

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny  
im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej  
ul. Szpitalna 13 41-300 Dąbrowa Górnicza  
mail: mwasik@zco-dg.pl  
tel. 32 621 20 58  
internet: [www.zco-dg.pl](http://www.zco-dg.pl)

**Nr Konkursu 06 / 2024**

**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 przez lekarzy zgodnie z aktualnym  
zapotrzebowaniem Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny  
im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej ul. Szpitalna 13,  
W ZAKRESIE HISTOPATOLOGII**

ZATWIERDZIŁ:

Dyrektor ZCO w Dąbrowie Górniczej

mgr Marzena Kula

Dyrektor  
Zagłębiowskiego Centrum Onkologii  
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza  
w Dąbrowie Górniczej  
  
.....

## I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA:

Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny  
im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej  
ul. Szpitalna 13 41-300 Dąbrowa Górnicza  
mail: mwasik@zco-dg.pl  
internet: [www.zco-dg.pl](http://www.zco-dg.pl)  
Tel: 32 621 20 58

## 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 ustawowo 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 ciągle sprawowanie opieki nad pacjentem, standard opieki powinien być zgodny z aktualną wiedzą medyczną. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest udzielać innych świadczeń zdrowotnych 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.
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

3. doświadczenie jako lekarz specjalista wymaganej specjalizacji – co najmniej pięcioletnie.
4. 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 Pani Adriana Wąsik -email :awasik@zco-dg.pl
5. 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.zco-dg.pl](http://www.zco-dg.pl)
6. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego Zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
7. Termin płatności – rozliczenie miesięczne, do 30 dni od dnia otrzymania oryginału faktury i potwierdzenia przez Udzielającego Zamówienia wykonania przedmiotu umowy.
8. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych,
9. 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.
10. 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 ofertowym, którego wzór stanowi załącznik Nr 2 do Ogłoszenia o Konkursie 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: 06/2024 „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 zdrowotnych (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 **10.01.2024r.** (środa) do godz. 08:00.

## VIII. Miejsce i termin otwarcia ofert

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Dziale Kadr i Płac pokój 220 w dniu **10.01.2024r.** (środa) godz. 10:40.
2. Oferenci mogą uczestniczyć w otwarciu ofert.

## IX. Sposób określenia wynagrodzenia umownego

1. W przypadku pracy na Oddziałach - równowartość iloczynu liczby przepracowanych godzin i stawki godzinowej.
2. W przypadku pracy w Poradniach równowartość iloczynu % liczby prawidłowo rozliczonych punktów w ramach umowy z NFZ w danym miesiącu i ceny za punkt zgodnej z kwotą określoną przez NFZ w umowie.
3. W przypadku zlecenia w ramach świadczeń udzielanych przez Przyjmującego Zamówienie w Poradniach badań diagnostyki obrazowej lub biopsji, kwota wynagrodzenia ustalana będzie odrębnie.

## **X. Ocena ofert**

1. Kryteria oceny ofert – cena (koszt brutto jednej godziny realizacji świadczeń w zakresie objętym konkursem) wraz z kosztami dojazdu i innymi kosztami ponoszonymi przez Przyjmującego Zamówienie.
2. Kryteria oceny ofert -wartość procentowa punktu rozliczeniowego NZF w przypadku poradni.
3. Udzielający Zamówienia wybiera ofertę o najniższej wskazanej w formularzu ofert wartości % lub najniższej cenie.

## **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 odpowiednio 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 3 do Ogłoszenia.