

	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej 62 - 600 Koło, ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25	
---	---	---

Koło, dn. 13.01.2023 r.

SPZOZ.DŚM-ZP.500.01.2023

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Na udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujące swym zakresem: diagnostykę laboratoryjną, mikrobiologię i serologię z prowadzeniem banku krwi w pomieszczeniach dzierżawionych od Udzielającego Zamówienia

Kod CPV: 85100000-0, 85121000-3, 85148000-8, 851450000-7

Podstawa prawna:

Postępowanie prowadzone w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.) oraz odpowiednio stosowanych przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.)

/p.o. Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu
Opieki Zdrowotnej w Kole
Grzegorz Gibaszek/

Koło, dn. 13.01.2023 r.

I. Udzielający Zamówienia

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kole
ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25
62-600 Koło
Tel. (063) 26-26-140
Fax. (063) 27-20-850
e-mail:sekretariat@spzozkolo.pl

II. Słowniczek pojęć

Ileć w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:

1. **„Udzielającym Zamówienia”** – rozumie się przez to podmiot, o którym mowa w art.4 ust.1 pkt 2) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r., poz. 633 ze zm.).
2. **„Przyjmującym Zamówienie” lub „Oferencie”** – rozumie się przez to podmiot, o którym mowa w art. 4 ust.1 pkt 1-3) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2022 r. poz. 633 ze zm.), przystępujący do organizowanego konkursu ofert.
3. **przedmiocie konkursu** - rozumie się przez to udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych zakresem konkursu
4. **umowie** - rozumie się przez to projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących swym zakresem badania laboratoryjne, serologiczne z prowadzeniem banku krwi oraz badania mikrobiologiczne, stanowiący załącznik do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
5. **umowie na dzierżawę** – rozumie się przez to projekt umowy dzierżawy pomieszczeń do celu prowadzenia udzielania świadczeń objętych zakresem umowy.
6. **świadczeniach zdrowotnych** – rozumie się przez to całodobowe świadczenia wynikające z bieżących potrzeb Udzielającego Zamówienia, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r., o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.(Dz.U.2022 r., poz. 2561ze zm.)

III. Przedmiot postępowania konkursowego oraz zasady jego udzielania

Przedmiot postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienia.

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pracowni diagnostyki laboratoryjnej obejmujące swym zakresem: diagnostykę laboratoryjną, mikrobiologię i serologię z prowadzeniem banku krwi wraz z dzierżawą pomieszczeń zlokalizowanych w placówce Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kole przy ul. Księcia Józefa Poniatowskiego 25.
2. **Szczegółowy zakres i warunki wykonywania usług zostały określone w Załączniku nr 1 do SWKO – Opis przedmiotu zamówienia**
3. Szczegółowy wykaz badań do realizacji w trakcie obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń zawiera **załącznik nr 3 – Formularz cenowy (tabela nr 1 i nr 2)** Ilości określone w załączniku są wielkościami szacunkowymi. Ilość zleconych badań uzależniona jest od aktualnych potrzeb Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt wyposaży Pracownię diagnostyki laboratoryjnej Udzielającego zamówienia w niezbędną aparaturę, urządzenia i sprzęt do wykonywania badań.

5. Przyjmujący Zamówienie może zawrzeć z podwykonawcą umowę o udzielanie świadczeń będących przedmiotem umowy, tylko za zgodą Udzielającego zamówienia, ale odpowiedzialność leży po stronie Przyjmującego zamówienie. Podwykonawca musi spełniać wszystkie kryteria zawarte w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
6. Przyjmujący Zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych w pomieszczeniach wynajętych od Udzielającego zamówienia. Zasady najmu pomieszczeń zostały określone w projekcie umowy najmu stanowiącym załącznik do SWKO.
7. Przed złożeniem oferty Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dokonać wizji lokalnej w pomieszczeniach przeznaczonych do realizacji usług.
8. Termin wizji lokalnej należy uzgodnić telefonicznie – (63) 26-26-140
9. Świadczenie usług zdrowotnych (badań laboratoryjnych) na rzecz Udzielającego zamówienie jest nierozdzielnie związane z umową najmu pomieszczeń i odbywa się w tym samym okresie co okres trwania umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych
10. Szczegółowe warunki realizacji najmu pomieszczeń oraz ich dostosowania zostały określone w umowie najmu stanowiącej załącznik do SWKO.

