

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

z dnia 4 stycznia 2024 roku, zwane dalej „SWKO” na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: **Wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych oraz przeprowadzenia sekcji zwłok** na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie (dalej SPZZOZ w Pruszkowie)

§ 1**Informacja ogólna**

Organizatorem Konkursu uzupełniającego na udzielanie świadczeń zdrowotnych jest:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 2/4, 05-800 Pruszków, wpisany do rejestru Stowarzyszeń, Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji oraz Samodzielnych Zakładów Opieki Zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr 0000176316, NIP 5341949570, REGON 000310290, tel.: 22 758 80 02, fax 22 728 71 38, zwany dalej: Udzielającym Zamówienia.

§ 2**Podstawa prawna**

1. Artykuł 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz.991 ze zm.)
2. Odpowiednio: art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 t.j., zwana dalej ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej) przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Udzielającego Zamówienia.
3. Do udzielenia zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych.

§ 3**Definicje**

Ilekróć w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” jest mowa o:

- 1) „Udzielającym Zamówienia”- rozumie się przez to Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie,
- 2) „konkursie” – rozumie się przez to niniejsze postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej prowadzone w trybie konkursu ofert przez Udzielającego Zamówienia,
- 3) „zamówieniu” – rozumie się przez to zamówienie na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych, będące przedmiotem postępowania/umowy,
- 4) „Oferencie/Przyjmujący zamówienie” – rozumie się przez to podmiot, o którym mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, posiadający potencjał techniczny oraz osobowy, niezbędny do wykonania przedmiotu zamówienia, a także złożył ofertę w niniejszym konkursie,
- 5) „ofercie cenowej” – rozumie się cenę jednostkową świadczenia wyrażoną w złotych polskich,
- 6) „komisji konkursowej” – rozumie się przez to zespół pomocniczy powołany przez Dyrektora Udzielającego Zamówienia do oceny złożonych w konkursie ofert,
- 7) SWKO – rozumie się przez to niniejsze „Szczegółowe warunki konkursu ofert”. określające zasady i tryb postępowania w konkursie, w szczególności przedmiot konkursu, warunki uczestnictwa, warunki jakie powinna spełniać oferta, miejsce i termin przeprowadzenia konkursu, kryteria oceny ofert.

§ 4**Przedmiot konkursu**

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja świadczeń zdrowotnych udzielanych poprzez wykonywanie badań histopatologicznych i cytologicznych oraz przeprowadzenia sekcji zwłok na rzecz

pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie (dalej SPZZOZ)

2. Kod CPV: 85148000-8 - Usługi analizy medycznej
3. Szacunkową miesięczną liczbę badań w okresie zamówienia określa załącznik do Formularza ofertowo-cenowego.
4. Udzielający Zamówienia informuje, że ilości świadczeń objętych przedmiotem zamówienia stanowią wartość szacunkową i służą do prawidłowego skalkulowania ceny oferty i wyboru ofert, co nie odzwierciedla deklarowanego wykorzystania w okresie trwania umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ilości świadczeń w zależności od rzeczywistych potrzeb, co nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Oferenta. Ilość badań została oszacowana przez SPZZOZ w Pruszkowie na podstawie dotychczasowej realizacji badań.
5. Szacunkowa wartość zamówienia przekracza wyrażoną w złotych równowartość 30 tysięcy euro.
6. Podstawą wykonania interpretacji badań będą skierowania oraz pobrany materiał do badań.
7. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych.
8. Umowa zostanie zawarta na okres od daty zawarcia umowy do 31 stycznia 2026 r. Przewidywany termin rozpoczęcia udzielania świadczeń **1 luty 2024 r.**(termin rozpoczęcia może ulec zmianie z przyczyn proceduralnych).

