

FZP.42.2.2018

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań
histopatologicznych i cytologicznych na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego

Postępowanie prowadzone jest w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2016 poz. 1638 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.). W sprawach nie uregulowanych w SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy kodeksu cywilnego.

ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk
Strona internetowa: www.szpitalplonsk.pl
e-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl

PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
2. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert wariantowych

FORMA OGŁOSZENIA KONKURSU

1. Ogłoszenie o konkursie ofert zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej www.szpitalplonsk.pl
2. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia został podzielony na zadania, zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2. Maksymalna liczba zadań na które może być udzielone zamówienie jednemu Wykonawcy-8 zadań.

INFORMACJE

Ilekróć mowa o:

- „Zamawiającym”: należy przez to rozumieć Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego
- „Wykonawca”: należy przez to rozumieć podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, o którym jest mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016 r., poz. 1638 z późn. zm.).
- „SWKO” – Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.

1. SWKO określają wymagania stawiane Wykonawcy, tryb składania ofert, sposób przeprowadzenia konkursu
2. Wykonawca w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w SWKO.
3. Zamawiający ma prawo do unieważnienia lub odwołania konkursu w każdym czasie bez podania przyczyny.
4. Zamawiający, w szczególnie uzasadnionych przypadkach, zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści warunków konkursu. W przypadku wprowadzenia takiej zmiany, informacja o tym zostanie niezwłocznie umieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.
5. Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie względem Zamawiającego z tytułu zastosowania przez Zamawiającego praw określonych w ust. 3 i 4.
6. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty przygotowanej na piśmie zgodnie z zasadami określonymi w niniejszych SWKO.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecenia badań w ilości wynikających z jego rzeczywistych potrzeb a ilości podanych świadczeń mają charakter szacunkowy i mogą ulec zmianie.
10. Wszelkie zapytania, co do treści warunków zamówienia muszą być wyrażone na piśmie i przesłane na adres Zamawiającego najpóźniej w terminie 3 dni przed otwarciem ofert. Zapytanie można przesłać pocztą elektroniczną.

WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW

Do konkursu ofert może przystąpić Wykonawca, który:

1. Posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych objętych przedmiotem konkursu zgodnie z obowiązującymi wymogami.
2. Zapewni świadczenie usług na wysokim poziomie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa i zaleceń Polskiego Towarzystwa Patologów oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności.
3. Posiada Licencję Polskiego Towarzystwa Patologów.
4. Zapewni wyroby medyczne i sprzęt używane do wykonywania zamówienia dopuszczone do obrotu i spełniające wymagania wynikające z przepisów szczególnych oraz obowiązujących standardów.
5. Zapewni świadczenie usług przez wykwalifikowanych lekarzy specjalistów.
6. Opracuje procedurę pobrania i transportu materiału histopatologicznego.
7. Posiada polisę OC z tytułu odpowiedzialności za szkody spowodowane w związku z wykonywanymi świadczeniami.
8. Zapewni stałość cen w okresie obowiązywania umowy.
9. Zapewni wykonywanie badań z udostępnieniem wyników w formie elektronicznej w systemie informatycznym.
10. Zobowiąże się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego i NFZ w zakresie objętym Umową.
11. Zobowiąże się do podania danych potencjału w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI) odpowiedniego Oddziału NFZ dla Zamawiającego