IV. Wymagania stawiane oferentom:

1. W postępowaniu mogą wziąć udział oferenci, którzy spełniają następujące warunki:
 - 1) Są podmiotami wymienionymi w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2022, poz. 633 ze zm.) realizującymi świadczenia laboratoryjnej diagnostyki medycznej stosując standardy jakości określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz. U.2019, poz.1923) – prowadzą działalność na terenie województwa wielkopolskiego.
 - 2) są zarejestrowani w ewidencji Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych,
 - 3) są zarejestrowani w systemie Narodowego Funduszu Zdrowia (SZOI)
 - 4) są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, posiadają nadany numer REGON i NIP,
 - 5) oświadczają, iż są gotowi poddać się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie objętym niniejszym postępowaniem,
 - 6) znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - 7) nie zalegają w płaceniu składek na ubezpieczenie społeczne, nie zalegają w płaceniu podatków i opłat publicznych,
 - 8) zobowiązują się do zapewnienia wykonywania przez całą dobę badań określonych i w terminach określonych w załączniku do SWKO – formularz cenowy
 - 9) Pozostałe warunki jakie musi spełnić Przyjmujący Zamówienie ubiegający się o realizację przedmiotu zamówienia:
 - a) w zakresie posiadania wiedzy i doświadczenia:
posiadają minimum 3 lata doświadczenia w prowadzeniu działalności laboratoryjnej i mikrobiologicznej na terenie Polski w tym w minimum w dwóch szpitalach posiadających 150 łóżek realizują świadczenie całodobowo.
 - b) w zakresie dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:
dysponują niezbędnym zespołem/personelem o odpowiednich kwalifikacjach i uprawnieniach do wykonywania przedmiotu konkursu
 - c) w zakresie dysponowania zapleczem technicznym: posiadają sprzęt i aparaturę medyczną do realizacji usługi w ilości niezbędnej do wykonania przedmiotu konkursu – dla wykonania wszystkich badań wymienionych w załączniku do SWKO – formularz cenowy.

Niespełnienie któregokolwiek z warunków spowoduje odrzucenie oferty.

2. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymaganych i ocenianych warunków pod rygorem odrzucenia oferty:

- 1) aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą/praktyk lekarskich potwierdzający dopuszczenie do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem,
- 2) numer wpisu w ewidencji Krajowej Izby/Rady Diagnostów Laboratoryjnych
- 3) dokument potwierdzający nadanie NIP oraz dokument potwierdzający nadanie REGON,
- 4) aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

5) polisę ubezpieczeniową OC w zakresie prowadzonej działalności dla Udzielającego zamówienia w wysokości nie niższej niż wynikająca z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29.04.2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019 poz.866). Zakres polisy musi być poszerzony o pakiet dotyczący przenoszenia chorób zakaźnych. Odrzucone będą wszystkie oferty, w których zakres polisy ubezpieczeniowej dotyczyć będzie innej działalności medycznej niż przedmiot konkursu

6) oświadczenie Oferenta, że spełnia wymogi stawiane przez Narodowy Fundusz Zdrowia dla pracowni diagnostyki laboratoryjnej,

7) oświadczenie Oferenta, iż jest gotowy poddać się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie objętym niniejszym postępowaniem,

8) aktualne zaświadczenia z właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzających, że Oferent nie zalega z opłaceniem podatków, opłat,

9) aktualne zaświadczenie z właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzających, że Oferent nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne,

10) zobowiązanie Oferenta, że zapewni Udzielającemu zamówienia całodobowy dostęp do badań laboratoryjnych.

11) Certyfikaty i dokumenty potwierdzające jakość wykonywanych usług będących przedmiotem postępowania konkursowego:

- certyfikaty kontroli jakości badań laboratoryjnych
- certyfikaty systemu zarządzania jakością
- dokumenty potwierdzające regularne prowadzenie kontroli wewnętrznych parametrów analitycznych oferowanych oznaczeń.

12) W celu potwierdzenia spełnienia warunku posiadania wiedzy i doświadczenia, o którym mowa w pkt IV.1.9) a - Przyjmujący złoży oświadczenie w formie wykazu umów wykonanych w okresie 3 lat przed terminem składania ofert z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologii z minimum dwoma podmiotami leczniczymi dysponującymi 150 łózkami oraz załączeniem do wykazu dokumentów potwierdzających, że usługi te zostały wykonane należycie.

