

Bochnia, 12.12.2016 r.

Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni, 32-700 Bochnia, ul. Kazimierza Wielkiego 26

Podstawa prawna : art. 26 I 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. O działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r. , poz. 618 tekst jednolity) oraz odpowiednio art. 146 ust. 1, art. 147 – 150, art. 151 ust. 1 – 5, art. 152. art. 153 art. 154 ust. 1 I 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r.,poz.1793).

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZAKRESIE :

Wykonywania badań laboratoryjnych, hormonalnych i mikrobiologicznych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni na podstawie skierowań.

Informacje wprowadzające:

Użyte w specyfikacji terminy mają następujące znaczenie :

- a) " Zamawiający " - Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni
- b) Konkurs – niniejsze postępowanie (konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych) prowadzone przez Zamawiającego.
- c) " **zamówienie** " - zamówienie na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych.
- d) " **Oferent** " - podmiot leczniczy będący świadczeniodawcą w rozumieniu obowiązujących przepisów i spełniający wymagania określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r.,poz. 1793), ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r (Dz.U. z 2015 r, poz. 618), ustawie o swobodzie działalności gospodarczej z dnia 2 lipca 2004 r (Dz. U. z 2015 r.,poz.584.), Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2001 r , nr 293, poz. 1729), który ubiega się o wykonanie zamówienia, albo zawrze z Zamawiającym umowę w sprawie wykonania zamówienia.
- e) " **komisja konkursowa** " - zespół pomocniczy powołany przez Dyrektora Zamawiającego do oceny złożonych w konkursie ofert. W skład komisji wchodzi co

najmniej 3 pracowników Zamawiającego, w tym wyznaczony spośród nich przez Dyrektora Zamawiającego przewodniczący komisji i protokolant komisji konkursowej. W skład komisji konkursowej wchodzi nieparzysta liczba członków.

f) " SWKO – Szczegółowe warunki konkursu ofert "

Dane Zamawiającego :

1. Zamawiający : Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni, 32-700 Bochnia, ul. Kazimierza Wielkiego 26
2. NIP: 868-16-00-307, REGON: 850446373
3. Telefon; 14 611 56 30
4. E-mail: spgzozbochnia@pro.onet.pl
5. Strona internetowa: www.spgzozbochnia.pl
6. Znak postępowania: SPGZOZ-K-271-8/2016

Opis przedmiotu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie dla pacjentów Zamawiającego badań laboratoryjnych, hormonalnych i mikrobiologicznych.
2. Szczegółowy zakres zamówienia określa załącznik **nr 2 formularz cenowy**.
3. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Oferent zobowiązany jest do:
 - a) wykonywania badań laboratoryjnych, hormonalnych i mikrobiologicznych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni, posiadających skierowania od lekarzy Gminnego Ośrodka Zdrowia w Łąpczycy oraz jego Filiach w : Bogucicach, Cikowicach, Pogwizdowie, Proszówkach, Siedlcu, Stradomce.
 - b) Materiał do badań pobierany będzie codziennie w pomieszczeniu oferenta na terenie miasta Bochni. Godziny pobrań materiału do badań od poniedziałku do piątku w godzinach co najmniej : od godz. 7.00 do 15.00 oraz w soboty od 8.00 do 12.00
 - c) Badania do szybkiej diagnostyki (cito!) zostaną wykonane w przeciągu 2 godzin.
 - d) Wyniki badań będą dostarczane 2 razy w tygodniu na koszt i odpowiedzialność oferenta do poszczególnych ośrodków zdrowia w : Bogucicach, Cikowicach, Łąpczycy, Pogwizdowie, Proszówkach, Siedlcu, Stradomce.
 - f) Wyniki badań pozyskiwane ze skierowań w trybie (cito) odbierane będą codziennie w punkcie pobrań (ze stosownym opisem potwierdzonym podpisem osoby upoważnionej).
4. Dodatkowe obowiązkowe wymagania :
 - Osoby, które wykonywać będą świadczenia muszą posiadać odpowiednie kwalifikacje zgodne z określonymi standardami oraz przepisami prawa w tym zakresie,



- Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy,
- Termin płatności faktury wynosi 30 dni, licząc od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury przez Zamawiającego. Podstawą uznania rachunku/faktury będzie zatwierdzenie przez Udzielającego zamówienia wykazu świadczeń wykazanych w formie załącznika (do rachunku/faktury) przez Udzielającego zamówienie. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń stanowić będzie iloczyn liczby badań w danym miesiącu I stawki jednego badania określonej w formularzu cenowym,
- data płatności – za datę płatności uważa się datę obciążenia konta Zamawiającego.

Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyny.

Warunki udziału w konkursie:

W konkursie mogą brać udział :

- podmiot wykonujący działalność leczniczą w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015 r., poz. 581), którego działalność lecznicza obejmuje przedmiot zamówienia
- podmiot posiadający certyfikat akredytacji laboratorium medycznego
- podmiot, który dysponuje pomieszczeniami, personelem i sprzętem niezbędnym do wykonywania badań zgodnie z zapisami ustawy z dnia 27 lipca 2001 r o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2014 r., poz. 1584) oraz aktach wykonawczych ustawy- w zakresie koniecznym do wykonywania badań objętych konkursem.

Wykonawca będący osobą prawną lub fizyczną musi być wpisany do odpowiedniego rejestru.

Termin wykonania zamówienia :

Zamawiający wymaga, aby Zamówienie realizowane było w terminie :

od dnia 01.01.2017 r. do dnia 31.12.2020 r.

Opis sposobu przygotowania oferty :

Oferenci zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu ofert i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.

Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponoszą Oferenci.

Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

- Ofertę należy złożyć w języku polskim.
- Oferta traktowana jako całość, przygotowana na koszt Oferenta winna być złożona w formie pisemnej na formularzu oferty wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym SWKO.
- Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
- Wszelkie zmiany i poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
- Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy dostarczyć do siedziby Udzielającego Zamówienia w zaklejonej kopercie.

Na ofertę składają się następujące dokumenty i oświadczenia :

1. Wypełniony formularz ofertowy przygotowany zgodnie ze wzorem stanowiącym **załącznik nr 1**, oraz formularz cenowy zgodny z **załącznikiem nr 2** (ceny w formularzu powinny być podane w złotych polskich do dwóch miejsc po przecinku).
2. Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu :
 - a) w przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą :
 - zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub decyzję o wpisie do krajowego rejestru sądowego podmiotu leczniczego poświadczającego, że oferent jest uprawniony w obrocie prawnym do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu. Z dokumentów powinno też wynikać, że osoby podpisujące ofertę lub udzielający pełnomocnictwa są upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta, REGON, NIP.
 - decyzję wojewody o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – zakładów opieki zdrowotnej.
 - b) wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz oświadczenie zgodności przedkładanych przez oferenta pod rygorem odpowiedzialności karnej - dotyczy podmiotów leczniczych będących przedsiębiorcą, spółką cywilną, inną spółką handlową,
 - c) proponowaną kwotę za realizację zamówienia należy podać na formularzu ofertowym (załącznik nr 1),
 - d) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, warunkami udziału w konkursie i projektem umowy (załącznik nr 1),
 - e) oświadczenie oferenta o rejestracji w Portalu Potencjału usług świadczonego podwykonawstwa na rzecz Udzielającego zamówienia. (załącznik nr 3).



3. Ofertę należy umieścić w jednej zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie oznaczonej napisem:

Nazwa i dokładny adres Wykonawcy

**Oferta na konkurs ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej
w zakresie :**

Wykonywania badań laboratoryjnych, hormonalnych i mikrobiologicznych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Gminnego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Bochni na podstawie skierowań.

SPGZOZ-K-271-8/16

Nie otwierać przed dniem: 12.12.2016 r., godz. 13.00

Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za przypadkowe otwarcie oferty w sytuacji niezgodnego z powyższym sposobem opisaną oferty, jak również nienależytego jej zabezpieczenia.

4. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej. O wprowadzeniu zmian lub zamiarze wycofania oferty należy pisemnie powiadomić Zamawiającego, przed upływem terminu składania ofert, z adnotacją na kopercie "Zmiana oferty" / "Wycofanie oferty". Do pisma o wycofaniu oferty musi być załączony dokument, z którego wynika prawo osoby podpisującej informację do reprezentowania Wykonawcy.

Miejsce oraz termin składania / otwarcia ofert.