§ 5

Warunki podmiotowe i przedmiotowe konkursu

1. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą podmioty wskazane w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) oraz spełniające wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii (Dz. U. z 2017 r. poz. 2435).
2. Przyjmujący zamówienie zapewnia we własnym zakresie personel, sprzęt, aparaturę i odczynniki niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia oraz będzie wykonywał świadczenia samodzielnie, bez zlecenia podwykonawcom.
3. Przyjmujący zamówienie zapewni Udzielającemu zamówienia próbówki, pojemniki i preparaty umożliwiające zabezpieczenie materiału do badań w ilościach zgodnych z zapotrzebowaniem.
4. Badania zostaną wykonane w możliwie jak najkrótszym terminie.
5. Przyjmujący zamówienia zapewnia transport materiału do badań. Materiał do badań będzie przygotowany w sposób uzgodniony z Przyjmującym Zamówienie.
6. Sekcja zwłok przeprowadzana jest w pomieszczeniach Przyjmującego Zamówienie. Wszystkie czynności, ew. zabezpieczenie materiału do badań oraz przechowywanie leży po stronie Przyjmującego zamówienie. Po stronie Udzielającego Zamówienia leży transport do Przyjmującego Zamówienie i odbiór zwłok, a następnie transport do Zakładu Pogrzebowego.
7. W przypadku wykonania badań śródoperacyjnych Przyjmujący zamówienie zostaje powiadomiony przez Udzielającego zamówienia o zamiarze wykonania badania oraz terminie przekazania materiału. Po pobraniu materiału do badania na bloku operacyjnym pielęgniarka dokonuje dokładnego opisu pojemnika z materiałem oraz telefonicznie niezwłocznie powiadamia Przyjmującego Zamówienie o potrzebie przekazania materiału śródoperacyjnego do placówki wykonującej badanie. Pracownik bloku przekazuje materiał zapakowany w pojemnik transportowy (Przyjmującego Zamówienie) do wyznaczonego w siedzibie Udzielającego zamówienia miejsca odbioru. Odbiór materiału do badań leży po stronie Przyjmującego zamówienie.
8. Do badań biopsji cienkoigłowych Przyjmujący Zamówienie odbiera utrwalony materiał zabezpieczony w suchym pojemniku Przyjmującego zamówienie.
9. Badania powinny być wykonywane na aparatach nowoczesnych, gwarantujących skuteczną diagnostykę. Aparatura, na której będą wykonywane badania musi spełniać standardy określone przez Ministerstwo Zdrowia i Narodowy Fundusz Zdrowia. (Należy dołączyć oświadczenie, zgodne z załącznikiem nr 2 do SWKO).