13) W celu potwierdzenia warunku dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, o którym mowa w pkt IV.1.9) b.- Udzielający Zamówienia żąda złożenia oświadczenia w formie imiennego wykazu osób – pracowników, posiadających uprawnienia do wykonania świadczenia w ramach przedmiotu konkursu; wraz z załączeniem do wykazu dokumentów potwierdzających stosowne uprawnienia.

14) W celu potwierdzenia warunku dysponowania niezbędnym zapleczem technicznym do wykonania zamówienia, o którym mowa w pkt IV.1.9) c.- Udzielający zamówienia żąda złożenia oświadczenia w formie pisemnego wykazu posiadanej aparatury i sprzętu przeznaczonego do realizacji świadczenia w ramach przedmiotu konkursu.

15) Dokumenty potwierdzające spełnienie kryterium oceny ofert.

V. Wykaz pozostałych dokumentów jaki należy złożyć wraz z ofertą.

1. Druk „Oferta”
2. Druk „Formularz cenowy”
3. Pełnomocnictwo do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu oferenta - jeśli dotyczy w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osoby do tego uprawnione.

VI. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferent na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w poszczególnym zakresie może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta powinna być złożona zgodnie z wymaganiami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
3. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferent nie może dokonywać zmian we wzorze druku „OFERTA” i „Formularz ofertowy”.
5. Oferta powinna być napisana w języku polskim, na maszynie, komputerze lub ręcznie nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez oferenta.
6. Oferty złożone po terminie wyznaczonym lub nadane faxem nie będą rozpatrywane.
7. Każda zapisana strona oferty powinna być podpisana lub parafowana przez osobę składającą ofertę lub osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta. Jeśli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii – poświadczenie winno być opatrzone adnotacją „za zgodność z oryginałem” i podpisany przez osobę składającą ofertę lub pełnomocnika.
8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
9. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w kopercie i oznaczonej:

Imię i nazwisko lub nazwa oferenta

.....

Adres

.....

Dane kontaktowe

.....

Konkurs ofert

na udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących swym zakresem: diagnostykę laboratoryjną, mikrobiologię i serologię z prowadzeniem banku krwi w pomieszczeniach dzierżawionych od Udzielającego zamówienia

.

Znak sprawy : SPZOZ.DŚM-ZP.500.01.2023

Nie otwierać przed dniem r. do godz.

10. Przed upływem terminu składania ofert, ofertę można zmienić lub wycofać.

11. Powiadomienie o uzupełnieniu ofert lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i w formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta powinna być dodatkowo oznaczona „Uzupełnienie oferty” lub „Wycofanie oferty”.

12. W przypadku wycofania złożonej oferty, oferent może, przed upływem terminu składania ofert złożyć nową ofertę z zachowaniem warunków określonych w SWKO.

VII. Okres realizacji zamówienia

1. Umowa zostanie zawarta na okres dwóch lat (24 miesiące) od dnia podpisania umowy .

VIII. Miejsce, termin składania i otwarcia ofert.

1. Oferty należy złożyć w terminie do dnia **30.01.2023 r.** do godz. **10.00** w Sekretariacie SPZOZ w Kole w zamkniętej kopercie oznaczonej w sposób opisany w dziale VII pkt 9.

2. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia w dniu **30.01.2023 r. o godz. 10.15** budynek administracji – pokój nr 111.

3. Oferty przesłane na adres ogłaszającego konkurs drogą pocztową będą traktowane jako złożone w terminie, jeżeli wpłyną do Sekretariatu ogłaszającego konkurs przed terminem upływu składania ofert.

4. Na otwarciu ofert Komisja Konkursowa:

a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę złożonych ofert;

b) ustala, które oferty wpłynęły w terminie;

c) otwiera koperty z ofertami, które wpłynęły w terminie, podaje do wiadomości osobom obecnym na otwarciu ofert nazwę firmy lub imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, który złożył ofertę oraz oferowaną wartość zamówienia/ cenę – wartość procentową.

