewnątrzlaboratoryjnej.
 - 10) Zasady pobierania, przygotowywania, warunki transportu materiałów do badań,
 - 11) Wykaz aparatury i sprzętu medycznego przy użyciu którego będą przeprowadzane badania diagnostyczne - zgodnie z załącznikiem nr 6 do MI,
 - 12) Wykaz personelu, zgodnie z załącznikiem nr 1 do Formularza ofertowego,
 - 13) Wykaz realizacji usług- załącznik nr 7 do MI
 - 14) Dostępność/ terminy odbioru materiałów do badań, zgodnie z załącznikiem nr 2 do Formularza ofertowego,
 - 15) Zaakceptowany/e projekt/y umowy/umów.
11. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek wskazania w ofercie części zamówienia, których realizację zamierza powierzyć podwykonawcom. W przypadku nie wskazania w ofercie tego zakresu, Udzielający zamówienia przyjmie, że Oferent wykona całość zamówienia samodzielnie.
12. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza wspólnego ubiegania się przez Oferentów o udzielenie przedmiotowego zamówienia. Oferta złożona przez Przyjmujących Zamówienie wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie odrzucona jako niespełniająca warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych Materiałach informacyjnych.
13. Oferent może złożyć ofertę na więcej niż jedno zadanie.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ORAZ WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

A. WYMAGANIA DLA WSZYSTKICH ZADAŃ (CZĘŚCI)

1. Przedmiotem konkursu jest wykonywanie na rzecz SP ZOZ we Włodawie świadczeń zdrowotnych w zakresie:
Zadanie 1: Wykonywania badań laboratoryjnych wskazanych w załączniku nr 4 do MI i/ lub
Zadanie 2: Wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie wskazanych w załączniku nr 5 do MI
2. Materiał do zlecanych badań diagnostycznych będzie pobierany w siedzibie Udzielającego Zamówienia, przez jego fachowy personel.
3. Wszystkie niezbędne elementy systemu oraz szkolenia osób pobierających zapewnia na swój koszt Przyjmujący Zamówienie.
4. Transport materiału do badań leży po stronie Przyjmującego Zamówienie.
5. Udzielający Zamówienia wymaga aby Przyjmujący Zamówienie na swój koszt udostępnił program, w którym Udzielający Zamówienia będzie odbierał wyniki badań w formie elektronicznej oraz będzie miał możliwość sprawdzenia statusu realizacji zlecenia. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do bycia administratorem danych dotyczących Udzielającego Zamówienia.
6. Wyniki badań w programie, o którym mowa w ust. 5, będą odbierane przez osoby upoważnione po stronie Udzielającego Zamówienia za pomocą indywidualnego loginu i hasła bądź kodu kreskowego indywidualnego pacjenta
7. Przyjmujący Zamówienie zapewni Udzielającemu Zamówienia druki skierowań na badania. Prawidłowo wypełniony druk skierowania będzie podstawą wykonania badania.
8. Wyniki będą zgodne z obowiązującymi przepisami w zakresie dokumentacji medycznej muszą zawierać m.in: datę pobrania materiału, datę zlecenia badania, datę wykonania badania, oznaczenie lekarza i komórki zlecającej badanie. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć wyniki badań:
 - 1) w oparciu o system informatyczny Przyjmującego Zamówienie do przesyłania zaszyfrowanej dokumentacji medycznej, o którym mowa w ust. 5 i 6 z zastrzeżeniem pkt 3,
 - 2) kuriera Przyjmującego Zamówienie w formie przesyłki poleconej za zwrotnym potwierdzeniem odbioru; każda przesyłka powinna być podwójnie adresowana: koperta zewnętrzna adresem identyfikującym Stronę Umowy, koperta wewnętrzna nazwą identyfikującą medyczną komórkę organizacyjną (Laboratorium SP ZOZ we Włodawie) wyznaczoną do obsługi umowy z dopiskiem „WYNIKI BADAŃ” ,
 - 3) w przypadku awarii systemu informatycznego, o którym mowa w ust. 5 przekazywanie wyników nastąpi za pomocą, służbowej poczty elektronicznej Udzielającego Zamówienie na adres laboratorium@spzoz.wlodawa.pl pod warunkiem:
 - zaszyfrowania odwzorowania cyfrowego (skanu) wyniku za pomocą unikalnego hasła;
 - przekazania informacji o hasle dostępu do treści załącznika w sposób bezpieczny i z wykorzystaniem innego niż poczta elektroniczna kanału komunikacji;
9. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek archiwizowania skierowań na badania oraz wyników badań zgodnie z obowiązującymi przepisami.

