



Śrem, dnia 25.11.2024 r

DOKUMENTACJA KONKURSOWA

- SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

(zwana dalej:SWKO)

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

**Wykonywanie badań histopatologicznych, cytologicznych i śródoperacyjnych
na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego im. Tadeusza Malińskiego w Śremie
sp. z o. o.**

Znak sprawy: KO/1/24

Zatwierdzam SWKO:

.....

Prezes Zarządu

Część I Informacje o udzielającym zamówienie

Szpital Powiatowy im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o. , ul. Chełmońskiego 1, 63–100 Śrem
NIP 785 1793027 REGON 301778672
tel. 061 28 15 443 /fax. 061 28 35 788
www.szpital-srem.pl
e-mail: zamowieniapubliczne@szpital-srem.pl

Nazwa i adres komórki organizacyjnej prowadzącej postępowanie konkursowe:

Dział Zamówień Publicznych

tel. 61 281 54 62

E- mail do korespondencji:

zamowieniapubliczne@szpital-srem.pl

Godziny pracy: 7:00 do 14:35 od poniedziałku do piątku

Część II Informacje ogólne

1. Konkurs ofert przeprowadzony jest na podstawie:

- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2024 poz. 799).
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024.146 t.j.),
- niniejszych warunków postępowania.

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo (bez wskazania przyczyn) do przesunięcia terminu składania ofert, unieważnienia postępowania konkursowego w całości lub części oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia postępowania szczególnie w przypadku konieczności uzupełnienia dokumentów przez Wykonawcę, negocjacji treści oferty oraz warunków realizacji złożonej oferty.

3. Unieważnienie postępowania może nastąpić na podstawie wystąpienia następujących przyczyn:

- a. nie wpłynęła żadna oferta
- b. wpłynęła jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 1.4
- c. odrzucono wszystkie oferty
- d. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie usługi
- e. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcia umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

4. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

Część III Przedmiot konkursu

1. Przedmiotem konkursu jest ***udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histopatologicznych, cytologicznych i śródoperacyjnych na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o. o. na podst art. 26 ust. 1 i 3 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2024 poz.799).***

Zakres usług obejmujący badania histopatologiczne, śródoperacyjne i cytologiczne oraz maksymalny czas oczekiwania na wyniki badań:

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowa ilość badań za 24 miesiące	Maksymalny czas oczekiwania na wyniki badań
1.	Badanie histopatologiczne - jeden bloczek	26 000	do 14 dni roboczych
2.	Badanie histopatologiczne w trybie przyspieszonym.	850	do 5 dni roboczych
3.	Cytologia ginekologiczna	6000	do 10 dni roboczych
4.	Cytologia nieginekologiczna – płwocina, mocz, płyny z jam ciała	300	do 10 dni roboczych
5.	Cytologia płynna na podłożu SurePath z szyjki macicy	50	do 14 dni roboczych
6.	Cytologia płynna na podłożu SurePath – płwocina, mocz, płyny z jam ciała	50	do 14 dni roboczych
7.	Badania molekularne stosowane w diagnostyce onkologicznej (w tym wykonane techniką FISH, PCR, NGS)	50	do 21 dni roboczych
8.	Badanie materiału uzyskanego z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej	400	do 10 dni roboczych
9.	Badania oligobiopsyjne	1100	do 14 dni roboczych
10.	Badania immunohistochemiczne	20	do 14 dni roboczych
11.	Badania histochemiczne	20	do 14 dni roboczych
12.	Badanie śródoperacyjne (INTRA)	10	na bieżąco w dniu uzgodnionym z operatorem

Faktyczna ilość zapotrzebowania i wykonanych badań może różnić się od ilości podanej w Formularzu oferty i z tego powodu Oferent nie będzie wywodził żadnych skutków prawnych i finansowych.

2. Materiały konkursowe zawierają poniżej wymienione dokumenty:

2.1. Dokumentacja konkursowa -SWKO

2.2. Formularz oferty – załącznik nr 1 wraz z formularzem cenowym – załącznik nr 1.1

2.3. Projekt umowy – załącznik nr 2

2.4. Oświadczenie – załącznik nr 3

2.5. Dokumenty wymienione w punkcie 2.2 powinny zostać wypełnione przez Oferenta ściśle według warunków i postanowień zawartych w dokumentacji konkursowej.