10. Świadczenia powinny być wykonywane z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, z zasadami etyki zawodowej, uwzględniając najnowsze standardy organizacyjne i standardy postępowania w patomorfologii stosowane przy realizowaniu świadczeń z zakresu objętego przedmiotem konkursu, zdefiniowanymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2017 r. w sprawie standardów organizacyjnych opieki zdrowotnej w dziedzinie patomorfologii.
11. Badania powinny być świadczone przez wyszkolony i wykwalifikowany personel posiadający uprawnienia do ich wykonywania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. (Należy dołączyć oświadczenie, zgodne z **załącznikiem nr 3** do SWKO).
12. Przyjmujący zamówienie zapewni ciągłość realizacji świadczeń niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności pracowników z innych powodów, bez naruszenia warunków zawartej umowy.
13. W przypadku zaistnienia u Udzielającego zamówienia potrzeby wykonania badania innego z zakresu patomorfologii a możliwego do wykonania przez Przyjmującego zamówienie, cena tego badania nie będzie wyższa niż określona aktualnym cennikiem Przyjmującego zamówienie.
14. Kompletny wynik badania histopatologicznego musi zawierać zakres wartości prawidłowych z uwzględnieniem przedziału wiekowego oraz komentarz (jeśli dotyczy).
15. Wynik badania winien być autoryzowany przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje (lekarz patomorfolog).
16. Prawidłowo autoryzowane wyniki badań histopatologicznych/patomorfologicznych przekazywane będą z zachowaniem praw pacjenta, przy uwzględnieniu ochrony danych osobowych (w formie uniemożliwiającej odczytanie tych wyników przez osoby trzecie np. w trwale zamkniętej kopercie) w jednej z niżej wskazanych form: pocztą w formie przesyłki poleconej lub kurierem Przyjmującego zamówienie.
17. Wyniki badań innych niż histopatologiczne/patomorfologiczne, które sporządzane są w wersji papierowej, przekazywane będą z zachowaniem praw pacjenta, przy uwzględnieniu ochrony danych osobowych (w formie uniemożliwiającej odczytanie tych wyników przez osoby trzecie np. w trwale zamkniętej kopercie) w jednej z niżej wskazanych form: pocztą w formie przesyłki poleconej lub kurierem Przyjmującego zamówienie.
18. W przypadku zlecenia badań w trybie pilnym oraz w innych wyjątkowych przypadkach (w szczególności w przypadku przekroczenia parametrów granicznych lub z uwagi na zagrożenie życia pacjenta), niezależnie od obowiązku dostarczenia oryginału wyników badań w formie papierowej, Przyjmujący zamówienie z zachowaniem praw pacjenta, przy uwzględnieniu ochrony danych osobowych, niezwłocznie przekazuje wyniki badań drogą: a) telefoniczną, faxem oraz e-mail na numer i na adres laboratorium lub na umieszczone na skierowaniu numer i na adres oddziału, który zlecił badanie.
19. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany dostarczyć oświadczenie o systemie kontroli wewnątrzlaboratoryjnej jakości badań, posiadaniu aktualnych certyfikatów zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości na zaoferowane badania objęte systemami kontroli. (Należy dołączyć oświadczenie, zgodne z **załącznikiem nr 4** do SWKO).
20. Do obowiązków Przyjmującego zamówienie należy w szczególności:
 - 1) wykonywanie badań stanowiących przedmiot postępowania, na podstawie skierowań lekarzy SPZZOZ w Pruszkowie;
 - 2) wykonywanie badań zgodnie z wiedzą opartą na dowodach naukowych oraz rekomendowanymi przez Polskie Towarzystwo Patologów, Stowarzyszenie Neuropatologów Polskich, konsultanta krajowego w dziedzinie patomorfologii oraz konsultanta krajowego w dziedzinie neuropatologii wytycznymi lub zaleceniami dotyczącymi sposobu postępowania z materiałem po pobraniu od pacjenta albo ze zwłok, sposobu postępowania z materiałem tkankowym podczas badania makroskopowego, przygotowania materiału do badania oraz zasad opisu badania patomorfologicznego;
 - 3) wykonywanie badań zgodnie z wymaganiami NFZ wobec pracowni diagnostyki patomorfologicznej, pozwalającymi na realizację wszystkich umów zawartych pomiędzy SPZZOZ w Pruszkowie z NFZ oraz innymi podmiotami;

- 4) stosowanie aparatury i sprzętu posiadających certyfikaty dopuszczenia do obrotu oraz zapewniającego wysoką jakość świadczonych usług;
- 5) stosowanie materiałów, odczynników, standardów, procedur i metodologii spełniających wymogi określone aktualnymi przepisami prawa;
- 6) udzielanie świadczeń przez osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji i spełniające wymagania zdrowotne;
- 7) poddawanie się procedurom kontrolnym Udzielającego zamówienia;
- 8) zobowiązanie się do poddania kontroli Mazowieckiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy;
- 9) prowadzenie i archiwizacja dokumentacji medycznej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów oraz sposobu przetwarzania oraz sprawozdawczości statystycznej w zakresie przedmiotu zamówienia;
- 10) przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych, zasad bezpieczeństwa, higieny pracy, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
- 11) zapewnienie ochrony danych objętych dokumentacją medyczną;
- 12) zachowanie ciągłości ubezpieczenia w czasie trwania umowy oraz dostarczenie niezwłocznie aktualnego dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie po upływie ważności poprzedniego okresu ubezpieczenia;