10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, iż w sytuacji uzyskania informacji o wyniku badania laboratoryjnego/ histopatologicznego/ cytologicznego świadczącego o ciężkim stanie zdrowia lub zagrożeniu życia pacjenta, niezwłocznie w formie ustnej/telefonicznie przekaże tę informację do laboratorium SP ZOZ we Włodawie pod nr tel. 797 704 921, a osoba odbierająca informację lekarzowi zlecającemu badanie lub lekarzowi dyżurnemu oraz w formach opisanych w ust.8.
11. Przyjmujący Zamówienie będzie stosował system elektroniczny przy przyjmowaniu zleceń i automatycznym przekazywaniu wyników z dniem rozpoczęcia realizacji zamówienia.
12. Przyjmujący Zamówienie będzie rejestrował materiał do badań w swoim systemie informatycznym na podstawie dołączonego do materiału skierowania.
13. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał comiesięczne raporty z wykonanych badań, w formie pozwalającej na analizę ilościową i asortymentową zawierające m.in. zlecającą komórkę organizacyjną, zlecającego lekarza, czas (data i godzina) zlecenia i wykonania badania, archiwizację badań, analizę statystyczną i odszukiwanie wyników poszczególnych pacjentów. Wykaz ma być sporządzony w formie papierowej oraz elektronicznej w formacie *.xls , jako załącznik do faktury. Wykaz w formie elektronicznej ma być wysłany na adres e mail: sekretariat@spzoz.wlodawa.pl po uprzednim zabezpieczeniu danych. Udzielający Zamówienia upoważni osobę po stronie Udzielającego Zamówienia do kontaktów z Przyjmującym Zamówienie w sprawie odbioru raportów.
14. Zamówienie będzie realizowane zgodnie z warunkami umowy do dnia **30 listopada 2026 r.**
15. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w zależności od rodzaju badania i związanej z jego wykonaniem specyfiki, do maksymalnego skrócenia okresu oczekiwania na wynik. Okres oczekiwania na wyniki badań nie może przekroczyć czasu określonego w Formularzach cenowych ofert – stanowiących załączniki nr 4 i 5 do MI.
16. Realizacja świadczeń będących przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego odbywać się będzie zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia. Przyjmujący Zamówienie oraz jego podwykonawcy w razie potrzeby poddadzą się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia.
17. Przyjmujący Zamówienie zagwarantuje, że w okresie trwania umowy oferowane ceny usług objętych niniejszym postępowaniem nie wzrosną przez okres min. 12 miesięcy. Oferent może zaoferować dłuższy okres niezmienności cen.
18. Przyjmujący Zamówienie przedstawi i załączy do oferty zasady pobierania, przygotowywania, opisywania i warunki transportu materiałów do badań.
19. Przyjmujący Zamówienie zabezpieczy Udzielającego Zamówienia na swój koszt w zestawy niezbędne do prawidłowego pobrania i transportu materiału: m.in. szkiełka, woreczki foliowe, specjalne pojemniki do cytologii płynnej oraz inne materiały do prawidłowego wykonania przedmiotu zamówienia, styropianowe pojemniki z wkładami mrozącymi do transportu materiału, pojemniki o różnej wielkości, kontenery do przewozu, kody kreskowe (do przyklejania na próbki materiału i skierowania) i inne materiały niezbędne do transportu materiału.
20. Podczas trwania umowy Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość rozszerzenia wykonywanych badań o badania rzadkie, wysokospecjalistyczne wg. zapotrzebowania.
21. Badania będą świadczone przez osoby posiadające kwalifikacje zawodowe i niezbędne uprawnienia oraz dysponujące urządzeniami medycznymi i sprzętem spełniającym wymagania Narodowego Funduszu Zdrowia i Ministerstwa Zdrowia.
22. Przyjmujący Zamówienie musi dysponować sprzętem służącym do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia o następujących parametrach umożliwiające szybką i precyzyjną diagnostykę zgodnie z najnowszymi standardami medycznymi:
 - 1) dopuszczony do obrotu na terenie Unii Europejskiej,
 - 2) posiadający aktualne badania serwisowe.
23. Badania objęte niniejszym konkursem będą zakończone wynikiem autoryzowanym przez