Część IV Opis sposobu przygotowania oferty konkursowej

1. Dokumenty składające się na ofertę:

- 1.1. Dane Oferenta - nazwa i siedziba oraz numer wpisu do właściwego rejestru zawarte w formularzu oferty – załącznik nr 1.
- 1.2. Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia, z ewentualną kalkulacją elementów należności - formularz cenowy załącznik nr 1.1.
- 1.3. Oświadczenie Oferenta – załącznik nr 3.
- 1.4. Pisemne poświadczenie na wykonywanie badań histopatologicznych z minimum 3 szpitali których kontrakt z NFZ opiewa na kwotę nie mniejszą niż 128 000 000 złotych poparte referencjami
- 1.5. Polisa OC o wartości minimum 200 000,00 złotych z tytułu odpowiedzialności za szkody spowodowane w związku z wykonywanymi świadczeniami
- 1.6. Oferent przedstawi pisemne zaświadczenie innej jednostki, potwierdzające wykonywanie przez oferenta badań śródoperacyjnych przeprowadzanych bezpośrednio w siedzibie podmiotu zaświadczonego oraz potwierdzającego wykonanie minimum 30 badań rocznie w terminie uzgodnionym z podmiotem zaświadczającym
- 1.7. Posiada i przedstawi certyfikaty: Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością zgodny z wymaganiami normy ISO 9001, Certyfikat Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji zgodny z wymogami normy ISO/IEC 27001, Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością zgodny z wymaganiami normy ISO 14001.
- 1.8. Zapewni i poświadczy wykonywanie opracowania badań w oparciu o systemy zautomatyzowane (procesory tkankowe, barwiarka, automatyzacja badań dodatkowych: badania histochemiczne, badania immunohistochemiczne, badania metodą FISH, metodą NGS) - poparte referencjami.
- 1.9. Poświadczona kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
- 1.10. Poświadczona kopia wpisu do rejestru KRS*/ewidencji działalności gospodarczej
- 1.11. Pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę (jeżeli wymagane)

2. Postać oferty

Oferta winna być sporządzona w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności. Wszystkie zapisane strony oferty powinny być ponumerowane i podpisane przez osobę /y/ uprawnioną /e/ do występowania w imieniu Wykonawcy. W przypadku podpisania oferty przez osobę nie wymienioną w dokumencie potwierdzającym uprawnienie do występowania w obrocie prawnym należy dołączyć pełnomocnictwo. Dokumenty składające się na ofertę mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta. Poprawki powinny być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby uprawnionej. Cena ofertowa powinna być podana cyfrowo do drugiego miejsca po przecinku w PLN.

Każdy Oferent może złożyć w niniejszym konkursie tylko jedną ofertę. Oferty składane są w jednym egzemplarzu. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

3. Opakowanie i oznakowanie ofert

Oferty należy składać w nieprzejrzystych i zamkniętych kopertach lub opakowaniach. Należy stosować koperty lub opakowania zewnętrzne i wewnętrzne. Koperta zewnętrzna powinna być zaadresowana do Zamawiającego na adres: Szpital Powiatowy im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o. o., ul. Chełmońskiego 1, 63-100 Śrem oraz powinna być oznakowana następująco: „**Oferta konkursowa na wykonywanie badań histopatologicznych, cytologicznych i śródoperacyjnych dla potrzeb Szpitala Powiatowego im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o. o.**”.

Koperta wewnętrzna powinna być zaadresowana i oznakowana jak wyżej, a ponadto opatrzona nazwą i dokładnym adresem Oferenta.

Oferty nadesłane pocztą lub pocztą kurierską do postępowania konkursowego winny być pakowane w dodatkową kopertę zewnętrzną.

Część V Wymagania stawiane Oferentom

1. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania badań histopatologicznych, cytologicznych i śródoperacyjnych objętych przedmiotem konkursu zgodnie z obowiązującymi wymogami.
2. Posiada doświadczenie minimum 10 - letnie w realizacji przedmiotu konkursu.
3. Wykonuje minimum: 120 000 badań histopatologicznych rocznie.
4. Posiada umowę z co najmniej 3 szpitalami należącymi do Krajowej Sieci Onkologicznej

(SOLO).

5. Przedstawi pisemne poświadczenie na wykonywanie badań histopatologicznych z minimum 3 szpitali, których kontrakt z NFZ opiewa na kwotę nie mniejszą niż 128 000 000 złotych poparte referencjami

6. Zapewni świadczenie usług na wysokim poziomie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa i zaleceniami Polskiego Towarzystwa Patologów oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności.

7. Posiada i przedstawi certyfikaty: Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością zgodny z wymaganiami normy ISO 9001, Certyfikat Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji zgodny z wymogami normy ISO/IEC 27001, Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością zgodny z wymaganiami normy ISO 14001.

8. Zapewni i poświadczy wykonywanie opracowania badań w oparciu o systemy zautomatyzowane (procesory tkankowe, barwiarka, automatyzacja badań dodatkowych: badania histochemiczne, badania immunohistochemiczne, badania metodą FISH, metodą NGS) -poparte referencjami.

9. Sposób opracowania materiału musi być zgodny ze standardami opublikowanymi przez Polskie Towarzystwo Patologów.

10. Zapewni dostęp do udzielanych świadczeń przez 5 dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku).

11. Zapewni 6 razy w tygodniu (od poniedziałku do soboty) na własny koszt odbiór materiału do badań.

12. Zapewni przeprowadzanie badań śródoperacyjnych (INTRA) w siedzibie Zamawiającego w dniu tygodnia uzgodnionym z lekarzem operatorem w godzinach pracy Bloku Operacyjnego Szpitala.