§ 6

Dodatkowe wymagania

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy w zakresie integracji systemu informatycznego Przyjmującego zamówienie z systemem informatycznym Udzielającego zamówienia pozwalającego na bezpieczne przekazywanie danych od i do Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zapewni przesyłanie wyników badań drogą elektroniczną jako oryginału pod potwierdzonym podpisem elektronicznym (warunek nieobowiązkowy, dodatkowy)
3. Przyjmujący zamówienie prowadzi i będzie prowadził dokumentację badań zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do poddania się kontroli przez NFZ lub Zamawiającego w zakresie wynikającym z niniejszego postępowania i umowy.
5. Przyjmujący zamówienie wykonywał będzie opisy badań wyłącznie przez lekarzy posiadających odpowiednie kwalifikacje, zgodnie z obowiązującą wiedzą medyczną i standardami, z zachowaniem należytej staranności oraz zgodnie z zarządzeniami Prezesa NFZ
6. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie przedmiotu umowy w zakresie: 1) sprzętu własnego, 2) prawidłowego pod względem medycznym opisu i interpretacji badania, 3) przekazania wyniku Udzielającemu zamówienia w terminach i odpowiada za powstałe w związku z powyższym szkody.
7. Przyjmujący zamówienie posiada umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej przez siebie działalności medycznej.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się stosować, wobec informacji pozyskanych od Zamawiającego, przepisy ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych.
9. Udzielający Zamówienia wymaga, aby Oferent posiadał udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie badań będących przedmiotem konkursu ofert przez co najmniej trzyletni okres, co Oferent potwierdza załączonym do oferty pisemnym oświadczeniem.
10. Oferent zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości usług w okresie trwania umowy.
11. Oferent zobowiązuje się współpracować z personelem medycznym Udzielającego Zamówienia.
12. Oferent zobowiązany jest do przechowywania oraz udostępniania dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami.

9. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń określają odpowiednie przepisy, a w szczególności ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz postanowienia umów zawartych przez SPZZOZ w Pruszkowie, z którymi oferent może zapoznać w siedzibie Udzielającego zamówienia.

§ 7

Warunki udziału w konkursie

W konkursie mogą wziąć udział:

1. Podmioty wykonujące działalność leczniczą w myśl art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Oferenci, którzy dysponują personelem i sprzętem niezbędnym do wykonywania opisów badań histopatologicznych i cytologicznych oraz przeprowadzenia sekcji zwłok.
3. Oferenci wpisani do odpowiedniego rejestru.
4. Oferenci, którzy zatrudniają personel, który posiada uprawnienia, kwalifikacje, wiedzę, doświadczenie i umiejętności niezbędne do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem konkursu w zakresie wskazanym w ofercie, określonym w obowiązujących przepisach prawa, mających zastosowanie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.

§ 8

Sposób przygotowania oferty

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim w formie pisemnej.
2. Ofertę należy sporządzić w sposób staranny, tzn. czytelnie pismem odręcznym lub w formie wydruku komputerowego. Ewentualne korekty należy nanosić w sposób zapewniający widoczność błędnych i właściwych zapisów, a poprawki należy parafować.
3. Wszystkie załączone do oferty kserokopie należy poświadczyć za zgodność z oryginałem. Poświadczenie musi być dokonane przez Oferenta (osobę upoważnioną do reprezentacji). Poświadczenia należy dokonać na tej samej stronie, na której dokument kserowano.
4. W przypadku składania pełnomocnictw, powinny być one złożone w oryginale lub poświadczonych notarialnie kopii.
5. Oferta powinna posiadać wszystkie załączniki wskazane w SWKO. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Brak jakiegokolwiek z dokumentów lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie spowoduje wezwanie do natychmiastowego uzupełnienia.
7. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert ponosi Oferent.
8. Udzielający Zamówienie nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych lub wariantowych, ze wskazaniem ilości świadczeń objętych konkursem.
9. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę w danym zakresie.
10. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie treści postanowień zawartych w konkursie na adres e-mail: kadry@szpitalnawrzesinie.pl. Termin na zadawanie pytań upływa w dniu 15 stycznia 2024 r.
11. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełnienia wymaganych i ocenianych warunków:
 - a) Wypełniony formularz oferty – wg załącznika nr 1 do SWKO, wypełniony i podpisany przez Oferenta lub upoważnioną osobę do reprezentowania Oferenta.
 - b) Aktualny wydruk z CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej) lub aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego w przypadku prowadzenia działalności w formie podlegającej wpisowi do tego rejestru.
 - c) Kserokopia polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez oferenta umowy obowiązkowego ubezpieczenia przewidzianego we właściwych przepisach prawa, tj. art. 25 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu

- wykonującego działalność leczniczą z dnia 29 kwietnia 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 866) lub pisemne oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedstawienia w chwili podpisania umowy,
- d) pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Oferenta wynika z dokumentów przedstawionych wraz z ofertą (oryginał albo kopia poświadczona notarialnie) w przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika.
 - e) Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego Wojewodę.
 - f) Oświadczenie o spełnieniu aktualnych wymogów NFZ w sprawie wykonywanie świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
 - g) Oświadczenie oferenta o posiadaniu doświadczenia w świadczeniu usług w zakresie badań będących przedmiotem konkursu ofert przez co najmniej trzyletni okres, udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo weryfikacji oraz przedstawienie dokumentów potwierdzających doświadczenie).
 - h) Oświadczenie dot. aparatury zgodne z załącznikiem nr 2 do SWKO.
 - i) Oświadczenie dot. personelu wraz z liczbą i kwalifikacją osób wykonujących badania zgodne z załącznikiem nr 3 do SWKO.
 - j) Oświadczenie o systemie kontroli zgodnie z załącznikiem nr 4 do SWKO.
 - k) Dokumenty poświadczające jakość (Certyfikaty kontroli zewnętrznych na zaoferowane badania – jeśli są objęte systemami kontroli, certyfikaty ISO, akredytacje).

§ 9

Termin i miejsce oraz sposób składania ofert

1. Oferty należy składać na formularzu „OFERTA” (załącznik do SWKO) w zamkniętych kopertach z podaniem adresu do korespondencji (wraz z numerem telefonu kontaktowego) oznaczone sygnaturą konkursu: „**Konkurs ofert DKP KO/1/2024**” do dnia **19 stycznia 2024 roku**, do godziny **12:00** w Sekretariacie Szpitala SPZZOZ w Pruszkowie (w budynku Dyrekcji - piętro I) lub przesać pocztą do dnia **19 stycznia 2024 roku** na adres Szpitala do godz. 12.00. Koperta powinna zawierać dane identyfikacyjne Oferenta, ofertę cenową, dokumenty oraz oświadczenia wskazane w opisie wymaganych dokumentów. Oferta powinna być zaadresowana na adres Udzielającego Zamówienia SPZZOZ w Pruszkowie, ul. Armii Krajowej 2/4 05-800 Pruszków Ofertę uważa się za złożoną w terminie jeśli dotarła do Sekretariatu Szpitala do dnia 8 grudnia 2023 r do godz. 12.00.
2. Wszystkie załączone do oferty kserokopie należy poświadczyc za zgodność z oryginałem. Poświadczenie musi być dokonane przez Oferenta (osobę upoważnioną do reprezentacji). Poświadczenia należy dokonać na tej samej stronie, na której dokument kserowano
3. W przypadku składania pełnomocnictw, powinny być one złożone w oryginale lub poświadczonych notarialnie kopii.
4. Oferta powinna posiadać wszystkie załączniki wskazane w SWKO.
5. Brak jakiegokolwiek z dokumentów lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie spowoduje wezwanie do natychmiastowego uzupełnienia.
6. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert ponosi Oferent.
7. Udzielający Zamówienie nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych lub wariantowych, ze wskazaniem ilości świadczeń objętych konkursem.
8. Termin związania z ofertą wynosi **30 dni** od daty upływu terminu składania ofert.
9. Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami w sprawach merytorycznych jest Pani Dorota Łasica: hitpat@szpitalnawrzesinie.pl

§ 10

Kryteria oceny ofert

1. Komisja konkursowa dokonuje oceny merytorycznej ofert oraz wybiera najkorzystniejsze oferty wg następującego wzoru
 - 1) Kryterium Cena – 80%
 - 2) Kryterium Jakość udzielanych świadczeń- 20%

Sposób obliczania wartości punktowej

Ocena punktowa kryterium „cena oferty” za zaoferowane badanie zostanie wyliczona wg wzoru:
 $C = C_{min} / C_o \times 100 \times 80\%$,

gdzie: C – wskaźnik oceny kryterium „cena oferty”

C_{min} – to najniższa cena spośród ważnych ofert (w złotych)