- osoby z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami (diagnostę laboratoryjnego) w formach, o których mowa w ust. 8. Wynik badań pobrany on-line, jako dokument powinien być opatrzony podpisem elektronicznym weryfikowanym cert. Kwalifikowanym.
24. Próbkę do badań laboratoryjnych wraz ze skierowaniem (zleceniem) będą odbierane przez upoważnionego przedstawiciela Przyjmującego Zamówienie z siedziby Udzielającego Zamówienia (Al. Józefa Piłsudskiego 66, 22-200 Włodawa, Przychodnia Specjalistyczna, piętro III) w godzinach od 9.00 do 14.00 w dniach określonych w załączniku nr 2 do Formularza ofertowego, jednak nie rzadziej niż 3 razy w tygodniu tj. w każdy poniedziałek, środę i piątek (w przypadkach niewymagających pilnej diagnostyki) oraz w innych dniach (z wyjątkiem ustawowych dni wolnych od pracy) w przypadkach nagłych oraz wymagających pilnej diagnostyki – „CITO”- w takich przypadkach Przyjmujący Zamówienie odbierze materiał do badań w ciągu 24 godzin od otrzymania faxem/mailem od Udzielającego Zamówienia stosownej informacji.
 25. Czas oczekiwania na wynik badania znajduje się w Formularzu cenowym oferty na badania laboratoryjne/ histopatologiczne i cytologiczne – załączniki nr 4 i 5 do MI. Okres oczekiwania na wyniki badań nie może przekroczyć czasu określonego w ww. załącznikach i jest on liczony od momentu odebrania materiału do badań przez osobę upoważnioną Przyjmującego Zamówienie.
 26. W przypadku zadania nr 1 Przyjmujący Zamówienie wykona badania z dopiskiem „CITO” w czasie nie dłuższym niż 5 godzin od odbioru materiału przez Przyjmującego Zamówienie w terminie i czasie, o którym mowa w ust.24. Przyjmujący zamówienie przekaze wyniki do Działu Diagnostyki Laboratoryjnej Udzielającego Zamówienia telefonicznie pod nr tel. 797 704 921 oraz w formach, o których mowa w ust. 8.
 27. W przypadku zadania nr 2 czas wykonywania badań w trybie „CITO” podany jest w Formularzu cenowym (załącznik nr 5 do MI) i liczony jest od momentu odbioru materiału przez Przyjmującego Zamówienie w terminie i czasie podanym w ust. 24. Przekazanie wyników następuje w sposób, o którym mowa w ust. 8.
 28. Dopuszcza się Podwykonawstwo badań wskazanych przez Przyjmującego Zamówienie w załącznikach nr 4 i 5 do MI

III. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Do konkursu ofert przystąpić mogą podmioty spełniające wymagania, o których mowa w art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.).
 2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Przyjmujący Zamówienie, którzy spełniają warunki dotyczące:
 - 1) uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:
 - a) Udzielający Zamówienia uzna warunek za spełniony, jeżeli Przyjmujący Zamówienie posiada uprawnienia do prowadzenia działalności objętej przedmiotem konkursu, zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. posiada wpis w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą (zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2024.799 z późn. zm.) lub posiada wpis do Krajowego Rejestru Sądowego lub aktualne zaświadczenie o wpisie do CEDIG oraz posiada wpis do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych (zgodnie z przepisami ustawy z dn. 15.09.2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. 2023.2125 z późn. zm.)).
- Przyjmujący Zamówienie potwierdzi spełnienie powyższych wymogów poprzez załączenie do oferty:
- aktualnego odpisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

