

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:
badań specjalistycznych wykonywanych w Zakładzie Patomorfologii z dnia **03.07.2017r.**

I. Udzielający zamówienia:

Szpital Uniwersytecki nr 2 im dr J. Biziela w Bydgoszczy

ul. Ujejskiego 75, 85-168 Bydgoszcz

tel. 052 /3655356 fax. 052/3700531

NIP: 953-25-82-266 Regon:340517145

II. Przedmiot konkursu:

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych dla pacjentów hospitalizowanych/ambulatoryjnych Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im dr J. Biziela w Bydgoszczy w zakresie wykonywania badań specjalistycznych w Zakładzie Patomorfologii
2. Określenie przedmiotu zamówienia zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień, określonym w rozporządzeniu WE nr 2195/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady z dnia 5 listopada 2002 r. w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) - (Dz. Urz. WE L 340 z 16.12.2002, str. 1 i n., z późn. zm - 85121200-5 specjalistyczne usługi medyczne
3. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie.
4. Obszar terytorialny, dla którego przeprowadzane jest niniejsze postępowanie – dla pacjentów z województwa kujawsko-pomorskiego, świadczeniodawcy z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

III. Oferenci:

Do konkursu ofert przystąpić mogą podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

IV. Warunki wymagane od Oferentów:

1. Oferent winien być ośrodkiem referencyjnym o profilu onkologicznym posiadającym w swojej strukturze Zakład Patomorfologii specjalizujący się w histopatologii diagnostycznej chorób układu chłonnego i krwiotwórczego.
2. Oferent winien zatrudniać minimum dwóch specjalistów z hematopatologii z II stopniem specjalizacji z minimum 10 letnim doświadczeniem w histopatologii diagnostycznej chorób układu chłonnego i krwiotwórczego.
3. Oferent winien posiadać licencję wydaną przez Komisję Polskiego Towarzystwa Patologów ds. Licencjonowania Zakładów/Pracowni Patomorfologii na wykonywanie badań histopatologicznych, immunohistochemicznych
4. Oferent winien posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny zgodny z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu świadczeń objętych ofertą.
5. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą na podstawie indywidualnych zleceń opieczętowanych pieczęcią nagłkową Udzielającego zamówienia, wystawianych i podpisanych przez lekarzy Udzielającego zamówienia z określeniem rodzaju świadczenia zdrowotnego oraz wskazaniem stopnia pilności wykonania badania w przypadku badań wykonywanych „na cito” (w trybie pilnym).
6. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
7. Wyniki badań muszą być podpisane przez osoby z odpowiednimi w danym zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami.
8. Oferent winien zapewnić wykonywanie badań zgodnie z obowiązującym wymogami, standardami i na zasadach wynikających z ustawy o działalności leczniczej oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia podmiotów leczniczych.

9. W przypadku wystąpienia problemów z wykonaniem danego zlecenia lub przedłużającym się terminem jego realizacji Przyjmujący zamówienie powinien poinformować niezwłocznie telefonicznie kierownika komórki organizacyjnej zlecającej badanie lub lekarza dyżurnego Udzielającego zamówienia o wszelkich zaistniałych problemach z realizacją zlecenia.
10. Badanie objęte ofertą jest badaniem kompletnym; jeżeli istnieje konieczność jego powtórzenia po stronie Przyjmującego zamówienie cena za badanie obejmuje jego powtórzenie. Wynik badania przekazywany będzie do siedziby Udzielającego zamówienia w wersji papierowej. W sytuacjach wyjątkowych, pilnych faksem.
11. Termin płatności: rozliczenie w okresach miesięcznych, w terminie do 30 dni od dnia otrzymania oryginału faktury i załącznika do faktury zawierającego: dane pacjenta (imię, nazwisko, PESEL), dane lekarza i oddziału kierującego, rodzaj i koszt wykonanego badania.
12. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej stosownie do przepisów obowiązujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.
13. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i przepisami prawa.
14. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania polisy OC obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zawartej na warunkach przewidzianych przez przepisy prawa przez cały okres obowiązywania umowy. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy okres obowiązywania umowy ubezpieczenia OC ulegnie zakończeniu Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę OC w takim terminie, aby zapewnić ciągłość ochrony ubezpieczeniowej w czasie wykonywania przedmiotowej umowy.
15. Usługi stanowiące przedmiot niniejszego postępowania mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawianiu zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art.43 obowiązującej ustawy o podatku od towaru i usług.