C_o – to cena oferty ocenianej (w złotych)

Ocena punktowa kryterium „jakości udzielanych świadczeń” zostanie wyliczona wg wzoru:

$$W_o = (W_1 + W_2 + W_3 + W_4)$$

$$W = W_o / W_{max} \times 100 \times 20\%$$

gdzie: W – wskaźnik oceny kryterium „ocena jakości udzielanych świadczeń”

W_o – to ilość punktów badanej oferty

W_{max} – to najwyższa ilość punktów przyjęta dla tego kryterium

W_1 – zatrudnienie patomorfologa z tytułem naukowym dr n. med. – 2 pkt za każdą osobę

W_2 – Posiadanie certyfikatu ISO 9001 - 1 pkt,

W_3 - Posiadanie akredytacji – 1 pkt

W_4 – Ciągłość udzielania świadczeń – 1 pkt

Łączna ilość punktów za oba ww. kryteria zostanie obliczona zgodnie z poniższym wzorem:

$$K = C + W,$$

gdzie: K – to łączna suma uzyskanych punktów.

2. Komisja wybierze najkorzystniejszą ofertę według przyjętego kryterium spełniająca warunki SWKO. W przypadku jednakowej ilości punktów, wybrana zostanie oferta z krótszym czasem realizacji
3. W przypadku, kiedy dwie oferty uzyskają tę samą liczbę punktów, o przyjęciu jednej z nich zdecydują:
 - 1) Odległość od Udzielającego zamówienia
 - 2) Ciągłość świadczeń (dotychczasowa współpraca)
4. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnego konkursu.
5. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostanie wybrana najkorzystniejsza oferta lub większa liczba ofert, najkorzystniejszych pod względem kryteriów wyboru zapewniające wyczerpanie zapotrzebowania oraz zawierające propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
6. Udzielający zamówienie zastrzega sobie możliwość negocjacji z każdym Oferentem, w ramach przedmiotowego postępowania konkursowego, celem doprecyzowania warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych, oraz wynagrodzenia przyszłej umowy jak również możliwość podjęcia negocjacji z tylko wybranymi Oferentami.
7. Udzielający Zamówienia zastrzega możliwość niewykorzystania całej oferty, która jest najmniej korzystna z przyjętych, w ramach przeznaczonych środków.
8. Udzielający Zamówienia odrzuci oferty, które przekraczają wysokość zaplanowanych środków do realizacji zadania.
9. Udzielający Zamówienia odrzuci oferty Oferentów, w przypadku posiadania informacji o negatywnej opinii pracy Oferenta z poprzedniego okresu wykonywania świadczeń u Udzielającego Zamówienia.
10. W przypadku, gdy wpłynie tylko jedna oferta, która nie będzie podlegała odrzuceniu, Udzielający Zamówienia może podpisać umowę tylko z jednym oferentem gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

§ 11**Miejsce i termin otwarcia ofert oraz przebieg konkursu**

1. Termin otwarcia ofert: **19 stycznia 2024 r. godz. 12.30**, Dział Kadr i Płac, pok. 7.
2. Otwarcie ofert zostanie dokonane w obecności Oferentów, przy czym obecność ta nie jest obowiązkowa.
3. Komisja konkursowa w części jawnej w obecności Oferentów stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert; otwiera koperty lub paczki z ofertami i ustala, które z ofert

- spełniają warunki oraz przyjmuje do protokołu zgłoszone przez Oferentów wyjaśnienia i oświadczenia.
4. Komisja konkursowa w części niejawnej wybiera najkorzystniejszą ofertę lub większą liczbę ofert, najkorzystniejszych pod względem kryteriów wyboru ofert lub nie dokonuje wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
 5. Komisja może też przeprowadzić (a jeśli w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent - przeprowadza) negocjacje z oferentami w celu ustalenia liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej oraz ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
 6. W przypadku stwierdzenia braków formalnych w złożonej ofercie, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do ich uzupełnienia informując Oferenta e-mailowo lub telefonicznie o stwierdzonych w ofercie brakach oraz ostatecznym terminie ich usunięcia. Oferta ulega odrzuceniu w przypadku nieusunięcia braków w określonym przez Komisję terminie.
 7. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
 - 1) Oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia oraz zakończenia postępowania.
 - 2) Imiona i nazwiska obecnych członków komisji konkursowej.
 - 3) Wykaz ofert odpowiadających warunkom konkursu.
 - 4) Wykaz ofert nie odpowiadających warunkom konkursu lub zgłoszonych po terminie.
 - 5) Wyjaśnienia i oświadczenia oferentów.
 - 6) Wykaz najkorzystniejszej oferty.
 - 7) Uzasadnienie, jeśli żadna z ofert nie została przyjęta.
 - 8) Odrębne stanowiska Komisji.
 - 9) Podpisy członków Komisji.

