

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny
im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej
ul. Szpitalna 13 41-300 Dąbrowa Górnicza
mail: mgruszczynski@zco-dg.pl;
tel. 32 621 21 88
internet: www.zco-dg.pl

Nr Konkursu 4 / 2021

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

dla zamówienia w trybie konkursu ofert

na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej

pn:

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym zapotrzebowaniem
Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
w Dąbrowie Górniczej ul. Szpitalna 13 w zakresie Histopatologii**

ZATWIERDZIŁ:

p.o. Dyrektora ZCO w Dąbrowie Górniczej

– dr n. med. Tomasz Szczepanik

Z-ca Dyrektora
ds. Organizacji, Kierownictwa
i Spraw Organizacyjnych i Administracyjnych
Zagłębiowskiego Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
w Dąbrowie Górniczej
AK
mgr Agnieszka Kocot

I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA:

Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny
im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej
ul. Szpitalna 13 41-300 Dąbrowa Górnicza
mail: mgruszczynski@zco-dg.pl;
internet: www.zco-dg.pl
Tel: 32 621 21 88

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA I WARUNKI WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Histopatologii wraz z innymi niezbędnymi świadczeniami zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienie, realizowanymi w ZCO w Dąbrowie Górniczej – w zakresie:
 - 1) Kierowania Pracownią Histopatologiczną wraz z wykonywaniem oceny mikrobiologicznej materiału w formie konsultacji (Pakiet I)
 - 2) Wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych z oceną preparatów immunohistochemicznych. (Pakiet II)
 - 3) Wykonywania czynności wykrawania materiału do badań histopatologicznych i immunohistochemicznych wraz ze wstępną oceną materiału cytologicznego.
2. Usługi stanowiące przedmiot zamówienia mogą być świadczone całodobowo w dni robocze lub wolne od pracy, zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Strony na dany miesiąc kalendarzowy;
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz umowami łączącymi Udzielającego Zamówienia z NFZ.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega, iż faktyczny czas świadczenia usługi wynika z jego potrzeb, a dni, godziny świadczenia usług mogą zostać zmienione.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapewnić ciągłe sprawowanie opieki nad pacjentem, standard opieki powinien być zgodny z aktualną wiedzą medyczną. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest udzielać innych świadczeń medycznych w trakcie świadczenia usługi zgodnie z aktualnymi potrzebami Szpitala.

III. WYMAGANY TERMIN REALIZACJI:

Umowa zostanie zawarta na okres 3 lat.

IV. POSTANOWIENIA OGÓLNE:

1. Do konkursu mogą przystąpić oferenci: podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem, wypełniając formularz ofertowy w zakresie Histopatologii
2. Wymagania niezbędne:
 - 1) W zakresie **Pakietu I**
 - a) prawo wykonywania zawodu lekarza;
 - b) specjalizacja w zakresie patomorfologii;
 - c) co najmniej 5 letnie doświadczenie w diagnostyce histopatologicznej i cytologicznej nowotworów;
 - d) co najmniej 5 letnie doświadczenie w kierowaniu jednostką z zakresu histopatologii.

2) W zakresie **Pakietu II**

- a) prawo wykonywania zawodu lekarza;
- b) specjalizacja w zakresie patomorfologii;
- c) co najmniej 5 letnie doświadczenie w pracy w jednostce z zakresu histopatologii

d) W zakresie **Pakietu III**

- a) prawo wykonywania zawodu lekarza;
- b) specjalizacja w zakresie patomorfologii lub w trakcie specjalizacji z patomorfologii
- c) co najmniej 5 letnie doświadczenie w pracy w jednostce z zakresu histopatologii

3. Wszelkie pytania dotyczące Konkursu Ofert należy kierować na adres Zamawiającego:
ZCO Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza 41-300 Dąbrowa Górnicza ul. Szpitalna 13. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Oferentami i udzielania wyjaśnień dotyczących Konkursu Ofert jest Pan Marcin Gruszczyński – email: mgruszczyński@zco-dg.pl;
4. Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”, w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty. Wzory formularzy oraz Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert do pobrania ze strony internetowej www.szpital-dg.pl
5. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego Zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
6. Termin płatności – rozliczenie miesięczne, do 30 dni od dnia otrzymania oryginału faktury i potwierdzenia przez Udzielającego Zamówienia wykonania przedmiotu umowy.
7. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych,
8. Udzielający Zamówienia wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Wartość i zakres rzeczowy umowy ubezpieczenia musi pozostawać zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
9. Oferenci składający oferty jako praktyka lekarska w miejscu wezwania zobowiązani są zarejestrować praktykę w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego zgodnie z art. 5 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej pod rygorem rozwiązania umowy.

V. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą - 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VI. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

- 1. Oferta powinna spełniać warunki określone w niniejszych „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”.
- 2. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
- 3. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 4. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były spięte oraz każda kartka oferty winna być opatrzona kolejnym numerem.
- 5. Ofertę należy przygotować na formularzu OFERTA, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszych „Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert”. Ofertę wraz ze

wszystkimi załącznikami wymienionymi na formularzu ofertowym należy złożyć w kopercie, opisanej w następujący sposób:

Nazwa Udzielającego Zamówienia :

Zagłębiowskie Centrum Onkologii
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza
ul. Szpitalna 13
41-300 Dąbrowa Górnicza

OFERTA.

Konkurs Ofert - znak: 4/2021 „Świadczenia zdrowotne zgodnie z aktualnym zapotrzebowaniem Szpitala w zakresie Histopatologii.

6. Oferta powinna zawierać :
 - a) nazwę i siedzibę lub imię i nazwisko Oferenta oraz numer wpisu do właściwego rejestru,
 - b) proponowaną cenę za usługi,
 - c) oświadczenie o treści:
„Oświadczam, iż zapoznałem się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert oraz projektem umowy i nie zgłaszam do nich żadnych zastrzeżeń.”
7. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane lub potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę prawnie umocowaną do reprezentowania Oferenta.
8. Udzielający Zamówienia ponadto wymaga przedstawienia:
 - a) dyplomu uczelni uzyskanego przez Oferenta lub osobę która faktycznie w ramach podmiotu leczniczego Oferenta będzie udzielać świadczenia;
 - b) prawa wykonywania zawodu Oferenta lub osoby udzielającej świadczeń medycznych (obligatoryjnie kserokopia ze zdjęciem);
 - c) dokumentu potwierdzającego posiadanie wymaganej specjalizacji lub potwierdzającego odbywanie specjalizacji w zakresie patomorfologii;
 - d) oświadczenie Oferenta o spełnieniu wymagań w zakresie wymaganego dla poszczególnego pakietu doświadczenia lub dokument potwierdzający to doświadczenie;
 - e) polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej na kwotę nie mniejszą niż wynikająca z obowiązujących przepisów;
 - f) aktualnych badań lekarskich potwierdzających zdolność do realizacji umowy.
9. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika w złożonej ofercie może spowodować jej odrzucenie. W przypadku jeżeli na dzień złożenia ofert Oferent nie dysponuje dokumentem opłaconej polisy, może złożyć oświadczenie, iż przedłoży taki dokument w terminie 3 dni od daty zawarcia umowy na wykonywanie świadczeń.
10. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
11. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.

VII. Miejsce i termin składania ofert:

Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Kancelarii w terminie do dnia 25 stycznia 2021 r. (poniedziałek do godz. 08:00.

VIII. Miejsce i termin otwarcia ofert

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Dziale Organizacyjnym pokój 211 w dniu 25 stycznia 2021 r. godz. 08:30.
2. Oferenci mogą uczestniczyć w otwarciu ofert.

IX. Sposób określenia wynagrodzenia umownego

Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.

X. Ocena ofert

Kryteria oceny ofert – cena (koszt brutto wskazany za każdą pozycję określoną w formularzu ofertowym).

XI. Pouczenie Udzielającego Zamówienia

1. Udzielający Zamówienia odrzuca ofertę:
 - a) złożoną przez Oferenta po terminie;
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - f) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków wymaganych od Oferenta.
2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XII. Zastrzeżenia Udzielającego zamówienia

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do: zmiany warunków postępowania, terminów, odwołania konkursu w całości lub części lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w całości lub części w każdym czasie bez wskazania uzasadnienia.
2. Udzielający Zamówienia może unieważnić postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności gdy kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu.
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
4. Ogłoszenie o wyniku konkursu ofert zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania Oferenta, który został wybrany.
5. Z chwilą zawarcia umowy z Oferentem następuje zakończenie postępowania i komisja ulega rozwiązaniu.
6. W sprawach nie uregulowanych w niniejszym SWKO mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

XIII. Środki odwoławcze:

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze odpowiedni na zasadach określonych w art. 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

XIV. Istotne warunki umowy:

Umowa o wykonanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta zgodnie z załącznikiem Nr 3a, 3b lub 3c do Ogłoszenia.

