*SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT*

**I. PRZEDMIOT KONKURSU:**

**udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań histopatologicznych wykonywanych na rzecz pacjentów Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu**

**I pakiet:**

Badania immunohistochemiczne

(umowa będzie obowiązywać od dnia 01.03.2022 r.).

**II pakiet:**

Konsultacja preparatów histopatologicznych w celu ustalenia rozpoznania

(umowa będzie obowiązywać od dnia 01.03.2022 r.).

Umowa zostanie zawarta na okres **24 miesięcy**.

**II. OGÓLNE ZASADY POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

1. Organizatorem konkursu ofert poprzedzającego zawarcie umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych jest :

**Szpital Specjalistyczny Nr 2 w Bytomiu**

**41-902 Bytom, ul. S. Batorego 15**

nr telefonu: 32 786 14 25

nr faksu: 32 786 16 46

e-mail: [sekretariat@szpital2.bytom.pl](mailto:sekretariat@szpital2.bytom.pl)

[www.szpital2.bytom.pl](http://www.szpital2.bytom.pl)

godziny urzędowania: od 7:30 do 15:00

1. Postępowanie prowadzone jest na podstawie:

* ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 711 z późn. zm.)
* ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz.1285 z późn. zm),
* niniejszych warunków postępowania.

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Zamawiający może zmienić lub zmodyfikować treść wymagań dotyczących składania ofert oraz bez podania powodu wycofać się z przeprowadzenia konkursu ofert o czym niezwłocznie zawiadomi każdego z uczestników postępowania konkursowego, który poinformował   
   o pobraniu dokumentacji konkursowej.
2. Zamawiający unieważnia postępowanie konkursowe w przypadku wystąpienia okoliczności   
   o których mowa w art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Podane w formularzu oferty szacowane ilości badań dotyczą okresu, na który zawarta zostanie umowa z oferentem, jednocześnie faktyczna ilość zapotrzebowania i wykonanych badań może różnić się od ilości podanej w formularzu oferty i z tego powodu Oferent nie będzie rościł żadnych skutków prawnych i finansowych.

## III. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU OFERT

1. Przedmiotem niniejszego konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie następujących badań:
2. badanie immunohistochemiczne ( pełen zakres),
3. konsultacja preparatów histopatologicznych w celu ustalenia rozpoznania z oceną preparatu
4. Materiał przeznaczony do badań odbierany będzie przez Oferenta na jego koszt i jego staraniami z siedziby Zamawiającego tj. z Pracowni Histopatologicznej.
5. Materiał do badań może być odbierany od poniedziałku do piątku w godzinach 7:30–14:30, materiał powinien być odebrany w dniu zawiadomienia. Zawiadomienia będą przekazywane telefonicznie.
6. Oferent powinien zapewnić ciągłość odbierania materiału i wykonywania badań.
7. Oferent zobowiązany jest do dostarczenia na własny koszt wyników badań w formie papierowej/elektronicznej.
8. W przypadkach nagłych wyniki badań będą przekazywane telefonicznie i potwierdzane drogą elektroniczną, poprzez wprowadzenie wyników badań do środka komunikacji elektronicznej w taki sposób, aby Zamawiający mógł zapoznać się z ich treścią.
9. Zamawiający ustala maksymalny czas oczekiwania na wyniki badań:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | badanie immunohistochemiczne | do 7 dni od dnia otrzymania próbki |
| 2 | konsultacja preparatów histopatologicznych w celu ustalenia rozpoznania | do 14 dni od dnia otrzymania próbki |

1. W przypadku gdy wykonanie badanie zostanie oznaczone przez Zamawiającego jako „pilne” („DILO/pakiet onkologiczny”) wówczas Wykonawca zobowiązuje się do przekazania wyniku nie później niż w ciągu **5 dni roboczych** od chwili przekazania próbki.
2. Do Zamawiającego należy utylizacja pobranego i przebadanego materiału.
3. Oferent zapewni bezpieczeństwo pobranego materiału oraz bezpieczeństwo przetwarzanych danych.
4. Oferent ponosi pełną odpowiedzialność za zapewnienie wykonywania badań przez osoby   
   o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach przewidzianych w obowiązujących przepisach.
5. Oferent, który będzie realizował świadczenia będące przedmiotem konkursu, zobowiązany jest do posiadania odpowiednich kwalifikacji zawodowych, czyli świadczenia będące przedmiotem postępowania konkursowego mają być udzielane przez uprawnione osoby wykonujące zawody medyczne, określone w odrębnych przepisach.
6. Oferent, który będzie realizował świadczenia będące przedmiotem konkursu, zobowiązany jest do zatrudnienia przynajmniej jednego lekarza specjalisty w dziedzinie patomorfologii.
7. Oferent zobowiązany będzie do bieżącego, rzetelnego i kompletnego gromadzenia danych statystycznych niezbędnych do rozliczenia świadczeń zdrowotnych Udzielającego Zamówienie z NFZ.
8. Oferent zobowiązany będzie do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie   
   z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
9. Badania diagnostyczne Oferent zobowiązany jest udzielać w pomieszczeniach odpowiadających wymaganiom fachowym i sanitarnym, określonym odrębnymi przepisami, zgodnie z wymogami określonymi dla pracowni diagnostycznych.
10. Badania diagnostyczne Oferent zobowiązany jest udzielać z użyciem sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z wymogami określonymi dla pracowni diagnostycznych, posiadać odpowiednie certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, ich aktualnymi przeglądami wykonanymi przez uprawnione serwisy.
11. Oferent, z którym zostanie zawarta umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest do uzupełnienia Portalu Potencjału – umowy podwykonawstwa udostępnionego przez Śląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia   
    w Katowicach.