12. Zobowiąże się do spełnienia innych wymagań NFZ, których konieczności wprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
13. Zobowiąże się do przygotowania miesięcznych zestawień wykonanych badań z uwzględnieniem danych osobowych pacjenta (imię, nazwisko, PESEL), komórki zlecającej, określeniem rodzaju i daty wykonania świadczenia oraz imienia i nazwiska lekarza zlecającego. Zestawienia dołączane będą do każdej faktury.
14. Zapewni dostęp do udzielanych świadczeń przez 5 dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku).
15. Zapewni minimum 2 razy w tygodniu na własny koszt i własnym transportem odbiór materiału do badania i dostarczenie wyników badań;
16. Zapewni wykonanie i dostarczenie wyników badań do 7 dni roboczych, a dla badań pilnych oznaczonych nazwą „cito” do 4 dni roboczych (terminy liczone są od dnia odebrania materiału badawczego);
17. Zapewni w przypadku badań wykonywanych w trybie śródoperacyjnym wynik badania w czasie nie dłuższym niż 60 minut. Zgłoszenie zapotrzebowania na wykonanie badania śródoperacyjnego będzie się odbywać drogą telefoniczną z co najmniej 24-godzinnym wyprzedzeniem;
18. Wykonawca zapewni prawidłową komunikację telefoniczną i elektroniczną pomiędzy zamawiającym, a pracownikami Wykonawcy wykonującymi opis badań.
19. Zapewni druki skierowań i pojemniki jednorazowe na materiał tkankowy o zróżnicowanej wielkości dostosowanej do rodzaju materiału w ilościach zgodnych z potrzebami.
20. Dostarczy wszystkie wyniki badań w postaci pisemnej w dwóch egzemplarzach i drogą elektroniczną do systemu Zamawiającego.

CZAS, NA KTÓRY ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony **24 miesiące**.
2. Planowany termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych - **wrzesień 2018 roku**.
3. Zamawiający zastrzega możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia.
4. Dopuszcza się możliwość zmian zapisów Umowy stanowiącej Załącznik Nr 4, których nie można było przewidzieć w trakcie trwania konkursu ofert.

WARUNKI, JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ OFERTA

1. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim z możliwością wyłączenia pojęć medycznych.
2. Wszystkie strony oferty i załączniki muszą być podpisane przez Oferenta lub jego pełnomocnika, wszystkie strony muszą być ponumerowane.
3. Jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik do oferty należy załączyć pełnomocnictwo.
4. Oferta musi być złożona w trwale zamkniętej kopercie, na której należy umieścić dokładny adres Oferenta (adres do korespondencji, kontaktowy numer telefonu) oraz napis określający przedmiot postępowania konkursowego: „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych”.

5. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Dokonanie tych czynności może nastąpić przez oferenta osobiście lub przez osobę przez niego pisemnie upoważnioną. Fakt wycofania oferty winien być odnotowany przez Zamawiającego i potwierdzony przez oferenta lub osobę przez niego pisemnie upoważnioną.
6. Wszystkie załączone do oferty dokumenty muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty. Należy je złożyć w formie oryginałów albo kserokopii poświadczonych na każdej stronie za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jego reprezentacji.
7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Złożone oferty będą oceniane przez Komisję Konkursową powołaną przez Dyrektora SPZZOZ w Płońsku.

WYMAGANE DOKUMENTY

1. Formularz ofertowy – sporządzony i wypełniony wg Załącznika Nr 1.
2. Formularz cenowy – Załącznik Nr 2. .
3. Wykaz personelu wykonującego badania wg Załącznika Nr 4 - wg. wzoru Wykonawcy.
4. Wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą potwierdzający dopuszczenie do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem ze wskazaniem w nim miejsca wykonywania działalności (wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).
5. Wypis z Krajowego Rejestru Sądowego (wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).
6. Dokument potwierdzający zawarcie przez Wykonawcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (kopia polisy ubezpieczeniowej).
7. Aktualną licencję PTP.
8. Dokumenty, o których mowa w pkt. 4– 7 mogą być przedstawione w formie oryginałów lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę

KRYTERIA OCENY OFERT

Kryteria:

1	Oferowana cena za usługi	50 punktów
2	Lokalizacja miejsca wykonywania badań:	max 15 punktów
3	Obiektywna ocena lekarzy SPZZOZ w Płońsku zlecających badanie	max 35 punktów
RAZEM:		100 punktów

Sposób oceny:

1. Kryterium nr 1 - Oferowana cena za usługi:

$$W = (C_n:C_b) \times \text{waga kryterium}$$

C_n – najniższa oferowana cena oferty nie podlegającej odrzuceniu

C_b – cena oferty badanej nie podlegającej odrzuceniu,

Cena podana w ofercie powinna zawierać wszelkiego rodzaju opłaty i koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia: wartość netto, podatek VAT, koszty ubezpieczenia, transportu, wszystkie rabaty, upusty, podatki i inne jeżeli występują.

