

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

badan wykonywanych w Zakładzie Patomorfologii z dnia 23.01.2015r.

1. 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

2.Przedmiot konkursu:

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych dla pacjentów hospitalizowanych/ambulatoryjnych Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im dr J. Biziela w Bydgoszczy w zakresie :

-badan wykonywanych w Zakładzie Patomorfologii.

W ramach udzielanych świadczeń Oferent zobowiązany jest zapewnić osobę, która z jego ramienia będzie nadzorowała proces realizacji umowy oraz będzie kompetentna do udzielania konsultacji osobom realizującym umowę i rozwiązywania kwestii związanych z postępowaniem medycznym.

Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie.

3. Oferenci:

Do konkursu ofert przystąpić mogą:

-podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

4.Warunki wymagane od Oferentów:

1.Oferent winien posiadać w swojej strukturze zakład patomorfologii wykonujący badania z zakresu histopatologii diagnostycznej chorób układu chłonnego i krwiotwórczego.

2.Oferent winien zatrudniać minimum dwóch specjalistów z hematopatologii z II stopniem specjalizacji z minimum 3 letnim doświadczeniem w histopatologii diagnostycznej chorób układu chłonnego i krwiotwórczego.

3.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.

4.Świadczenia zdrowotne wykonywane będą na podstawie indywidualnych zleceń opieczetowanych pieczęcią nagłówkową Udzielającego zamówienia , wystawianych i podpisanych przez lekarzy Udzielającego zamówienie z określeniem rodzaju świadczenia zdrowotnego oraz wskazaniem stopnia pilności wykonania badania w przypadku badan wykonywanych „na cito” (w trybie pilnym).

5.Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.

6.Wyniki badan muszą być podpisane przez osoby z odpowiednimi w danym zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami.

7.Oferent winien zapewnić wykonywanie badan 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.

8.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 o wszelkich zaistniałych problemach z realizacją zlecenia.

9.Badanie objęte ofertą jest badaniem kompletnym; jeżeli istnieje konieczność jego powtórzenia po stronie Przyjmującego zlecenie cena za badanie obejmuje jego powtórzenie. Wynik badania przekazywany jest do siedziby Udzielającego zamówienia w wersji papierowej. W sytuacjach wyjątkowych, pilnych faksem.

10.Termin płatności- rozliczenie miesięczne, do 30 dni od dnia otrzymania oryginału faktury i potwierdzenia przez Udzielającego zamówienia załącznika do faktury zawierającego: dane pacjenta (imię, nazwisko, PESEL), dane lekarza i oddziału kierującego, rodzaj i koszt wykonanego badania.

11.Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej stosownie do przepisów obowiązujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.

12.Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i przepisami prawa.

13.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.

14.Uслуги stanowiące przedmiot niniejszej umowy 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.

5. Oferta powinna zawierać:

- a) dane o ofercie: nazwę i siedzibę oferenta, numer wpisu do właściwego rejestru, oznaczenie organu dokonującego wpisu,
- b) określenie warunków lokalowych, wyposażenia w sprzęt i aparaturę medyczną,
- c) liczbę, kwalifikacje zawodowe, w tym stopień specjalizacji, staż pracy osób udzielających określonych w ofercie świadczeń zdrowotnych oraz minimalną liczbę osób udzielających określonych w ofercie świadczeń zdrowotnych,
- d) proponowaną liczbę godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w ciągu doby oraz liczbę dni udzielania świadczeń zdrowotnych w tygodniu,
- e) dane osoby do kontaktu w trakcie realizacji umowy,
- f) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, oświadczenie oferenta o zapoznaniu się i akceptacji treści wzoru umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne,
(dane określone w literach a –f należy zamieścić w formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1a do SWKO),
- g) ceny za udzielane świadczenia zdrowotne -**załącznik nr 1 do SWKO**
Do oferty należy dołączyć
- h) procedury dotyczące pobierania, przechowywania, transportu pobranego materiału biologicznego do badania,
- i) wzór skierowania na badanie (jeżeli Oferent wymaga aby skierowanie wypisywane przez Udzielającego zamówienie było na jego druku),
- j) oświadczenie oferenta o poddaniu się wewnętrznej kontroli poprawności wykonywanych oznaczeń/ badań oraz o udziale w zewnętrznej ocenie jakości wykonywanych oznaczeń/badań - **załącznik nr 2 do SWKO**,
- k) oświadczenie oferenta, że jest ośrodkiem o profilu hematologicznym posiadającym w swojej strukturze zakład patomorfologii specjalizujący się w histopatologii diagnostycznej chorób układu chłonnego i krwiotwórczego- **załącznik nr 3 do SWKO**,
- l) oświadczenie oferenta, że zatrudnia co najmniej dwóch specjalistów z hematopatologii z II stopniem specjalizacji z minimum 2 letnim doświadczeniem w histopatologii diagnostycznej chorób układu chłonnego i krwiotwórczego - **załącznik nr 4 do SWKO**.