**IV. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM**

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1. są podmiotami wymienionymi art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku   
   o działalności leczniczej,
2. są wpisani do Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji   
   o Działalności Gospodarczej,
3. posiadają wpis do rejestru podmiotów leczniczych prowadzonego przez właściwego wojewodę,
4. dysponują sprzętem i aparaturą medyczną, umożliwiającą wykonywanie świadczeń z zakresu badań histopatologicznych,
5. posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz potencjał techniczny i kadrowy niezbędny do wykonania zamówienia, w systemie zgodnym z założeniami niniejszego konkursu,
6. ubezpieczą się na czas trwania umowy od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na rzecz Szpitala Specjalistycznego Nr 2 w Bytomiu w wysokości nie niższej niż wynikająca z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r.   
   w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz będą utrzymywać wskazaną w nim minimalną sumę gwarancyjną ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy,
7. zobowiążą się do wykonywania badań i przedkładania opisów badań w terminach określonych w ofercie i nie gorszych niż minimalne wymagania Zamawiającego.

**V. CZAS WYKONANIA ŚWIADCZEŃ**

Umowa z oferentem, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę zostanie zawarta na okres   
24 miesięcy tj. od **01.03.2022r**. do **29.02.2024r**.

Projekt umowy stanowi załącznik do niniejszych warunków.

**VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Zamawiający wymaga przygotowania i złożenia kompletnej oferty zgodnej z wymaganiami określonymi w niniejszych warunkach postępowania.
2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej na formularzach wg wzorów zgodnie   
   z załącznikami. Formularze dostępne są na jego stronie internetowej.
3. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty.
4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim przejrzyście i czytelnie.
6. Oferta nieczytelna podlega odrzuceniu bez wezwania do uzupełnienia.
7. Każda strona złożonej oferty musi być numerowana i podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta.
8. Cena oferowana powinna być podana cyfrowo i słownie.
9. Ewentualne poprawki w treści oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

**VII. ZAWARTOŚĆ OFERTY**

1. Formularz ofertowy i oświadczenie oferenta (Załącznik nr 1).
2. Wzór umowy (Załącznik nr 2) - podpisany i parafowany na każdej stronie.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej.
4. Polisa OC lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że oferent jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, w wysokości nie niższej niż wynikająca z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
5. Aktualny dokument potwierdzający wpis laboratorium do Rejestru Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych.
6. Oświadczenie o zatrudnieniu przynajmniej jednego lekarza specjalisty w dziedzinie patomorfologii.
7. Oświadczenie, że Oferent zabezpieczy w ramach dokonanej wyceny świadczeń, transport materiału do badań, odpowiednie pojemniki do transportu pojemników z materiałem do badań oraz druki skierowań/zleceń na badania, przez cały okres realizacji świadczeń.

Kserokopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta. W przypadku podpisania ofert przez pełnomocnika należy załączyć ważne pełnomocnictwo.

**VIII. TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta wraz z załącznikami powinna być sporządzona w formie pisemnej i podpisana przez osobę upoważnioną.
2. Ofertę powinna być opieczętowana, strony ponumerowane i zaparafowane. Spis treści powinien zawierać wykaz wszystkich istotnych części ofert.
3. Prosimy o przesłanie oferty drogą elektroniczną na adres: mkrysinska@szpital2.bytom.pl

w terminie do dnia 15.02.2022 r. do godziny 12.00

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 15.02.2020 r. o godz. 13:00 w siedzibie Zamawiającego.

**X. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO   
 Z OFERENTAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKU­MENTÓW**

1. Wszelkie oświad­czenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Oferenci przekazują pisemnie i drogą elektroniczną na adres email: [sekretariat@szpital2.bytom.pl](mailto:sekretariat@szpital2.bytom.pl) lub mkrysinska@szpital2.bytom.pl
2. Informacji na temat konkursu udziela:
   * + - w sprawach merytorycznych – Agnieszka Kudła – Gwarda – Młodszy Asystent – Koordynator Pracowni Histopatologicznej, tel. 32 7861 587,

* na temat warunków konkursu – Małgorzata Krysińska Dział Organizacji, Kontraktowania i Statystyki, tel. 32 7861 425.

Pytania dotyczące warunków konkursu mogą być składane najpóźniej do dwóch dni roboczych przed terminem otwarcia ofert.

**XI. OCENA OFERTY**

Kryterium oceny: Cena –100 %

Zamawiający powierzy realizację zadania Wykonawcy, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę.

**XII. OGŁOSZENIE WYNIKÓW**

Ogłoszenie wyników odbędzie się poprzez zamieszczenie na stronie internetowej.

**XIII. ZAŁĄCZNIKI DO SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU OFERT:**

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy i oświadczenie Oferenta

Załącznik nr 2 – Wzór umowy

Bytom, 31.01.2022 r. Zatwierdzam

Dyrektor

mgr Kornelia Cieśla