IX. Kryteria oceny złożonych ofert.

1. Kryteriami jakim Udzielający Zamówienie będzie się kierował przy wyborze najkorzystniejszej oferty jest :

1) Cena oferty brutto – 100%

2. Komisja w części niejawnego konkursu może przeprowadzić negocjacje z Oferentami w celu ustalenia:

1) liczby świadczeń opieki zdrowotnej planowanej do realizacji przedmiotu umowy;

2) ceny za udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

X. Informacja o sposobie porozumiewania się

1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, wyjaśnienia, dokumenty oraz informacje przekazywane są w formie pisemnej (faksem pod nr 63 27- 20-850 lub drogą elektroniczną sekretariat@spzozkolo.pl)

2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu składania ofert. Korespondencja przesłana za pomocą faksu lub drogą elektroniczną po godzinach urzędowania zostanie zarejestrowana w następnym dniu pracy Udzielającego zamówienia i uznana za wniesioną z datą tego dnia.

3. Przyjmujący Zamówienie może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienie SWKO w terminie 2 dni przed upływem składania ofert. Odpowiedzi na złożone pytania zostaną zamieszczone na stronie internetowej bez ujawnienia źródła zapytania.

4. Pytania złożone po wyznaczonym terminie nie podlegają rozpatrzeniu przez Udzielającego Zamówienia.
5. W uzasadnionych przypadkach w każdym czasie przed terminem składania ofert Udzielający Zamówienia może zmienić treść SWKO, termin składania i otwarcia ofert.
6. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na zmianę terminu składania wniosków o wyjaśnienie treści SWKO.
7. Wszelkie zmiany wprowadzone SWKO zostaną zamieszczone na stronie internetowej.
8. Komisja konkursowa w trakcie rozpatrywania ofert może zażądać od Przyjmującego Zamówienie wyjaśnień dotyczących złożonych ofert oraz w przypadku braku wymaganych dokumentów uzupełnienia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
9. Komisja konkursowa Udzielającego Zamówienia poprawia występujące w ofertach oczywiste pomyłki słowne lub językowe oraz poprawia omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

XI. Informacji dotyczących konkursu udziela:

- 1) Iwona Klassura- tel. 63 26-26-179,
- 2) Elżbieta Kwiatkowska tel.63-26-26-125,

XII. Pozostałe informacje dotyczące konkursu ofert

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do:
 - a) zmiany terminu składania i otwarcia ofert
 - b) odwołania konkursu w całości lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia- bez podania przyczyny
 - c) unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia
2. Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego zamówienia z tytułu zastosowania przez Udzielającego Zamówienia praw określonych w ust. 1.
3. Informacje określone w ust. 1 zostaną zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia odrzuca złożone oferty w przypadku określonych w art. 149 ust. 1 ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.
5. 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.
6. Unieważnienie postępowania konkursowego może nastąpić gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta;
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 5;
 - c) odrzucono wszystkie oferty;
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej;
 - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

XIII. Środki odwoławcze

1. Przyjmującemu Zamówienie, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2022 r., poz. 2561 ze zm.)
2. Oferent może wnieść do Dyrektora SPZOZ w Kole w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
4. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) niedokonanie wyboru oferenta
 - b) unieważnienie konkursu ofert.
5. W sprawach nie uregulowanych w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu ofert mają zastosowanie przepisy:
 - 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
 - 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2014 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej, finansowanych ze środków publicznych
 - 3) kodeksu cywilnego

XIV. Rozstrzygnięcie konkursu ofert i zawarcie umowy

1. Informację o rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający Zamówienia zamieści na swojej stronie internetowej i tablicy ogłoszeń, podając nazwę firmy albo imię i nazwisko oraz siedzibę Oferenta, który został wybrany.
2. Udzielający zamówienia zawrze umowę z Oferentem, którego oferta odpowiada warunkom SWKO oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny wyboru ofert, w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia zamieszczenia informacji o rozstrzygnięciu konkursu na stronie internetowej.
3. Udzielający Zamówienia wybranemu Oferentowi wskazuje termin i miejsce podpisania umowy.
4. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyla się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród ofert uznanych za ważne.
5. Do umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stosuje się przepisy kodeksu cywilnego.

Załączniki do SWKO

1. Opis Przedmiotu Zamówienia
2. Druk Oferta
3. Druk Formularz Ofertowy
4. Wykaz wykonanych usług
5. Wykaz osób wyznaczonych do realizacji świadczeń
6. Projekt umowy na świadczenie usług
7. Projekt umowy dzierżawy
8. Obowiązek informacyjny
9. Potwierdzenie dokonania wizji lokalnej