Do oferty należy dołączyć także następujące dokumenty:

1.aktualny odpis / zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru potwierdzający uprawnienia oferenta do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą, (wyciąg ze strony internetowej nie wymaga potwierdzenia za zgodność z oryginałem),

2. aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert, (wyciąg ze strony internetowej nie wymaga potwierdzenia za zgodność z oryginałem),
3. dokument potwierdzający nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP,
4. potwierdzenie wpisu do Krajowego Rejestru Urzędowego Podmiotów Gospodarki Narodowej (REGON),
5. polisę OC stosownie do przepisów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu Przyjmującego zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
6. kopie certyfikatów jakości,

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

6. Opis sposobu przygotowania oferty:

- a) oferta powinna spełniać warunki określone w niniejszych SWKO,
- b) ofertę należy przygotować na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i załącznik nr 1a do SWKO,
- c) 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 wykonywanych w Zakładzie Patomorfologii**”
- d) oferta musi być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim pod rygorem nieważności oferty,
- e) 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.

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

7. 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: **12.02.2015r. do godz. 08.30.**

O zachowaniu terminu decyduje data i godzina wpływu oferty do Udzielającego zamówienie.

Udzielający zamówienia nie ponosi odpowiedzialności i nie uwzględnia ofert złożone w innym miejscu

Otwarcie ofert i rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w dniu:

12.02.2015 roku o godz. 9.00 w Gabinetce Dyrektora ds. Finansowych.

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

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

8. Komisja Konkursowa:

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

9. Kryteria oceny ofert:

L p.	Kryterium	Ranga
1	cena	80,00%
2	kwalifikacje personelu	10,00%
3	Dostępność świadczenia medycznego	10,00%

-cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty

1.Cena-80%

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 1-cenę

C min- cena najniższa spośród ocenianych ofert

C n -cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

P k1 -liczba punktów za kryterium ceny

$P k1 = (C \text{ min} / C n) \times 100$

2.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

- za każdy rok pracy specjalisty w zakresie objętym przedmiotem niniejszego konkursu – 1pkt ale nie więcej niż 10 pkt

3.Dostępność świadczenia zdrowotnego-10%

a) ilość godzin dziennie świadczonej usługi:

-od 1do 6 godzin dziennie-1 pkt

-od 6 do 8 godzin dziennie-2 pkt

-powyżej 8 godzin dziennie-3 pkt

b) odległość miejsca wykonywania badań od siedziby Udzielającego Zamówienia

Proporcjonalnie do odległości od siedziby Udzielającego Zamówienia do 7 pkt

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 3b

O min- najbliższa odległość spośród ocenianych ofert

O n- odległość badanej oferty

O- liczba punktów za kryterium odległości

$O=(O \text{ min} / O n) \times 100 \times 7\%$

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

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

10. 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 (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.) w zw. z art. 26 ust. 4 ustawy 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.

11. Umowa:

a). okres obowiązywania umowy od 10.03.2015r.do dnia 09.03.2018r.

b). wzór umowy stanowi **załącznik nr 5** do SWKO.

12. W kwestiach nieuregulowanych niniejszym regulaminem mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2011.112.654) i ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Bydgoszcz, dnia 21.01.2015r.

ZATWIERDZAM:.....

DYREKTOR
Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2
im. dr. Jana Biziela w Bydgoszczy
dr n. med. Wanda Korycka-Wilińska