Badania śródoperacyjne wykonywane będą w sesjach uzgadnianych z lekarzami oddziałów zabiegowych. Specjalista patomorfolog pobiera wycinki z otrzymanych materiałów do badania introwego, wykonuje diagnostykę mikroskopową otrzymanych preparatów, formułuje pisemnie rozpoznanie oraz przekazuje wyniki badania lekarzowi operującemu.

Badania wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego na sprzęcie należącym do Przyjmującego Zamówienie.

13. Oferent przedstawi pisemne zaświadczenie innej jednostki, potwierdzające wykonywanie przez oferenta badań śródoperacyjnych przeprowadzanych bezpośrednio w siedzibie podmiotu zaświadczonego oraz potwierdzającego wykonanie minimum 30 badań rocznie w terminie uzgodnionym z podmiotem zaświadczającym

14. Zapewni do nieodpłatnego używania system informatyczny na rzecz Zamawiającego niewyłącznej i ograniczonej czasowo (na czas trwania niniejszej umowy) oraz bezpłatnej licencji na jego użytkowanie, służące do: odbioru wyników badań przesyłanych elektronicznie i opatrzonych kwalifikowanym podpisem elektronicznym lekarza/lekarzy specjalistów patomorfologów, jak również wykonywania wydruków tych wyników przez Zamawiającego i ich archiwizowanie w systemie informatycznym zamawiającego.

15. Przyjmujący zamówienie zapewni prawidłową komunikację telefoniczną i elektroniczną pomiędzy Zamawiającym, a pracownikami Przyjmującego Zamówienie wykonującymi opis badań.

16. Zapewni nieodpłatne dostarczenie Zamawiającemu: pojemników do badań według zamówienia z poszczególnych komórek organizacyjnych, opakowań i pojemników na materiały, woreczków strunowych, kodów kreskowych do kodowania materiałów, kontenerów transportowych, w razie potrzeby czytnika kodów kreskowych oraz wzoru formularza skierowania na badania.

17. Opracuje procedurę pobrania i transportu materiału histopatologicznego, cytologicznego, która będzie załącznikiem do umowy. **Procedurę dostarczy w dniu podpisania umowy.**

18. Przyjmujący zamówienie zapewni utylizację na własny koszt materiałów po wykonaniu preparatów.

19. Zobowiąże się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego i NFZ w zakresie objętym umową.

20. Zobowiąże się do podania danych potencjału w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI) danego Oddziału NFZ dla Zamawiającego.

21. Zobowiąże się do spełnienia innych wymagań NFZ, których konieczności wprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

22. Zobowiąże się do przygotowania miesięcznych zestawień wykonanych badań z

uwzględnieniem danych osobowych pacjenta (imię i nazwisko, PESEL), komórki zlecającej, określeniem rodzaju i daty wykonania świadczenia oraz imienia i nazwiska lekarza zlecającego. Zestawienia dołączone będą do każdej faktury.

23. Posiada polisę OC o wartości minimum 200 000,00 zł z tytułu odpowiedzialności za szkody spowodowane w związku z wykonywanymi świadczeniami.

24. Nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024.507.tj. ze zm).

Część VI Termin wykonania usługi

Termin realizacji usług: **od dnia zawarcia umowy do dnia 31 grudnia 2026 r.**

Część VII Kryteria oceny ofert

1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

- **cena (Kc)* – znaczenie 55%**
- **dostępność (Kd)** – znaczenie 25%**
- **ciągłość (Kci)*** – znaczenie 10%**
- **jakość (Kj)**** – znaczenie 10%**

****dostępność (Kd) – wykonywanie badań z zakresu biologii molekularnej metodą FISH,PCR,NGS**

*****ciągłość (Kci) – gwarancja ciągłości wykonywanych usług**

******jakość (Kj) – doświadczenie w wykonywaniu badań śródoperacyjnych stacjonarnie w siedzibie Zamawiającego**

Ocena ofert wg powyższych kryteriów dokonywana będzie wg następujących zasad:

- Zamawiający stosować będzie ocenę punktową.

Kryterium ceny (Kc) oceniane będzie na podstawie wzoru:

$$\text{Kc} = \frac{\text{Cmin.}}{\text{Cocen.}} \times 100 \times 55 \% = \text{ilość punktów}$$

gdzie:

Cmin. – cena brutto oferty o najniższej cenie,

Cocen. – cena brutto oferty ocenianej.

Kryterium dostępności (Kd) oceniane będzie:

wykonywanie badań z zakresu biologii molekularnej metodą FISH,PCR,NGS

TAK	25 punktów
NIE	0 punktów

Oferta, która zaoferuje wykonywanie badań z zakresu biologii molekularnej metodą FISH,PCR,NGS otrzyma maksymalną ilość punktów tj. 25.