- aktualnego odpisu z właściwego Krajowego Rejestru Sadowego lub zaświadczenie o wpisie do CEDIG oraz
 - aktualny dokument potwierdzający posiadanie wpisu do ewidencji prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych.
- 2) zdolności technicznej i zawodowej, Udzielający Zamówienia uzna warunek za spełniony, jeżeli
- a) Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych w oparciu o sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ i Ministerstwo Zdrowia dla pracowni diagnostycznych, posiadających stosowne certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy. Potwierdzenie powyższych wymogów stanowi załącznik nr 6 do MI),
 - b) Przyjmujący Zamówienie dysponuje wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach zawodowych do wykonywania badań i autoryzacji wyników, w ilości pozwalającej na pełną realizację przedmiotu zamówienia oraz nieprzerwane udzielanie świadczeń objętych przedmiotem konkursu przez co najmniej dwadzieścia osób posiadających uprawnienia do wykonywania badań objętych przedmiotem konkursu i autoryzowania wyników badań. Potwierdzenie powyższych wymogów stanowi załącznik nr 1 do Formularza ofertowego,
- 3) posiadanego doświadczenia:
- a) Udzielający Zamówienia uzna warunek za spełniony, jeżeli Przyjmujący Zamówienie wykaże, że w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert wykonał lub wykonuje usługi polegające na świadczeniu usług wykonywania badań laboratoryjnych lub badań histopatologicznych i cytologicznych (zgodnie ze złożoną ofertą) dla minimum 5 podmiotów leczniczych, trwające nieprzerwanie co najmniej przez 24 miesiące (z każdym podmiotem) oraz załączy dokumenty potwierdzające należyte wykonanie bądź wykonywanie usług, wskazującymi także na daty (dzień, miesiąc, rok) rozpoczęcia oraz zakończenia realizacji usług.
Oferent potwierdzi spełnienie tego wymogu poprzez złożenie załącznika nr 7 do MI oraz dokumentów potwierdzających ich należyte wykonanie (np.: listy referencyjne, poświadczenia).
3. W prowadzonym przez Przyjmującego Zamówienie laboratorium/ pracowni musi być prowadzona wewnętrzna i zewnętrzna kontrola jakości badań. W zadaniu nr 1 zgodnie z ustawą z dn. 15.09.2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. 2023.2125 z późn. zm.). W przypadku Zadania nr 2- zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia rejestru błędów laboratoryjnych i przed-laboratoryjnych i minimum jeden raz na pół roku przygotowuje informację dla Udzielającego Zamówienia o pojawiających się błędach przed-laboratoryjnych, w szczególności:
- 1) błędów w technice pobrania, znakowania, przechowywania, popełnionych przez pracowników zamawiającego,
 - 2) jakości dostarczonego materiału,
 - 3) jakości wykonywanych usług zgłaszanych przez pracowników Zamawiającego,
 - 4) błędów w technice odbioru materiału, transportu, przechowywania, przekazania do badań przez personel Przyjmującego Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, która obejmuje szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie

obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r. poz. 866 z późn. zm.). Kopia polisy obowiązującej na dzień złożenia oferty stanowi załącznik do oferty.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest posiadać aktywne konto w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI).

IV. OKRES, NA JAKI MA BYĆ ZAWARTA UMOWA

Umowa o udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na czas określony od dnia **1 grudnia 2024 r. do 30 listopada 2026 r.** z możliwością przedłużenia na okres kolejnych 6 miesięcy.

