

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:
badań diagnostycznych z dnia 06.05.2025r.

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:
 - **badań patomorfologicznych**
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 340.1 z 16.12.2002, str. 1 i in., z późn. zm.): 8510000-0-usługi ochrony zdrowia, 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 terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Unii Europejskiej, jak i spoza obszaru Unii Europejskiej, świadczeniodawcy z terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.
5. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych musi się odbywać zgodnie z wymienionymi poniżej wymaganiami prawnymi zawartymi w:
 - a. Ustawa z dnia 15 września 2022r. o medycynie laboratoryjnej (z późn. zm.)
 - b. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (z późn. zm.),
 - c. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (z późn. zm.)
 - d. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (z późn. zm.).
 - e. Innymi powszechnie obowiązującymi przepisami prawa w zakresie, który odnosi się do przedmiotu niniejszego konkursu.

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 diagnostyce nowotworów złośliwych.
2. Oferent winien zatrudniać minimum dwóch specjalistów z zakresu patomorfologii.
3. Oferent winien posiadać aktualną licencję Polskiego Towarzystwa Patologów na wykonywanie badań histopatologicznych, cytologicznych, śródoperacyjnych, immunohistochemicznych, i molekularnych.
4. Oferent winien posiadać aktualny Certyfikat Akredytacyjny wydany przez Ministra Zdrowia, potwierdzający spełnianie standartów akredytacyjnych dla diagnostyki patomorfologicznej.
5. 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.
6. Oferent winien dysponować odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą.
7. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą na podstawie indywidualnych zleceń Udzielającego zamówienia wystawianych i podpisywanych przez lekarzy Udzielającego zamówienie z określeniem rodzaju świadczenia zdrowotnego oraz wskazaniem stopnia pilności wykonania badania w przypadku badań wykonywanych „na cito” (w trybie pilnym).

8. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
9. Wyniki badań muszą być podpisane przez osoby z odpowiednimi w danym zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami.
10. Oferent winien zapewnić wykonywanie badań zgodnie z obowiązującymi 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.
11. 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.
12. Badanie objęte ofertą jest badaniem kompletnym, jeżeli istnieje konieczność jego powtórzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie cena za badanie obejmuje jego powtórzenie.
13. Wyniki badań przekazywane będą do siedziby Udzielającego zamówienia drogą w wersji papierowej niezwłocznie po jego wykonaniu.
14. 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 kierującego i kliniki/oddziału klinicznego/poradni, rodzaj i koszt wykonanego badania.
15. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej stosownie do przepisów obowiązujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.
16. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i przepisami prawa.
17. Oferent 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.
18. Przyjmujący zamówienie w zależności od swojego statusu zobowiązany jest do podpisania dokumentu - **załącznik nr 5 lub załącznik nr 5a** - zgodnie z decyzją Udzielającego zamówienia.
19. 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.
20. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż w przypadku badań zleczanych na potrzeby badań klinicznych doliczy należny podatek. Informację o tego rodzaju badaniu Udzielający zamówienia winien podać przy zleceniu badania w formie dopisku na skierowaniu „badanie kliniczne” celem należytego wystawienia dokumentu rozliczeniowego przez Przyjmującego zamówienie.

V. Oferta powinna zawierać:

1. dane o oferencie: 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 1 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, wzoru umowy RODO 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 dysponowaniu odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą,
 - e. o podleganiu kontroli wewnętrznej i zewnętrznej poprawności wykonywanych badań objętych ofertą,
 - f. o zgodności ze stanem faktycznym danych zawartych w ofercie,
 - g. o posiadaniu aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie zgodnym z określonym w art.25 ustawy o działalności leczniczej i aktach wykonawczych,
 - h. o zgodzie na związanie ofertą przez okres 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert,
 - i. o zgodzie na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie do celów przeprowadzenia konkursu - **załącznik nr 3 do SWKO**.
7. Ceny za udzielane świadczenia zdrowotne – **załączniki nr 1.1**

Do oferty należy dołączyć:

1. procedury dotyczące pobierania, przechowywania oraz transportu materiału biologicznego do badania,
2. 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),
3. 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),
4. dokument potwierdzający nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP,
5. potwierdzenie wpisu do Krajowego Rejestru Urzędowego Podmiotów gospodarki Narodowej (REGON),
6. dokumenty potwierdzające:
 - a. posiadanie aktualnych certyfikatów: norm ISO , akredytacji oraz licencji Polskiego Towarzystwa Patomorfologicznego,
 - b. przebyte kontrole zewnętrzne i wewnętrzne badań objętych ofertą.