Oferta, która nie zaoferuje wykonywania badań z zakresu biologii molekularnej metodą FISH,PCR,NGS otrzyma 0 punktów

Kryterium ciągłości (Kci) oceniane będzie:

Gwarancja ciągłości wykonywania usług **Kryterium ciągłości (Kci)** oceniane będzie:

Gwarancja ciągłości wykonywania usług – oferent złoży oświadczenie, że w ciągu 24 miesięcy poprzedzających złożenie oferty nie wypowiedział umów z placówką medyczną z przyczyn innych niż leżące po stronie zamawiającego w postaci zaległości w płatnościach przekraczających 3 miesiące lub innego rażącego naruszenia obowiązków przez zamawiającego.

Oświadczenie zapewniające gwarancję ciągłości usług	10 punktów
Brak gwarancji	0 punktów

Oferta, która zagwarantuje ciągłość wykonywanej usługi otrzyma maksymalną ilość punktów tj. 10
Oferta, która nie gwarantuje ciągłości wykonywanej usługi otrzyma 0 punktów

Kryterium jakości (Kj) oceniane będzie: Doświadczenie w wykonywaniu badań śródoperacyjnych

Do 20 badań na rok	0 punktów
Powyżej 20 badań na rok	10 punktów

Oferta, która zagwarantuje powyżej 20 badań na rok otrzyma maksymalną ilość punktów tj. 10
Oferta, która zagwarantuje do 20 badań na rok otrzyma 0 punktów

Za najkorzystniejszą ofertę Zamawiający uznana ofertę, która uzyska największą sumaryczną liczbę punktów wyliczonych wg wzoru:

$$Ks = Kc + Kd + Kci + Kj$$

gdzie:

Ks – suma punktów

- Kc – liczba punktów z kryterium ceny,
- Kd - liczba punktów z kryterium dostępności
- Kci - liczba punktów z kryterium ciągłości
- Kj - liczba punktów z kryterium jakości

2. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu.
3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyskała największą sumaryczną liczbę punktów, zgodna z wymogami Dokumentacji Konkursowej SWKO.

Część VIII Warunki umowy o wykonanie zamówienia

1. *Warunki umowy stanowi Załącznik nr 2.* Przyjęcie warunków konkursu jest jednoznaczne z przyjęciem warunków umowy proponowanych przez Udzielającego zamówienie.

Część VIII Oferty częściowe, wariantowe, podwykonawcy

1. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
2. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych
3. Nie dopuszcza się podwykonawców

Część IX Opis sposobu obliczania ceny ofert

1. Cena oferty musi być obliczona zgodnie z załącznikiem 1.1.
2. Cena oferty ma obejmować wszystkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia.

Część X Termin i miejsce składania ofert

1. Oferty należy składać na adres podany w ogłoszeniu o konkursie, nie później niż do dnia **03.12.2024 roku** w sekretariacie Szpitala w Śremie do godz. **10:00**.
2. Oferty dostarczone osobiście lub pocztą kurierską winny być złożone u Udzielającego zamówienie w terminie określonym w ogłoszeniu i Dokumentacji Konkursowej (SWKO), tj. do dnia **03.12.2024r.** do godz. **10:00**.
3. Oferty złożone po terminie będą zwrócone Oferentowi bez otwierania po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

Część XI Tryb udzielania wyjaśnień dotyczących Dokumentacji Konkursowej

1. Każdy Oferent ma prawo zwrócić się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienie dokumentacji konkursowej. Pytania do SWKO Oferenci mogą składać nie później niż do dnia 28.11.2024 przed terminem wyznaczonym na składanie ofert drogą elektroniczną na adres: zamowieniapubliczne@szpital-srem.pl Odpowiedź zostanie przesłana oferentom na adres e-mail oraz zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.

2. Wykaz osób ze strony Udzielającego zamówienie upoważnionych do kontaktowania się z Oferentami:

- w sprawie przedmiotu konkursu : Dyr ds. Lecznictwa Midas Saadoun – tel. 61 281 5511
Pielęgniarka Naczelna Marzena Banach tel. 61 281 5445
- w sprawie procedury konkursu: Radca Prawny Tomasz Bartkowiak – tel. 61 281 55 62
Zamówienia Publiczne Krystyna Zacharzewska – tel. 61 281 54 62

Część XII. Termin związania ofertą.

1. Termin związania ofertą upływa po 30 dniach. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Część XIII. Miejsce, termin i tryb otwarcia ofert, informacje na temat oceny ofert

1. Otwarcie ofert

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **03.12.2024** roku w siedzibie Udzielającego zamówienie tj. W Szpitalu w Śremie, ul. Chełmońskiego 1, I piętro, pokój 113, o godzinie **10:30**.

Otwarcie ofert jest jawne.