V. KRYTERIA, WEDŁUG KTÓRYCH BĘDĄ OCENIANE SKŁADANE OFERTY

1. Przy wyborze oferty Udzielający Zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami:

Lp.	Kryterium	Opis	Znaczenie procentowe kryterium	Maksymalna ilość punktów jaką może otrzymać oferta za dane kryterium
1	Jakość (J)	Oferent otrzyma 5 pkt za posiadanie aktualnego certyfikatu ISO 15189	5%	10
		Oferent otrzyma 5 pkt za posiadanie aktualnego certyfikatu ISO 27001	5%	
2	Kompleksowość (K)	Oferent otrzyma 5 pkt za wykonywanie badań w pełni we własnym laboratorium (bez umów z podwykonawcami)	5%	5
3	Dostępność (D)	Oferent otrzyma 10 pkt, jeśli zadeklaruje odbiór materiału do badań 5 dni w tygodniu tj. od poniedziałku do piątku (nie dotyczy badań wymagających pilnej diagnostyki- CITO)*	10%	10
4	Ciągłość (CI)	Oferent otrzyma 5 pkt jeśli potwierdzi współpracę w ciągu ostatnich 5 lat z minimum 5 podmiotami działalności leczniczej nieprzerwanie przez okres co najmniej 36 miesięcy i więcej w przedmiocie badania/badań na które złożył ofertę **	5%	5
5	Cena (C)	Zasady przyznawania punktów***	70%	70

Maksymalna ilość punktów jaką można uzyskać wynosi 100 pkt.

Za najkorzystniejszą uznana zostanie ta z ocenianych ofert, która uzyska najwięcej punktów (W max) wg poniższego wzoru.

$$W_{\max} = J + K + D + CI + C$$

* Zasady przyznawania punktów za kryterium „Dostępność” (D):

- 1) Wartość punktowa w ramach tego kryterium zostanie dokonana na podstawie informacji podanych przez Przyjmującego Zamówienie w załączniku nr 2 do Formularza ofertowego.
- 2) Oferent, który nie zaproponuje żadnego dodatkowego dnia odbioru materiału do badań niż dni wymagane przez Udzielającego Zamówienia- rozdział II ust. 24- otrzyma 1 pkt.
- 3) Za każdy zaoferowany przez Oferenta dodatkowy dzień odbioru materiału do badań ponad dni wymagane przez Udzielającego zamówienia wskazane w rozdziale II ust. 24, oferent otrzyma punkty wg poniższej tabeli:

Zaoferowana liczba dni odbioru materiału do badań	Liczba punktów
3	1
4	5
5	10

** Zasady przyznawania punktów za kryterium „Ciągłość” (CI):

- 1) Wartość punktowa w ramach tego kryterium zostanie dokonana na podstawie informacji podanych przez Oferenta w załączniku nr 7 do MI oraz załączonych dokumentów przy przyjęciu pełnych miesięcy świadczenia usług przez Oferenta,
- 2) Przyjmujący Zamówienie, który spełni wymóg opisany w rozdziale III, ust. 2 pkt. 3 lit. a.- otrzyma 1 pkt.
- 3) Udzielający Zamówienia przyzna dodatkowe punkty za każde kolejne pełne 12 miesięcy świadczenia usługi tzn. Oferent, który wykaże współpracę z 5 podmiotami działalności leczniczej nieprzerwanie przez okres równy bądź dłuższy niż 36 miesięcy w ciągu ostatnich 5 lat (z każdym podmiotem), otrzyma punkty wg poniższej tabeli:

Okres współpracy z min. 5 podmiotami leczniczymi	Liczba punktów
od 24 miesięcy do 35 miesięcy	1
36 miesięcy i więcej	5

*** Zasady przyznawania punktów za kryterium cena (C):

- 1) Wartość punktowa w ramach tego kryterium zostanie dokonana na podstawie informacji podanych przez Przyjmującego Zamówienie w załączniku nr 4 lub 5 do MI (w zależności od zadania, na które składana jest oferta)
- 2) Wartość punktowa kryterium „Cena (C)” będzie obliczona wg wzoru:

$$\text{Wartość punktowa C} = \frac{\text{wartość najniższa z proponowanych ofert}}{\text{wartość oferty ocenianej}} \times \text{Znaczenie procentowe}$$

- 3) Cenę oferty stanowi cena brutto.
- 4) Cena oferty musi być wyrażona w polskich złotych.
- 5) Cena oferty powinna być wyliczona w następujący sposób:

- a) Przyjmujący Zamówienie określi ceny jednostkowe netto za 1 (jedno) badanie diagnostyczne na wszystkie pozycje wymienione w formularzu cenowym i obliczy wartości netto poszczególnych pozycji (ilość x cena jedn. netto);
 - b) Przyjmujący Zamówienie obliczy wartości brutto poszczególnych pozycji przez dodanie kwoty podatku VAT do wartości netto;
 - c) Przyjmujący Zamówienie zsumuje wartości brutto poszczególnych pozycji;
 - d) suma ta stanowić będzie cenę oferty.
- 6) W cenie oferty należy zawrzeć wszystkie koszty i opłaty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem VAT.
 - 7) Ceny jednostkowe oraz cena oferty winny być określone przez Przyjmującego Zamówienie z uwzględnieniem ewentualnych upustów jakie Przyjmujący Zamówienie oferuje.
 - 8) Ceny jednostkowe oraz wartości muszą być wyrażone w jednostkach nie mniejszych niż grosze (nie dopuszcza się podania jednostek w tysięcznych częściach złotego).
 - 9) Zasady zaokrąglania do pełnego grosza (dwóch miejsc po przecinku): Zaokrąglenia należy dokonywać w następujący sposób: końcówki poniżej 0,5 grosza należy pomijać, a końcówki równe 0,5 grosza i wyższe należy zaokrąglić do 1 grosza (tj. jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza lub równa „4”, należy zaokrąglić w dół, jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa lub większa od „5”, należy zaokrąglić w górę).
 - 10) Skutki finansowe jakichkolwiek błędów w przeprowadzonej przez Przyjmującego Zamówienie kalkulacji obciążają Przyjmującego Zamówienie.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie, opatrzonej danymi jak w rozdziale I pkt 5 niniejszych **MI** należy **do dnia 12 listopada 2024 r. do godz. 14:00** przesłać na adres:
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie
Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa
lub złożyć w Sekretariacie Dyrekcji SP ZOZ we Włodawie
(decyduje data i godzina otrzymania oferty przez Udzielającego Zamówienia)
2. Oferta złożona po terminie nie zostaje otwarta i nie podlega wobec tego badaniu i ocenie przez Udzielającego Zamówienia.
3. Celem dokonania zmian, bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w **MI** terminu składania ofert.
4. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta, dotyczy to w szczególności dotarcia oferty do Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie, w terminie określonym w ust 1.
5. Oferent winien we własnym interesie w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.

VII. ODRZUCENIE OFERTY

1. Odrzuca się ofertę:
 - 1) złożoną przez Przyjmującego Zamówienie po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli Przyjmujący Zamówienie złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli Przyjmujący Zamówienie lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych Materiałach informacyjnych;

- 8) złożoną przez Przyjmującego Zamówienie, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie .
 - 9) Złożoną przez Przyjmującego Zamówienie, z którym w okresie 5 lat poprzedzającym ogłoszenie konkursu, została rozwiązana przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie.
2. W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Przyjmującego Zamówienie do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie to będzie mieć formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole.

VIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ ORAZ OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie
Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22- 200 Włodawa**

2. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Przyjmującym Zamówienie w sprawach merytorycznych jest: mgr Justyna Sołoducho- pracownik Działu Organizacji i Rozliczeń Świadczeń Medycznych tel. 797 704 877, adres e-mail justyna.soloducha@spzoz.wlodawa.pl
3. Przyjmujący Zamówienie może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienie dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z MI, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie w okresie nie późniejszym niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Udzielający Zamówienia nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi i wyjaśnień na zapytania złożone po upływie tego terminu.