2. Kryterium nr 2 – Lokalizacja miejsca wykonywania badań dla zadań Nr 1,2,3,4,5,7,8:

Do 50 km	15 punktów
Do 75 km	10 punktów
Powyżej 75 km	5 punktów

Kryterium nr 2 Lokalizacja miejsca wykonywania badań dla zadania Nr 6:

Do 35 km	15 punktów
Do 45 km	10 punktów

3. Kryterium nr 3- Obiektywna ocena lekarzy SPZZOZ w Płońsku zlecających badanie

Wartość punktowa oferty = suma punktów uzyskanych dla poszczególnych kryteriów

Oferta, która uzyska największą wartość punktową (sumę punktów) zostanie uznana za najkorzystniejszą.

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Zaklejoną ofertę należy złożyć do dnia **24.08.2018 roku do godziny 12:00** w Sekretariacie Zamawiającego
2. Oferta przesłana pocztą będzie potraktowana jako złożona w terminie, jeżeli data otrzymania oferty nie będzie późniejsza niż termin składania ofert.
3. Wykonawca może otrzymać pisemne potwierdzenie złożenia oferty.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert.

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **24.08.2018 roku o godz. 12:30** w siedzibie Zamawiającego, Pokój nr 26 - pokój Kierownika Działu ds. Zamówień Publicznych.

PRZEBIEG KONKURSU

1. Komisja konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje kolejno następujących czynności:

W części jawnej konkursu ofert Komisja konkursowa w obecności Oferentów: stwierdza:

- stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę złożonych ofert, ustala, które oferty wpłynęły w terminie, otwiera koperty z ofertami, podaje do wiadomości osobom obecnym na otwarciu ofert nazwę, adres oraz ceny zaproponowane przez poszczególnych Oferentów.

W części niejawnej konkursu, bez udziału Oferentów, Komisja konkursowa:

- ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu ofert określone w SWKO,
 - informuje Oferenta o odrzuceniu oferty z podaniem przyczyny odrzucenia,
 - przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
 - wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert
2. Komisja Konkursowa wezwie oferentów, którzy w określonym terminie nie złożą wymaganych oświadczeń lub dokumentów albo gdy oferta zawiera braki formalne do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
 3. Komisja Konkursowa odrzuca ofertę- złożoną po terminie:
 - jeżeli Udzielający Zamówienia nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,
 - jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - jeżeli Udzielający Zamówienia złożył ofertę alternatywną,
 - jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust.1 pkt 2.
 4. Dyrektor unieważnia postępowanie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy :
 - nie wpłynęła żadna oferta,
 - odrzucono wszystkie oferty
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcia umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
 - kwota najkorzystniejszych ofert przewyższa kwotę, którą SPZZOZ w Płońsku przeznaczył na finansowanie świadczeń.
 - Zamawiający zastrzega możliwość unieważnienia lub odwołania konkursu w każdym czasie bez podania przyczyny.

ROZSTRZYGNIĘCIE I WYNIKI KONKURSU

1. Zamawiający zawiadomi drogą elektroniczną wszystkich Oferentów o zakończeniu i wynikach konkursu.
2. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, Zamawiający może ją przyjąć, jeżeli stwierdzi, że spełnia ona postawione wymagania.
3. Zamawiający zawrze umowę (wg. wzoru stanowiącego Załącznik Nr 4 do SWKO) oraz Umowę przetwarzania danych osobowych (Załącznik Nr 5 do SWKO) z Oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert.
4. Jeżeli Wykonawca, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.
2. Załącznik nr 2 – Formularz cenowy.
3. Załącznik nr 3 – Wykaz personelu wykonującego badania - wg. wzoru Wykonawcy
4. Załącznik nr 4- Wzór umowy o świadczenie usług.
5. Załącznik nr 5- Umowa o przetwarzaniu danych osobowych