

## **REGULAMIN**

### **Konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania onkologicznych badań specjalistycznych typu HER 2 metodą FISH dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.**

#### **I. ZAMAWIAJĄCY.**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118  
42-200 Częstochowa  
tel. (34) 367 31 04  
fax. (34) 365 17 56

#### **II. PRZEDMIOT KONKURSU.**

1. Przedmiotem postępowania jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania onkologicznych badań specjalistycznych typu HER 2 metodą FISH dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie Konkursu Ofert i w zawieranej umowie.
2. Termin wykonania zamówienia: sukcesywnie, w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienia w ciągu 24 miesięcy obowiązywania umowy.
3. Wymagany termin wykonywania badań wynosi do 10 dni roboczych od daty dostarczenia materiału do badań.

#### **III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.**

1. Przedmiotem postępowania jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania onkologicznych badań specjalistycznych typu HER 2 metodą FISH dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.
2. Wyniki badań będą sporządzane w formie pisemnej i dostarczane przez Przyjmującego Zamówienie bezpośrednio do Udzielającego Zamówienia, tj.: do Zakładu Anatomii Patologicznej W.Sz.S. im. NMP w Częstochowie, ul. Bialska 104/118 w wymaganym terminie do 10 dni roboczych od daty dostarczenia materiału do badania.
3. Badania wykonywane będą 5 dni w tygodniu tj.: od poniedziałku do piątku.

4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek w ramach oferowanej ceny badań, zabezpieczenia bezpłatnego transportu materiału do badań, odpowiednich pojemników do transportu oraz druków skierowań/zleceń na badania przez cały okres realizacji świadczeń a także próbek do pobierania i separowania materiału do badań, szkolenia i przygotowania personelu wskazanego do pracy z materiałami badanymi. Transport będzie odbywał się na trasie od obiektu Zakładu Anatomii Patologicznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, do obiektu Przyjmującego Zamówienie. Koszt transportu materiału do badań oraz koszt przesyłania wyników badań ponosi Przyjmujący Zamówienie. Udzielający Zamówienie dopuszcza możliwość transportu za pośrednictwem firm spedycyjnych, posiadających stosowne uprawnienia do przewozu próbek materiału biologicznego. W takim przypadku, Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do podania nazwy firmy spedycyjnej (kurierskiej) za pośrednictwem której, będzie realizował transport materiału biologicznego oraz wyników badań.

| Rodzaj badania                     | Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy (24 m-ce) |
|------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| Ocena receptorów HER 2 metodą FISH | 240                                                               |

#### IV. POSTANOWIENIA OGÓLNE.

1. Rodzaj konkursu: otwarty
2. Forma składania ofert: pisemna.
3. Rodzaj postępowania konkursowego: porównanie ofert i wybór najkorzystniejszej oferty zgodnie z przyjętym kryterium oceny ofert: **najniższa oferowana cena (waga kryterium: Cena 100%)**.
4. **Miejsce i termin składania ofert:**  
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny**  
**im. Najświętszej Maryi Panny**  
**42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118,**  
**Kancelaria pok. 3.41 (II piętro) Pawilon D**  
**Termin składania ofert: 14.07.2020r. do godz. 10.30**
5. Przyjmujący Zamówienie ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.

**V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY** – zgodnie z wymogami określonymi w „Regulaminie konkursu ofert”.

1. Oferta winna być napisana w języku polskim, czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, na komputerze lub maszynie do pisania, pod rygorem nieważności i podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie ma prawo złożyć jedną ofertę.
3. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.
4. Oferta winna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności tzn. oryginały aktualnych dokumentów lub uwierzytelnione przez osoby do tego uprawnione kserokopie aktualnych dokumentów.
5. Za aktualne uważa się dokumenty pochodzące z okresu ostatnich sześciu miesięcy poprzedzających końcowy termin składania ofert – dotyczy odpisu lub wydruku z KRS, wydruku z CEIDG oraz Księgi Rejestrowej.
6. Każda strona oferty musi być ponumerowana.
7. Wszystkie miejsca, w których Przyjmujący Zamówienie naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
8. Przyjmujący Zamówienie winien zamieścić ofertę w zapieczętowanej kopercie, która będzie zaadresowana na Udzielającego Zamówienia. Koperta powinna ponadto posiadać następujące oznaczenie:

***„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania onkologicznych badań specjalistycznych typu HER 2 metodą FISH dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118, nie otwierać przed terminem otwarcia ofert 14.07.2020r. godz. 11.00 – nr postępowania KO/35/2020 ” z podaniem nazwy i adresu Oferenta.***

8. Poza oznaczeniami podanymi powyżej koperta powinna zawierać nazwę i adres Przyjmującego Zamówienie, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia, że została złożona po upływie wyznaczonego terminu.
9. Oferta powinna zawierać cenę jednostkową badania oraz wartość oferty.
10. Koszt brutto jednego badania winien być wyrażony w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i zawierać wszystkie koszty związane z jego wykonaniem, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym Regulaminie.
11. Wzór Formularza Ofertowego stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu Konkursu Ofert.