1. Termin składania ofert upływa 12.12.2016 r. godz.11.30. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego.
2. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego w Bochni przy ul. Kazimierza Wielkiego 26 (budynek Urzędu Gminy – wejście od parkingu), lub przesać na adres :
Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni, 32-700 Bochnia,
ul. Kazimierza Wielkiego 26
3. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu : 12.12.2016 r. godz. 13.00

Opis kryteriów i sposobu oceny ofert:

1. Kryterium oceny ofert

* cena 90 %

* dostępność wyników badań on-line 10 %




2. Zamawiający uzna oferty za spełniające wymagania i przyjmie do szczegółowego rozpatrywania, jeżeli :
 - a) złożone przez oferenta dokumenty potwierdzają spełnianie przez niego wymaganych przez Zamawiającego warunków formalnych,
 - b) złożone oświadczenia i wymagane dokumenty są aktualne i podpisane przez osoby uprawnione,
 - c) oferta została złożona w określonym przez Zamawiającego terminie i spełnia co do treści wymagania określone w niniejszych szczegółowych warunkach,
 - d) kryterium oceny ofert jest cena 90 %, dostępność wyników badań on-line 10 %
3. Jeżeli w konkursie zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Zamawiający wzywa oferentów, którzy złożyli oferty, do złożenia ofert dodatkowych. Oferenci składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w złożonych ofertach.
4. Odrzuceniu podlegają oferty :
 - a) złożone po terminie
 - b) zawierają nieprawdziwe informacje
 - c) w których oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń (przedmiotu zamówienia)
 - d) zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia
 - e) nieważne na podstawie odrębnych przepisów
 - f) oferent złożył ofertę alternatywną
5. Informacje o rozstrzygnięciu konkursu zostanie przekazana oferentom, zamieszczona na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej Zamawiającego.

Unieważnienie postępowania

1. Zamawiający unieważnia konkurs, jeżeli :
 - a) nie wpłynęła żadna oferta,
 - b) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, chyba że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert,
 - c) odrzucono wszystkie oferty,
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie zamówienia,
 - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Oferentami

Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje itp. (dalej, zbiorczo



Korespondencja) Zamawiający i Oferenci przekazują pisemnie. Dopuszcza się przekazywanie informacji drogą elektroniczną, z zastrzeżeniem, że złożenie oferty, jej zmiana lub wycofanie wymaga bezwzględnie formy pisemnej.

Zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert można składać nie później niż na 3 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.

Osoby uprawnione do porozumiewania się z oferentami

Katarzyna Kupisz tel. 14 611 56 30 w godzinach 8.30 do 14.30.

Komisja konkursowa

1. Konkurs ofert przeprowadzony jest przez Komisję Konkursową powołaną przez Dyrektora Zamawiającego
2. Do zadań komisji konkursowej należy przeprowadzenie wszystkich czynności związanych z przygotowaniem, przeprowadzeniem i rozstrzygnięciem konkursu, w tym między innymi :
 - a) opracowanie szczegółowych warunków konkursu ofert b) sprawdzenia i otwarcia ofert
 - c) oceny formalnej i merytorycznej złożonych ofert
 - d) wzywania oferentów do usunięcia braków formalnych w złożonych ofertach, przygotowanie ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu.
3. Z przebiegu postępowania komisja konkursowa sporządza protokół.
4. Komisja ulega rozwiązaniu z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.

Zawarcie umowy na wykonanie zamówienia

1. Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę najkorzystniejszą zostanie podpisana umowa (Projekt w załączniku nr 4)
2. W zawiadomieniu o wyborze oferty Zamawiający poinformuje oferenta o terminie i miejscu podpisania umowy.
3. Do oferty należy dołączyć oświadczenie o gotowości zawarcia umowy z Zamawiającym na warunkach wzoru umowy. Treść wymaganego oświadczenia zawarta jest w załączniku nr 1 (Formularz ofertowy.)

Środki ochrony prawnej

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszania przez Zamawiającego zasad przeprowadzenia konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze i skarga
2. Środki odwoławcze nie przysługują na :
 - a) wybór i tryb postępowania
 - b) niedokonanie wyboru oferty
 - c) unieważnienie postępowania konkursowego.

3. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika że on jest oczywiście bezzasadny.
5. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu zostanie umieszczona na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
8. W przypadku uwzględnienia protestu, komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Zamawiającego w terminie 7 dni od daty ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpoznania.

Załączniki :

1. Formularz ofertowy – załącznik nr 1
2. Formularz cenowy – załącznik nr 2
3. Oświadczenie Oferenta - załącznik nr 3
4. Projekt umowy - załącznik nr 4

Zatwierdzam

Dyrektor

Katarzyna Kupisz

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Głównego
zakładu Opieki Zdrowotnej
m. St. Nowego
mgr Katarzyna Kupisz