§ 12

Rozstrzygnięcie konkursu

1. Komisja konkursowa dokonując wyboru kieruje się przedstawionymi powyżej kryteriami oceny ofert.
2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi niezwłocznie, jednak nie dłużej niż do dnia **31 stycznia 2024 r.**
3. Miejsce rozstrzygnięcia: siedziba Udzielającego Zamówienia, ul. Armii Krajowej 2/4, 05-800 Pruszków.
4. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SPZZOZ w Pruszkowie.
5. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia, podając nazwę (firmę) i adres siedziby wybranego Oferenta.
6. Udzielający Zamówienia poinformuje wybranego Oferenta o miejscu i terminie podpisania umowy.

§ 13

Unieważnienie konkursu ofert

1. Komisja konkursowa unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem ust. 9;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzone postępowanie lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu 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.
3. Odrzuceniu podlegają oferty:
 - 1) złożone po terminie,
 - 2) zawierające nieprawdziwe informacje,

- 3) w których oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń (przedmiotu zamówienia),
- 4) zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- 5) nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
- 6) w sytuacji gdy oferent złożył ofertę alternatywną,
- 7) złożone przez oferenta nie spełniającego warunków udziału w konkursie,
- 8) złożone przez oferenta, z którym w okresie 3 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania Udzielający Zamówienia rozwiązał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.

§14

Środki odwoławcze

1. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania;
 - 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
 - 3) unieważnienie konkursu.
2. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent może wnieść w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
8. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania.
10. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

§ 15

Pozostałe warunki

1. Z materiałami w przedmiocie konkursu, w tym z projektami umów można zapoznać się w budynku Dyrekcji, pok. Nr 7, w godzinach 8:00-14.00 od poniedziałku do piątku, nr tel. 572-664-525.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w każdym czasie lub przesunięcia terminów składania i otwarcia ofert oraz zmiany terminu ogłoszenia wyników o rozstrzygnięciu konkursu. Każdorazowo informacja o zmianie, o której mowa powyżej będzie umieszczona w formie komunikatu na stronie internetowej www.szpitalnawrzesinie.pl oraz na tablicy ogłoszeń.
3. Oferta powinna spełniać wymagania określone w niniejszych SWKO oraz Regulaminie przeprowadzania konkursu ofert, dostępnego na stronie www.szpitalnawrzesinie.pl.
4. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienie ma powołaną Komisję Konkursową. Szczegółowe zasady pracy Komisji Konkursowej oraz przebieg postępowania określa Regulamin przeprowadzenia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne, dostępnego na stronie internetowej www.szpitalnawrzesinie.pl.
5. Oferty niespełniające wymogów określonych w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu ofert lub złożone po terminie zostaną odrzucone.

§ 16

Postanowienia końcowe

1. W zakresie nienormowanym postanowieniami SWKO zastosowanie znajdują powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w tym w szczególności ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Kodeksu Cywilnego.
2. Każdy z Oferentów jest związany treścią niniejszego SWKO. Wszystkie wymienione w SWKO załączniki stanowią jego integralną część.

§ 17**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

W oparciu o art. 13 ust.1 i ust. 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: RODO) informujemy, że Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie, ul. Armii Krajowej 2/4 (dalej SPZZOZ). W sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych (jako osoby, której dane osobowe są przetwarzane) należy kontaktować się z Administratorem Danych Osobowych za pomocą adresu wskazanego wyżej. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@szpitalnawrzesinie.pl

Zakres stosowania:

Przetwarzanie danych osobowych w związku z przeprowadzeniem konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych, na który złożyła Pani/Pan formularz ofertowy.