## **VI. INFORMACJE O OFERENCIE.**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty wykonujące działalność leczniczą wymienione w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2020r., poz. 295), które spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu:

- a) posiadają uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia, potwierdzone odpowiednimi certyfikatami krajowymi lub międzynarodowymi i wykonują działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia,
- b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.

2. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty Przyjmującego Zamówienie:

- a) Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, regulaminem konkursu ofert oraz wzorem umowy oraz uzupełnieniem niniejszej umowy, tj.: umową powierzenia przetwarzania danych osobowych i ich akceptacji,
- b) Wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, tj.: Księga Rejestrowa, wydrukowana nie wcześniej niż 6 m-cy od daty upływu terminu składania ofert,
- c) Dokument potwierdzający wpis do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność gospodarczą (CEIDG - Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej lub KRS - Krajowy Rejestr Sądowy) wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy od daty upływu terminu składania ofert,
- d) Certyfikat kontroli jakości badań objętych przedmiotem postępowania konkursowego lub zaświadczenie o udziale laboratorium w programie zewnętrznej kontroli jakości badań objętych przedmiotem konkursu.
- e) Zaświadczenie o wpisie Oferenta do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych wraz numerem identyfikacyjnym.
- f) Oświadczenie, że udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie z użyciem sprzętu i aparatury medycznej, posiadających stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy. Dokumentacja dotycząca aparatury i sprzętu udostępniana będzie na żądanie Udzielającego Zamówienia,
- g) Informację o liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób udzielających określone świadczenia zdrowotne,
- h) Co najmniej pięć referencji potwierdzających należyte wykonanie zamówienia w zakresie badań objętych przedmiotem konkursu.
- i) Oferowaną cenę brutto jednostkową badań i wartość brutto oferty, tj.: wypełniony i podpisany formularz ofertowy,

j) Kserokopię obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie prowadzonej działalności.

3. Brak choćby jednego z wymaganych dokumentów mających potwierdzić wiarygodność Przyjmującego Zamówienie lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie (np. kserokopie niepotwierdzone „za zgodność z oryginałem”, brak podpisu osoby uprawnionej do reprezentowania Przyjmującego Zamówienia) stanowi podstawę wezwania oferenta przez Komisję do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

4. Oferta może zostać odrzucona także w przypadkach wskazanych w art. 149 ust 1 ustawy z dnia 27.08.2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2019r., poz. 1373 z późn. zm.).

## **VII. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI.**

1. Przyjmujący Zamówienie może zwracać się do Udzielającego Zamówienia odnośnie wszelkich wątpliwości dotyczących Regulaminu Konkursu Ofert kierując swoje zapytania najpóźniej na 3 dni przed terminem składania ofert na adres Udzielającego Zamówienia tylko na piśmie pocztą lub pocztą elektroniczną (jlewandowska@szpitalparkitka.com.pl).

Kontakt od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

2. Pisemne odpowiedzi Udzielający Zamówienia umieszcza na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) w zakładce konkursy.

3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści Regulaminu Konkursu Ofert w czasie nie krótszym niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.

4. Informacja o wprowadzonych zmianach zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim potencjalnym Przyjmującym Zamówienie w formie wskazanej w pkt. VII ppkt. 2 i będzie dla nich wiążąca.

## **VIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ ZAMAWIAJĄCY PRZY WYBORZE OFERTY.**

1. Oceny ofert dokonuje Komisja Konkursowa.

2. W pierwszej kolejności sprawdzeniu będzie podlegało spełnienie warunków formalnych.

3. Komisja Konkursowa wybiera ofertę najkorzystniejszą, tj. z najniższą ceną dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

4. Komisja Konkursowa dokonuje oceny złożonych ofert wg następującego kryterium:

**Najniższa oferowana cena (waga kryterium: Cena 100%)**

5. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, udzielający zamówienie może przyjąć tę ofertę, jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi, że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

## **IX. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA OFERT, ICH OCENY ORAZ O ZAWARCIU UMOWY.**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **14.07.2020r.** o godz. **11:00** w siedzibie *Zamawiającego* – Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, Pawilon D, II piętro pok. 3.46.

2. Komisja Konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje następujących czynności:

- a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
- b) otwiera koperty z ofertami;
- c) ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu;
- d) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom konkursu;
- e) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez *Oferentów*;
- f) dokonuje analizy i oceny ofert i wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert;
- g) ogłasza nazwę Przyjmującego Zamówienie, którego oferta została wybrana.

3. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Udzielający Zamówienia może żądać udzielenia przez Przyjmującego Zamówienie wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

4. Z przebiegu konkursu sporządzony zostanie protokół.

5. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Udzielających Zamówienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku zamieszczając ogłoszenie o rozstrzygnięciu postępowania na stronie internetowej szpitala [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) w zakładce konkursy.

## **X. PROTESTY I ODWOŁANIA.**

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej decyzji.

2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

3. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

5. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia – Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

## **XI. UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE.**

1. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest zawrzeć w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z Przyjmującym Zamówienie, którego oferta jako najkorzystniejsza została wybrana przez Komisję Konkursową, umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania o treści stanowiącej Załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu oraz uzupełnienie niniejszej umowy, tj. umowę powierzenia danych osobowych o treści stanowiącej Załącznik Nr 3 do niniejszego Regulaminu.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo prowadzenia negocjacji w sprawie warunków umowy.
3. W przypadku, gdy umowa na świadczenia zdrowotne nie zostanie zawarta z winy Przyjmującego Zamówienie wówczas jest on zobowiązany do naprawienia spowodowanej tym szkody wg uregulowań zawartych w Kodeksie Cywilnym.
4. Wybrany Przyjmujący Zamówienie będzie prowadził dokumentację medyczną wymaganą przepisami szczegółowymi oraz podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2019r., poz. 1373 z późn. zm.) w zakresie wynikający z umowy zawartej z NFZ.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług, będących przedmiotem konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody Udzielającego Zamówienia.

## **XII. TRYB POSTĘPOWANIA.**

Niniejsze postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie i zgodnie z przepisami:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2020r. poz. 295).
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019r., poz. 1373 z późn. zm.).

Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
Zbigniew Bajkowski

**FORMULARZ OFERTOWY**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania onkologicznych badań specjalistycznych typu HER 2 metodą FISH dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.**

*(Przyjmujący Zamówienie nie może dokonywać żadnych zmian we wzorze formularza ofertowego)*

**NAZWA OFERENTA**

.....  
.....

**ADRES:**

ulica ..... nr .....

Kod pocztowy : ..... Miejscowość: .....

**NIP:** .....

**REGON:** .....

**NR KONTA BANKOWEGO:**

.....

**Telefon kontaktowy:** .....

- 1) Przystępując do konkursu ofert na świadczenia zdrowotne ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie oferujemy przyjęcie do wykonania zamówienie w zakresie objętym regulaminem warunków zamówienia za niżej oferowaną cenę:



2) Zestawienie świadczeń zdrowotnych objętych składaną ofertą:

| Rodzaj badania                                                                                                                                                              | Przewidywana ilość badań w ciągu 24 miesięcy | Cena jednostkowa badania brutto w złotych | Wartość brutto w złotych |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------|
| <b>Ocena receptorów HER 2 metodą FISH</b><br><br><i>Cena badania zawiera koszt transportu materiału do badań oraz koszt transportu wyników do Udzielającego Zamówienia.</i> | 240                                          |                                           |                          |
| Oferujemy wykonywanie w/w badań <b>w terminie</b> ..... od daty dostarczenia materiału do badania.                                                                          |                                              |                                           |                          |
| <b>RAZEM WARTOŚĆ OFERTY</b><br><b>Słownie</b><br><b>złotych</b> .....                                                                                                       |                                              |                                           | .....zł                  |

3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, którą akceptujemy.

4) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią „Regulaminu konkursu ofert” i warunkami udziału w postępowaniu, które akceptujemy.

5) Oświadczamy, że spełniamy warunki zawarte w Regulaminie Konkursu Ofert i nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.

6) Oświadczamy, że udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie z użyciem sprzętu i aparatury medycznej, posiadających stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy. Dokumentacja dotycząca aparatury i sprzętu udostępniana będzie na żądanie Udzielającego Zamówienia.

7) Oświadczamy, że transport materiału biologicznego i wyników badań, realizowany będzie za pośrednictwem\* .....

*\*(należy wpisać nazwę i adres firmy kurierskiej)*

8) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w „Regulaminie konkursu ofert”, tj. 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

9) Oświadczamy, że w przypadku gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu umowy, zobowiązujemy się do kontynuacji ubezpieczenia OC w całym okresie obowiązywania umowy.

10) Oświadczamy, że zawarte w regulaminie projekty umów zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umów na opisanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego Zamówienie.

11) Oświadczamy, że zobowiązujemy się do zachowania w tajemnicy informacji – zgodnie ze wzorem oświadczenia, stanowiącym załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego.

12) Ofertę niniejszą składamy na ..... kolejno ponumerowanych stronach.

..... dnia .....  
/Miejscowość/                      /data/

.....  
/podpis i pieczęć Przyjmującego Zamówienie/