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

Oferenci, których oferty zostaną wybrane w konkursie ofert zobowiązani są do przesłania w formie elektronicznej do siedziby Udzielającego zamówienia na adres mail: ewa.skoniczka@biziel.pl:

1. procedur dotyczących przechowywania oraz transportu pobranego materiału biologicznego do badania,
2. wzoru skierowania/zlecenia (jeżeli Oferent wymaga, aby skierowanie/zlecenie było wypisywane na jego druku).
3. edytowalną wersję załącznika nr 1.1

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 1.1, nr 2, nr 3, nr 5a) 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 badań
patomorfologicznych**

Oferta konkursowa – nie otwierać”

4. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim, pod rygorem nieważności oferty.
5. Każda zapisana strona oferty winna być podpisana/paraflowana przez Oferenta
6. Kartki Oferty muszą być ze sobą łączone, uniemożliwiając ich dekompletowanie.
7. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Braki w zakresie załącznika cenowego (tj. ceny ,czasu oczekiwania na wynik lub innych istotnych elementów oceny Oferty) stanowią podstawę do odrzucenia oferty.
9. Wszelkie poprawki, zmiany w tekście winny być paraflowane przez Oferenta.
10. Udzielający zamówienia nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi na zapytania do SWKO, projektu umowy w wypadku ich złożenia w terminie późniejszym niż 5 dni przed wyznaczoną datą złożenia oferty.

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

Oferty, które nie odpowiadają warunkom opisanym w punktach IV-VI będą podlegać odrzuceniu.

VII. Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć w Kancelarii Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75 w terminie do dnia: **19.05.2025r. do godz. 9.00.** O zachowaniu terminu decyduje data i godzina wpływu oferty do Udzielającego zamówienie, także w przypadku wysłania listu za pośrednictwem operatora pocztowego lub kuriera.

Udzielający zamówienia nie uwzględnia ofert złożonych w innym miejscu.

Otwarcie ofert i rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w dniu **19.05.2025r. o godz. 11.00.** w Gabiniecie Dyrektora ds. Lecznictwa .

Ogłoszenie o wyniku konkursu ofert zamieszczone zostanie na stronie internetowej Udzielającego zamówienia drugiego 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 (jakość)	10,00 %
3.	dostępność (ciągłość) świadczenia medycznego	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, 10 – stały współczynnik

Pc - liczba punktów za kryterium ceny; $Pc = (C \text{ min} / C \text{ b}) \times 10 \times 0,8$

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

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

Pk – kwalifikacje; $Pk = (\text{ilość specjalistów badanej Oferty} / \text{najwyższa ilość specjalistów spośród wszystkich ofert}) \times 10 \times 0,1$

3. Kryterium nr 3 (Pd) - Dostępność świadczenia zdrowotnego - 10%

liczba godzin dostępu do świadczenia usługi w tygodniu:

- 23 godziny i mniej - 0 pkt
- od 24 do 39 godzin - 6 pkt
- 40 godzin i więcej - 10 pkt

$Pd = (liczba\ punktów\ za\ dostępność\ badanej\ oferty / najwyższa\ liczba\ punktów\ spośród\ wszystkich\ ofert) \times 10 \times 0,1$

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

$$P = Pc + Pk + Pd$$

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 do przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu.

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 **01.06.2025r. do 31.12.2029r.**
2. wzór umowy stanowi **załącznik nr 4** do SWKO.
3. wzór umowy RODO **załącznik nr 5** do SWKO
4. oświadczenie stron stanowi **załącznik nr 5a** do SWKO.
5. klauzula informacyjna stanowi **załącznik nr 6** do SWKO

XII.

W kwestiach nieuregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej i ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o oświadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Załączniki:

1. załącznik nr 1 - dane o oferencie
2. załączniki nr 1.1- proponowane ceny (formularz cenowy)
3. załącznik nr 2 - kwalifikacje personelu,
4. załącznik nr 3 - oświadczenie
5. załącznik nr 4 - wzór umowy
6. załącznik nr 5 - wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych
7. załącznik nr 5a - oświadczenie
8. załącznik nr 6 - klauzula informacyjna

Dyrektor
Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2
Im. dr. J. Bizielaj w Bydgoszczy

Bydgoszcz, dnia 6.05.2025r.

ZATWIERDZAM.....
dr n. med. Agnieszka Rogalska