Cele i podstawy prawne przetwarzania danych osobowych:

1. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
 - 1.1. zamiaru zawarcia umowy (art.6 ust. 1 lit. b RODO) poprzez złożenie formularza ofertowego przez Panią/Pana celem uczestnictwa w postępowaniu konkursowym, w tym również do kontaktu SPZZOZ z Panią/Panem w tej sprawie.
 - 1.2. Obowiązku wynikającego z przepisów prawa (art.6 ust. 1 lit.c RODO) tj. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991) i pozostałe przepisy, na podstawie których potwierdzane jest spełnienie wymagań i warunków udziału w konkursie oraz potwierdzane są kwalifikacje,
 - 1.3. Prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit.f RODO), którym jest ewentualne dochodzenie i obrona roszczeń.
2. Przetwarzane dane:
 - 2.1. Zakres danych, które będą przetwarzane w celu przeprowadzenia konkursu obejmuje dane zawarte w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz w formularzu ofertowym.
3. Charakter przetwarzania danych osobowych:
 - 3.1. Dane osobowe będą przetwarzane w sposób manualny, przez upoważnione do tego osoby oraz w sposób zautomatyzowany z użyciem przeznaczonych do tego systemów informatycznych,
 - 3.2. Przetwarzanie danych osobowych za pomocą systemów informatycznych nie będzie wykorzystywane w celu automatycznego podejmowania decyzji w sprawach indywidualnych,
 - 3.3. Zautomatyzowane przetwarzanie danych osobowych nie będzie polegało na profilowaniu, tj. działaniu polegającym na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących efektów pracy, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania.
4. Okres przetwarzania danych osobowych:
 - 4.1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat do daty zakończenia konkursu z uwagi na obowiązki prawne SPZZOZ związane z przeprowadzeniem konkursu, a następnie z udokumentowaniem wyboru ofert konkursowych,
 - 4.2. Okres przetwarzania danych może być przedłużony w przypadku, gdy przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami, a po tym okresie, jedynie w przypadku i zakresie, w jakim będą wymagać tego przepisy prawa,
 - 4.3. Po upływie okresu przetwarzania, dane są usuwane lub zanonimizowane.
5. Odbiorcy danych osobowych:

- 5.1. Odbiorcy danych osobowych to: podmioty uprawnione do kontroli działalności SPZZOZ, w tym zakresie prawidłowości konkursów przeprowadzonych zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej, organy samorządu zawodowego, podmioty świadczące obsługę prawną SPZZOZ oraz operatorzy telekomunikacyjni świadczący usługi teleinformatyczne na rzecz Administratora Danych Osobowych.
6. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:
- 6.1. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, to znaczy poza Europejski Obszar Gospodarczy (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Lichtenstein i Norwegia),
7. Prawa podmiotu danych osobowych:
- 7.1. Mają Państwo prawo do dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- 7.2. Prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
- 7.3. Prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
- 7.4. Prawo do usunięcia danych osobowych;
- 7.5. prawo do przenoszenia danych osobowych w zakresie przetwarzania zautomatyzowanego na podstawie umowy;
- 7.6. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)
- (Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania konkursowego ani zmianą postanowień umowy)*
8. Informacja o wymogu podania danych:
- 8.1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do uczestnictwa Pani/Pana w postępowaniu konkursowym w związku z zamiarem zawarcia umowy. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w postępowaniu konkursowym i podjęcia działań związanych z zawarciem umowy.

Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 do SWKO – formularz ofertowo-cenowy;
- 2) Załącznik nr 2 do SWKO – oświadczenie dotyczące aparatury;
- 3) Załącznik nr 3 do SWKO – Wykaz osób wykonujących badania oraz oświadczenie dotyczące personelu;
- 4) Załącznik nr 4 do SWKO – oświadczenie dot. kontroli;
- 5) Załącznik nr 5 do SWKO – istotne postanowienia umowy.

ZATWIERDZAM



Mina Fronczak

Specjalista ds. IT
SPZZOZ