Oferty, które nadeszły drogą pocztową w kopertach /opakowaniach/ zewnętrznych naruszonych będą traktowane jako odtajnione i zwrócone Oferentom bez rozpatrzenia.

Oferty wycofane będą zwrócone Oferentom bez otwierania koperty wewnętrznej.

2. Badanie ofert

Sprawdzenie nienaruszalności kopert zewnętrznych i kopert wewnętrznych ofert, prawidłowości ich oznakowania zgodnie z zapisami Dokumentacji Konkursowej- SWKO.

Dane o Oferencie, którego koperta jest otwierana i cenie oferty są niezwłocznie odnotowywane w protokole z sesji otwarcia ofert.

Informacje, o których mowa doręcza się Oferentom, na ich wniospek.

3. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty

Komisia konkursowa ocenia oferty i dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty w części niejawnej konkursu.

Część XIV. Pouczenie o środkach odwoławczych przysługujących Oferentom w toku konkursu o udzielenie zamówienia.

1. Oferentom przysługują środki odwoławcze, o których mowa w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024.146 tj).

1.1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany **protest** w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. W takim wypadku: — do czasu rozstrzygnięcia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszane; – protest rozpatruje Komisja konkursowa w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia; –w przypadku uwzględnienia protestu Zamawiający powtarza zaskarżoną czynność.

1.2.. Na rozstrzygnięcie konkursu Oferent może wnieść odwołanie do Zamawiającego, według obowiązujących zasad: – **odwołanie** Oferent może wnieść w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu; — Zamawiający rozpatruje odwołanie w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania; –wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia; — w przypadku uwzględnienia odwołania Zamawiający może unieważnić postępowanie konkursowe lub unieważnić czynność rozstrzygnięcia postępowania i zarządzić powtórzenie czynności oceny ofert.

Część XV. Tryb ogłoszenia wyników konkursu, tryb zawarcia umowy

1. Wybór Oferenta

Udzielającego zamówienie podpisze umowę z Oferentem, który przedłożył ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia kryteriów przyjętych w niniejszym konkursie w ciągu 10 dni po rozstrzygnięciu konkursu.

2. Ogłoszenie wyników konkursu.

Wyniki konkursu zostaną ogłoszone w siedzibie Udzielającego zamówienie przez wywieszenie wyników konkursu na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej szpitala.

Niezależnie od ogłoszenia wyników konkursu na tablicy ogłoszeń, o wyborze oferty niezwłocznie powiadomieni będą pisemnie lub na e-mail wszyscy Oferenci z podaniem nazwy /firmy/ i adresu /siedziby/ wybranego oferenta oraz ceny zamówienia.

3. Powiadomienie Oferenta o wygraniu konkursu.

Oferent, którego oferta została wybrana zostanie powiadomiony pismem akceptującym o decyzji Udzielającego zamówienie. Pismo akceptujące zostanie wysłane niezwłocznie po rozstrzygnięciu konkursu.

Znak sprawy: KO/1/24

.....

(pieczęć Oferenta)

**Szpital Powiatowy im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o.
ul. Chelmońskiego 1
63-100 Śrem**

FORMULARZ OFERTY

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w konkursie ofert na świadczenie *Udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histopatologicznych, cytologicznych i śródoperacyjnych na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o. o* ofertę konkursową składa:

1. Nazwa Oferenta:.....

Adres:.....

2. Osobą/osobami do kontaktów z Udzielającym zamówienie odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest/są:

.....
.....
telefon kontaktowy, faks, e- mail

3. Dane do umowy.....

(również NIP, REGON, NR KRS),

4. Oferujemy wykonanie zamówienia po cenach określonych w formularzu cenowym, który stanowi załącznik 1.1.

5. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z Dokumentacją Konkursową (SWKO) i nie wnosimy do niej żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszelkie niezbędne informacje i wyjaśnienia do przygotowania oferty.

6. Oświadczamy, że czujemy się związani ofertą do czasu wskazanego w Dokumentacji Konkursowej, tj. przez okres 30 dni od daty ostatecznego terminu składania ofert.

7. Oświadczamy, że przyjmujemy do wiadomości, iż zmiana cennika usług może nastąpić w drodze

podpisanego aneksu do umowy.

8. Przyjęliśmy następujące warunki płatności: **min. 30 dni** od daty otrzymania przez Udzielającego zamówienie od nas prawidłowo wystawionej faktury.

9. Uznajemy prawo Narodowego Funduszu Zdrowia do przeprowadzenia kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającej z umowy zawartej pomiędzy Zleceniodawcą a Narodowym Funduszem Zdrowia.

10. Nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U.2024.507 tj.).

11. Oświadczamy, że nie wnosimy zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązujemy się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

12. Dokumenty składające się na ofertę:

12.1. Wypełnione Dane Oferenta - nazwa i siedziba oraz numer wpisu do właściwego rejestru zawarte w formularzu oferty – załącznik nr 1.