IX. TRYB WPROWADZANIA ZMIAN DO MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienie może zmienić lub zmodyfikować niniejsze MI oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
2. O każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego znanego mu uczestnika postępowania konkursowego oraz zamieści informacje na swojej stronie internetowej.
3. W przypadku, gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna, Udzielający Zamówienia może przedłużyć termin do składania ofert.
4. Zgodnie z art. 147 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Przyjmujących Zamówienie są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

X. TERMIN, DO KTÓREGO OFERENT BĘDZIE ZWIĄZANY OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XI. MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA ORAZ OCENA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w Samodzielnym Publicznym Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie Al. Józefa Piłsudskiego 64,22-200 Włodawa (sala konferencyjna budynku administracji), w dniu 12 listopada 2024 r. o godz. 14:30
2. Do chwili otwarcia ofert, Udzielający Zamówienia przechowuje je w stanie nienaruszonym, w swojej siedzibie.
3. Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
 - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - 2) otwiera koperty z ofertami,
 - 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych Materiałach informacyjnych,
 - 4) odrzuca oferty podlegające odrzuceniu w przypadku zaistnienia przesłanek, o których mowa w rozdziale VII niniejszych MI.
 - 5) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych Materiałach informacyjnych, a które zostały odrzucone,
 - 6) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
 - 7) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
4. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 3 pkt 1, 2 i 5.

XII. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenie zdrowotne lub konkurs nie został zamknięty bez wybrania, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 14 dni od upływu terminu składania ofert. W szczególnych przypadkach Udzielający Zamówienia może przesunąć termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.
3. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa.
4. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Udzielającego Zmówienia.
5. Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie wszystkich Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie.
6. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
 - 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
 - 2) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
 - 3) liczbę zgłoszonych ofert,
 - 4) wskazanie ofert nie podlegających odrzuceniu,
 - 5) wskazanie ofert podlegających odrzuceniu zgodnie z rozdziałem VII wraz z uzasadnieniem,
 - 6) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
 - 7) wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienia oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta - wraz z uzasadnieniem,
 - 8) ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej,
 - 9) podpisy członków komisji.
7. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia, w terminie 2 dni od zakończenia rokowań,
8. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.

XIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Dyrektor Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, 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 ofert nie wpłynie więcej ofert.

XIV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w ust. 2-10.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania,
 - 2) niedokonanie wyboru Przyjmującego Zamówienie,
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, do czasu zakończenia postępowania, Przyjmujący Zamówienie może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Przyjmujący Zamówienie biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

XV. ZAWARCIE UMOWY

1. Po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej, Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z Przyjmującym Zamówienie, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, jeszcze przed podpisaniem umowy. Negocjacje mogą dotyczyć: obniżenia cen jednostkowych, modyfikacji sposobu i organizacji świadczeń objętych zamówieniem, zakresu badań wykonywanych przy pomocy podwykonawców. Z przeprowadzonych negocjacji zostanie sporządzony pisemny protokół, szczegółowo wskazujący ustalenia poczynione w toku negocjacji, w tym w szczególności wysokość cen jednostkowych w zakresie, w jakim uległy one zmianie.
2. Zawarcie umowy na wykonywanie świadczeń w zakresie Zadanie 1: Wykonywanie badań laboratoryjnych i/lub Zadanie 2: Wykonywanie badań histopatologicznych i cytologicznych dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie z wyłonionym Oferentem w postępowaniu nastąpi nie później niż w terminie związania Oferenta ofertą. Oferent na wniosek Udzielającego Zamówienie lub samodzielnie może przedłużyć termin związania ofertą.
3. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umów, Udzielający Zamówienia ma prawo wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone.
4. Na każde zadanie objęte przedmiotem konkursu zostanie zawarta odrębna umowa.

Uwaga

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert.

Załączniki:

1. Zał. nr 1- Projekt umowy do zad. nr 1
2. Zał. nr 2- Projekt umowy do zad. nr 2
3. Zał. nr 3- Formularz ofertowy z zał. nr 1- Wykaz personelu realizujące zlecone badania i zał. nr 2- Dostępność usługi
4. Zał. nr 4-Formularz cenowy oferty na badania laboratoryjne
5. Zał. nr 5- Formularz cenowy oferty na badania histopatologiczne i cytologiczne
6. Zał. nr 6- Wykaz sprzętu i aparatury przy użyciu których będą wykonywane badania
7. Zał. nr 7- Wykaz realizacji usług