V. Oferta powinna zawierać:

1. dane o ofercie: pełna nazwa Oferenta zgodna z wpisem do właściwych rejestrów, siedziba i adres Oferenta, nazwisko i imię osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji Oferenta (w przypadku prokury lub działania na podstawie pełnomocnictwa powołanie tej okoliczności - w przypadku pełnomocnictwa jego załączenia), nr wpisu do właściwego rejestru podmiotów leczniczych, wpisu do KRS lub informacja o wpisie do CEIDG, NIP oraz REGON –
załącznik nr 1a do SWKO,
2. liczbę, kwalifikacje w tym stopień specjalizacji osób udzielających określonych w ofercie świadczeń zdrowotnych,
3. minimalną liczbę osób udzielających określonych w ofercie świadczeń zdrowotnych,
4. proponowaną liczbę godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w ciągu doby (wskazanie godzin udzielania świadczeń) oraz liczbę dni udzielania świadczeń zdrowotnych w tygodniu,
5. dane osoby do kontaktu w trakcie realizacji umowy,
(dane określone w punktach 2-5 należy zamieścić w załączniku nr 2 do SWKO)
6. oświadczenie oferenta:
 - a. o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
 - b. o zapoznaniu się i akceptacji treści wzoru umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne oraz SWKO,
 - c. o dysponowaniu odpowiednimi warunkami lokalowymi, aparaturą i sprzętem medycznym spełniającym wymogi przewidziane w przepisach prawa dla udzielania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą,
 - d. o byciu ośrodkiem referencyjnym o profilu onkologicznym posiadającym w swojej strukturze Zakład Patomorfologii specjalizujący się w histopatologii diagnostycznej chorób układu chłonnego i krwiotwórczego,
 - e. o zatrudnianiu co najmniej dwóch specjalistów z hematopatologii z II stopniem specjalizacji i minimum 10 letnim doświadczeniem w histopatologii diagnostycznej chorób układu chłonnego i krwiotwórczego,

- f. o podleganiu kontroli wewnętrznej i zewnętrznej poprawności wykonywanych badań objętych ofertą,
- g. o posiadaniu licencji wydawanej przez Komisję Polskiego Towarzystwa Patologów ds. Licencjonowania Zakładów/ Pracowni Patomorfologii na wykonywanie badań histopatologicznych, immunohistochemicznych.
- h. o zgodności ze stanem faktycznym danych zawartych w ofercie,
- i. o posiadaniu aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie zgodnym z określonym w art.25 ustawy o działalności leczniczej i aktach wykonawczych,
- j. o zgodzie na związanie ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert,
- k. o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie do celów przeprowadzenia konkursu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. *o ochronie danych osobowych* - załącznik nr 3 do SWKO

7. ceny za udzielane świadczenia zdrowotne – załącznik nr 1 do SWKO

Do oferty należy dołączyć:

- 1. procedury dotyczące pobierania, przechowywania, transportu pobranego materiału biologicznego do badania,
- 2. wzór skierowania na badanie (jeżeli Oferent wymaga aby skierowanie wypisywane przez Udzielającego zamówienie było na jego druku),
- 3. aktualny odpis / zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru potwierdzający uprawnienia oferenta do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą, (wydruk ze strony internetowej właściwego organu nie wymaga potwierdzenia za zgodność z oryginałem),
- 4. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego wystawiony nie wcześniej niż 6 m- cy przed upływem terminu składania ofert, (wydruk ze strony internetowej MS nie wymaga potwierdzenia za zgodność z oryginałem),
- 5. kopie posiadanych certyfikatów (normy ISO, akredytacja, licencje)

Dokumenty powinny być dostarczone w oryginale lub w potwierdzonej za zgodność kopii przez osobę upoważnioną do reprezentowania oferenta.