12.2. Wypełniony - formularz cenowy załącznik nr 1.1.

12.3. Wypełnione Oświadczenie Oferenta – załącznik nr 3.

12.4. Pisemne poświadczenie na wykonywanie badań histopatologicznych z minimum 3 szpitali których kontrakt z NFZ opiewa na kwotę nie mniejszą niż 128 000 000 złotych + referencje

12.5. Oferent przedstawia pisemne zaświadczenie innej jednostki, potwierdzające wykonywanie przez oferenta badań śródoperacyjnych przeprowadzanych bezpośrednio w siedzibie podmiotu zaświadczonego oraz potwierdzającego wykonanie minimum 30 badań rocznie w terminie uzgodnionym z podmiotem zaświadczającym

12.6. Certyfikaty: Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością zgodny z wymaganiami normy ISO 9001, Certyfikat Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji zgodny z wymogami normy ISO/IEC 27001, Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością zgodny z wymaganiami normy ISO 14001.

12.7. Zapewnienie i poświadczenie o wykonywaniu opracowania badań w oparciu o systemy zautomatyzowane (procesory tkankowe, barwiarka, automatyzacja badań dodatkowych: badania histochemiczne, badania immunohistochemiczne, badania metodą FISH, metodą NGS) + referencje.

12.8 Poświadczona kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

12.9 Poświadczona kopia wpisu do rejestru KRS*/ewidencji działalności gospodarczej

12.10 Pełnomocnictwo osób podpisujących ofertę (jeżeli wymagane)

.....
.....
.....

13. Oferta została złożona na..... ponumerowanych i podpisanych stronach.

.....
Miejscowość, data

Pieczętka i podpis

.....
*podpisy osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

Znak sprawy: KO/1/24

.....
(pieczęć Oferenta)

Szpital Powiatowy im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o. o.
ul. Chelmońskiego 1
63-100 Śrem

FORMULARZ CENOWY

L p.	Nazwa badania	Szacunkowa ilość badań za 24 miesiące	Cena jednostkowa netto zł	Wartość netto zł	Podatek VAT - %	Wartość brutto zł w ciągu 24 m-cy	Maksymalny czas oczekiwania na wyniki badań
1.	Badanie histopatologiczne - jeden bloczek	26 000					do 14 dni roboczych
2.	Badanie histopatologiczne w trybie przyspieszonym.	850					do 5 dni roboczych
3.	Cytologia ginekologiczna	6000					do 10 dni roboczych
4.	Cytologia nieginekologiczna - płwocina, mocz, płyny z jam ciała	300					do 10 dni roboczych
5.	Cytologia płynna na podłożu SurePath z szyjki macicy	50					do 14 dni roboczych
6.	Cytologia płynna na podłożu SurePath - płwocina, mocz, płyny z jam ciała	50					do 14 dni roboczych
7.	Badania molekularne stosowane	50					do 21 dni roboczych

	w diagnostyce onkologicznej (w tym wykonane techniką FISH, PCR, NGS)						
8.	Badanie materiału uzyskanego z biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej	400					do 10 dni roboczych
9.	Badania oligobiopsyjne	1100					do 14 dni roboczych
10.	Badania immunohistologiczne	20					do 14 dni roboczych
11.	Badania histochemiczne	20					do 14 dni roboczych
12.	Badanie śródoperacyjne (INTRA)	10					na bieżąco w dniu uzgodnionym z operatorem
RAZEM							----

Faktyczna ilość zapotrzebowania i wykonanych badań może różnić się od ilości podanej w Formularzu oferty i z tego powodu Oferent nie będzie wywodził żadnych skutków prawnych i finansowych.

Kryterium dostępności (Kd)

Oświadczamy iż:

- * ... wykonujemy badania z zakresu biologii molekularnej metodą FISH, PCR, NGS
- * ... nie wykonujemy badań z zakresu biologii molekularnej metodą FISH, PCR, NGS

* właściwy proszę zaznaczyć **X**

Kyterium ciągłości (Kci)

oferent złoży oświadczenie, że w ciągu 24 miesięcy poprzedzających złożenie oferty nie wypowiedział umów z placówką medyczną z przyczyn innych niż leżące po stronie zamawiającego w postaci zaległości w płatnościach przekraczających 3 miesiące lub innego rażącego naruszenia obowiązków przez zamawiającego.

Oświadczamy iż:

- * gwarantujemy ciągłość wykonywania usług
- *nie gwarantujemy ciągłości wykonywania usług

* właściwy proszę zaznaczyć **X**

Kryterium jakości (Kj)

Doświadczenie w wykonywaniu badań śródoperacyjnych

Oświadczamy iż:

* gwarantujemy powyżej badań na rok

* gwarantujemy do badań na rok

** właściwą liczbę badań proszę wpisać*

.....
Miejscowość, data

Pieczętka i podpis

.....
*podpisy osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*

UMOWA

wzór

Wykonywanie badań histopatologicznych, cytologicznych i śródoperacyjnych na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o. o. (wzór)

zawarta w dniu 2024 r. w Śremie,

pomiędzy

Szpital im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o. z siedzibą w Śremie przy ul. Chełmońskiego 1 wpisanej do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000390057, reprezentowaną przez:

– Pana Michała Sobolewskiego – Prezesa Zarządu
zwanym dalej „**Zleceniodawcą**”.

a

.....
.....
reprezentowanym przez
.....
.....

zwanym dalej „**Zleceniobiorcą**”

o następującej treści:

§ 1

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania dla Zleceniodawcy badań diagnostycznych: histopatologicznych, cytologicznych, oligobiopsyjnych, immunohistochemicznych i śródoperacyjnych.
2. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania dla Zleceniodawcy każdej liczby badań wymienionych w ust. 1.

§ 2

1. Materiały tkankowe do badań zostaną odebrane przez Zleceniobiorcę z siedziby Zleceniodawcy.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada tytuł prawny do lokali, w których wykonywane będą zamówione świadczenia.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że dysponuje sprzętem do realizacji zleceń wymienionych w § 1 ust. 1.
4. Zleceniobiorca oświadcza, że aparatura i sprzęt medyczny jest dopuszczony do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych (posiada certyfikaty CE oraz aktualne udokumentowane przeglądy itp.).

§ 3

1. Czas na wykonanie badań ustala się w zależności od jego rodzaju zgodnie z załącznikiem nr (Zakres usług obejmujący badania histopatologiczne, śródoperacyjne i cytologiczne oraz maksymalny czas oczekiwania na wyniki badań) i jest liczony od dnia odebrania materiału badaniowego do dnia wydania wyników.
2. W przypadkach zlecenia wykonania badań ekspresowych przez Zleceniodawcę, Zleceniobiorca zobowiązuje się je wykonać i przekazać wynik badania w terminie 24 godzin.
3. Oryginały wyników badań będą dostarczane przez Zleceniobiorcę do siedziby odbiorcy, wysyłane przez Zleceniobiorcę pocztą lub wprowadzane do systemu Zleceniodawcy zintegrowanym systemem Zleceniobiorcy.

§ 4

1. Zleceniobiorca oświadcza, że spełnia wymagania, o których mowa w szczegółowych materiałach informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawierania umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych ubezpieczonym w Narodowym Funduszu Zdrowia w zakresie świadczeń objętych niniejszą umową.

2. Zleceniobiorca oświadcza, że uznaje prawo Narodowego Funduszu Zdrowia do przeprowadzenia kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającej z umowy zawartej pomiędzy Zleceniodawcą a Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 5

1. Zleceniobiorca obciąży Zleceniodawcę za wykonanie przedmiotu umowy według formularza cenowego Zleceniobiorcy z dnia
2. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 1.1 do umowy.
3. Zmiana cennika usług wymaga podpisania aneksu do umowy przez obie strony.
4. Należność za badania będzie płatna na podstawie faktury VAT wraz z dołączonym miesięcznym wykazem wykonanych badań.
5. Zleceniobiorca wystawi fakturę VAT w ostatnim dniu roboczym miesiąca.
6. Zleceniodawca zobowiązuje się dokonać płatności za wykonanie badań przelewem na konto Zleceniobiorcy w terminie 30 dni od otrzymania faktury VAT.

§ 6

1. Umowa zostaje zawarta **na czas określony, od dnia zawarcia do dnia 31 grudnia 2026 r.**
2. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Niniejsza umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku gdy jedna ze stron rażąco narusza swoje obowiązki wynikające z niniejszej umowy.

§ 7

1. W sprawach nie unormowanych niniejszą umową zastosowanie mieć będą przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Sprawy sporne wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Zleceniodawcy.

§ 8

Wszelkie zmiany niniejszej umowy dla swej ważności wymagają zachowania formy pisemnej.

§ 9

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej strony.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

Znak sprawy: KO/1/24

.....
(pieczęć Oferenta)

**Szpital Powiatowy im. Tadeusza Malińskiego w
Śremie sp. z o.o.
ul. Chelmońskiego 1
63-100 Śrem**

OŚWIADCZENIE

Składając ofertę

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

**Wykonywanie badań histopatologicznych, cytologicznych i śródoperacyjnych
na rzeczpacjentów Szpitala Powiatowego im. Tadeusza Malińskiego w Śremie sp. z o.o.**

Oświadczamy, że:

1. Posiadamy uprawnienia niezbędne do wykonywania badań histopatologicznych, cytologicznych i śródoperacyjnych objętych przedmiotem konkursu zgodnie z obowiązującymi wymogami.
2. Posiadamy doświadczenie minimum 10 - letnie w realizacji przedmiotu konkursu.
3. Wykonujemy minimum: 120 000 badań histopatologicznych rocznie.
4. Posiadamy umowę z co najmniej 3 szpitalami należącymi do Krajowej Sieci Onkologicznej (SOLO).
5. Przedstawiamy pisemne poświadczenie na wykonywanie badań histopatologicznych z minimum 3 szpitali, których kontrakt z NFZ opiewa na kwotę nie mniejszą niż 128 000 000 złotych poparte referencjami
6. Zapewnimy świadczenie usług na wysokim poziomie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa i zaleceniami Polskiego Towarzystwa Patologów oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności.
7. Posiadamy i przedstawimy certyfikaty: Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością zgodny z wymaganiami normy ISO 9001, Certyfikat Systemu Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji zgodny z wymogami normy ISO/IEC 27001, Certyfikat Systemu Zarządzania Jakością zgodny z wymaganiami normy ISO 14001.
8. Zapewnimy i poświadczymy wykonywanie opracowania badań w oparciu o systemy zautomatyzowane (procesory tkankowe, barwiarka, automatyzacja badań dodatkowych: badania histochemiczne, badania immunohistochemiczne, badania metodą FISH, metodą NGS) – poparte referencjami.
9. Zapewniamy sposób opracowania materiału zgodnie ze standardami opublikowanymi przez Polskie Towarzystwo Patologów.
10. Zapewnimy dostęp do udzielanych świadczeń przez 5 dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku).
11. Zapewniamy 6 razy w tygodniu (od poniedziałku do soboty) na własny koszt odbiór materiału do badań.

12. Zapewnimy przeprowadzanie badań śródoperacyjnych (INTRA) w siedzibie Zamawiającego w dniu tygodnia uzgodnionym z lekarzem operatorem w godzinach pracy Bloku Operacyjnego Szpitala.

Badania śródoperacyjne wykonywane będą w sesjach uzgadnianych z lekarzami oddziałów zabiegowych. Specjalista patomorfolog pobiera wycinki z otrzymanych materiałów do badania introwego, wykonuje diagnostykę mikroskopową otrzymanych preparatów, formułuje pisemnie rozpoznanie oraz przekazuje wyniki badania lekarzowi operującemu.

Badania wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego na sprzęcie należącym do Przyjmującego Zamówienie.

13. Przedstawimy pisemne poświadczenie z innej jednostki, że badania śródoperacyjne faktycznie przeprowadzane są na miejscu u Zamawiającego oraz poświadczenie, że wykonano co najmniej 30 badań rocznie w terminie uzgodnionym z Zamawiającym.

14. Zapewnimy do nieodpłatnego używania system informatyczny na rzecz Zamawiającego niewyłącznej i ograniczonej czasowo (na czas trwania niniejszej umowy) oraz bezpłatnej licencji na jego użytkowanie, służące do: odbioru wyników badań przesyłanych elektronicznie i opatrzonych kwalifikowanym podpisem elektronicznym lekarza/lekarzy specjalistów patomorfologów, jak również wykonywania wydruków tych wyników przez Zamawiającego i ich archiwizowanie w systemie informatycznym zamawiającego.

15. Zapewnimy prawidłową komunikację telefoniczną i elektroniczną pomiędzy Zamawiającym, a pracownikami Przyjmującego Zamówienie wykonującymi opis badań.

16. Zapewnimy nieodpłatne dostarczenie Zamawiającemu: pojemników do badań według zamówienia z poszczególnych komórek organizacyjnych, opakowań i pojemników na materiały, woreczków strunowych, kodów kreskowych do kodowania materiałów, kontenerów transportowych, w razie potrzeby czytnika kodów kreskowych oraz wzoru formularza skierowania na badania.

17. Opracujemy procedurę pobrania i transportu materiału histopatologicznego, cytologicznego, która będzie załącznikiem do umowy oraz dostarczymy ją najpóźniej w dniu podpisania umowy.

18. Zapewnimy utylizację na własny koszt materiałów po wykonaniu preparatów.

19. Zobowiązujemy się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego i NFZ w zakresie objętym umową.

20. Zobowiązujemy się do podania danych potencjału w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI) danego Oddziału NFZ dla Zamawiającego.

21. Zobowiązujemy się do spełnienia innych wymagań NFZ, których konieczności wprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

22. Zobowiązujemy się do przygotowania miesięcznych zestawień wykonanych badań z uwzględnieniem danych osobowych pacjenta (imię i nazwisko, PESEL), komórki zlecającej, określeniem rodzaju i daty wykonania świadczenia oraz imienia i nazwiska lekarza zlecającego. Zestawienia dołączane będą do każdej faktury.

23. Posiadamy polisę OC o wartości minimum 200 000,00 zł z tytułu odpowiedzialności za szkody spowodowane w związku z wykonywanymi świadczeniami.

24. Nie podlegamy wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2024.507.tj. ze zm).

25. Znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;

.....
Miejscowość, data

Pieczętka i podpis

.....
*podpisy osoby uprawnionej do składania
oświadczeń woli w imieniu wykonawcy*