VI. Opis sposobu przygotowania oferty:

- 1. oferta winna spełniać warunki określone w niniejszych SWKO w tym zawierać wszelkie wymagane w SWKO dokumenty,
- 2. ofertę należy przygotować na formularzach ofertowych stanowiących załączniki (nr 1, nr 1a nr 2, nr 3) do SWKO,
- 3. ofertę należy złożyć w nieprzeźroczystej, zaklejonej kopercie, o oznaczeniu:

nazwę, adres, numer telefonu Oferenta

nazwa i adres Udzielającego zamówienia

z dopiskiem

„Konkurs ofert – oferta na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań specjalistycznych w Zakładzie Patomorfologii

Oferta konkursowa – nie otwierać”

- 4. oferta musi być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim pod rygorem nieważności oferty,
- 5. oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszych szczegółowych warunkach.

Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych na poszczególne badania.

Oferty, które nie odpowiadają warunkom opisanym powyżej będą podlegać odrzuceniu.

VII. Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć w Kancelarii Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr Jana Bizuela w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75 w terminie do dnia: **18.07.2017 r. do godz. 08.30.**

O zachowaniu terminu decyduje data i godzina wpływu oferty do Udzielającego zamówienia także w przypadku wysłania listu za pośrednictwem operatora pocztowego lub kuriera.

Udzielający zamówienia nie uwzględnia ofert złożone w innym miejscu.

Otwarcie ofert i rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w dniu **18.07.2017r. o godz. 9.00**, w Gabinetce Dyrektora ds. Finansowych.

Ogłoszenie o wyniku konkursu ofert zamieszczone zostanie na stronie internetowej Udzielającego zamówienia trzeciego dnia roboczego od daty jego rozstrzygnięcia.

Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

VIII. Komisja Konkursowa:

W celu przeprowadzenia konkursu Udzielający zamówienia powoła Komisję Konkursową, która działa zgodnie z regulaminem Komisji.

IX. Kryteria oceny ofert w poszczególnych pakietach

Lp.	Kryterium	Ranga
1.	cena	80,00 %
2.	kwalifikacje personelu (kompleksowość, jakość)	10,00 %
3.	czas oczekiwania na wynik	10,00%

- cena musi być podana w złotych polskich cyfrą

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty

1. Kryterium nr 1 (Pc) Cena-80%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty kryterium-cena

C min- najniższa cena spośród wszystkich ofert, dotyczących danego badania

C b -cena badanej oferty, 100 – stały współczynnik

$Pc = (C \text{ min} / C \text{ b}) \times 100 \times 80\%$

2. Kryterium nr 2 (Pk) Kwalifikacje personelu-10%

- za każdego diagnostę ze specjalizacją zgodną z profilem badań stanowiących przedmiot niniejszego konkursu będącego w dyspozycji oferenta- 1 pkt ale nie więcej niż 10 pkt

$Pk = (\text{ilość specjalistów badanej Oferty} / \text{najwyższa ilość specjalistów spośród wszystkich ofert}) \times 100 \times 10\%$

3. Kryterium nr 3 (Pco) Czas oczekiwania na wynik -10%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty kryterium-czas oczekiwania na wynik

CO min-najniższy deklarowany czas spośród wszystkich ofert dotyczących danego badania

CO b- czas badanej oferty, 100-stały współczynnik

Pco- liczba punktów za kryterium maksymalny czas oczekiwania na wynik

$Pco = (CO \text{ min} / CO \text{ b}) \times 100 \times 10\%$

Za najkorzystniejszą Udzielający zamówienia uzna ofertę z największą liczbą punktów łącznie za wymienione wyżej kryteria.

$$P = Pc + Pk + Pco$$

Uzyskane punkty będą zaokrąglane do jednego miejsca po przecinku (do 0,05 włącznie w dół, od 0,06 w górę).

Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość wyboru więcej niż 1 oferty, jeżeli będzie to celowe z punktu widzenia zabezpieczenia statutowej działalności szpitala i prawidłowości organizowania świadczeń medycznych.

X. Środki odwoławcze:

Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne oraz oferentom przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zw. z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej.

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert.

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu bez podania przyczyn.

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do zamknięcia konkursu bez wyboru którejkolwiek z ofert.

XI. Umowa:

1. okres obowiązywania umowy od **01.09.2017r. do 31.08.2022r.**
2. wzór umowy stanowi **załącznik nr 4** do SWKO.

XII.

W kwestiach nieuregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej i ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o oświadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Bydgoszcz, dnia 30.06.2017r.

DYREKTOR
Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2
im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy

dr n.med. Wanda Korzycka-Wilińska

ZATWIERDZAM:.....

RADCA PRAWNY
Piotr Cywiński
Bd - 819