

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie

ul. Piłsudskiego 11,

22-500 Hrubieszów

NIP 9191517717, REGON 000308376

MATERIAŁY INFORMACYJNE I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI

(skrót MI)

postępowania konkursowego ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych

na potrzeby świadczeń zdrowotnych wykonywanych w ramach prowadzonej działalności leczniczej SP ZOZ w Hrubieszowie w zakresie:

DIAGNOSTYKI HISTOPATOLOGICZNEJ I CYTOLOGICZNEJ

Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

1. Nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie
2. Adres: ul. Piłsudskiego 11, 22-500 Hrubieszów
3. Numer NIP: 9191517717,
4. Numer REGON 000308376
5. Adres strony internetowej : www.spzozhrubieszow.pl
6. Adres poczty elektronicznej : sekretariat@spzozhrubieszow.pl
7. Numer telefonu/ Faksu: sekretariat tel. 84 5353219, fax 84 6970686

II. OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Przyjmującego Zamówienie, musi być złożona w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim, na udostępnionym „Formularzu Oferty” wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i poświadczonymi za zgodność z oryginałem kopiami dokumentów, zgodnie z

warunkami określonymi w niniejszych **MI**. Formularz Oferty stanowi załącznik Nr 1 do niniejszych **MI**. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.

2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być w formie oryginału lub kopii podpisanej i potwierdzonej „za zgodność z oryginałem” przez Przyjmującego Zamówienie lub osobę upoważnioną przez Przyjmującego Zamówienie. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone w oryginale do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Dokumenty stanowiące załączniki do oferty powinny być aktualne, za aktualne dla celów niniejszego konkursu ofert uważa się dokumenty wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert (powyższe nie dotyczy umowy spółki cywilnej).
4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Przyjmującego Zamówienie lub przez osobę upoważnioną.
6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Przyjmujący Zamówienie powinien zapoznać się z miejscem wykonania zamówienia oraz zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
7. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
8. Projekt umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki histopatologicznej i cytologicznej - Załącznik Nr 3 do **MI** stanowi integralną część niniejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się, jako warunki udzielenia zamówienia na świadczenie zdrowotne.
9. Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
- 10. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:**
 - 1) formularz oferty - załącznik nr 1 do **MI**,
 - 2) cennik – załącznik nr 2 do **MI**,
 - 3) odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru
 - 4) umowę spółki cywilnej, jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej,
 - 5) kopię polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie w zakresie działalności objętej konkursem.
 - 6) pozostałe dokumenty, oświadczenia wymagane niniejszym **MI**.
 - 7) wykaz realizacji usług, zgodnie z załącznikiem nr 4 do **MI**.
11. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek wskazania w ofercie części zamówienia, których realizację zamierza powierzyć podwykonawcom. W przypadku niewskazania w ofercie tego zakresu, Udzielający Zamówienia przyjmie, że Przyjmujący Zamówienie wykona całość zamówienia samodzielnie.
12. Udzielający Zamówienia może zwrócić się do Oferenta lub Oferentów o nadesłanie w określonym terminie brakujących załączników i/lub uzupełnienie braków formalnych zgodnie z wymaganiami **MI** oferty przesuwać jednocześnie termin rozstrzygnięcia konkursu. O przesunięciu terminu rozstrzygnięcia konkursu Udzielający Zamówienia zawiadamia pisemnie lub e-mailem wszystkich Oferentów. Brak nadesłania przez Oferentów załączników lub poprawionej oferty w określonym terminie spowoduje odrzucenie oferty.

III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ORAZ WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem konkursu jest wykonywanie na rzecz SPZOZ w Hrubieszowie (zw. dalej Udzielającym Zamówienia/Zamawiającym) świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki histopatologicznej i cytologicznej wskazanych w załączniku nr 2 do **MI**.
2. Przedmiot zamówienia we Wspólnym Słowniku Zamówień oznaczony jest kodem CPV:

85145000-7 – Usługi świadczone przez laboratoria medyczne

85148000-8 – Usługi analizy medycznej

2. Materiał do zleczanych badań diagnostycznych będzie pobierany w siedzibie Udzielającego Zamówienia, przez jego fachowy personel.
3. Wszystkie niezbędne elementy systemu oraz szkolenia osób pobierających zapewnia na swój koszt Przyjmujący Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie zapewnia także w cenie usługi wszelkie inne niezbędne materiały i akcesoria potrzebne do pobrania i transportu materiałów.
4. Transport materiału do badań i materiały transportowe zabezpiecza Przyjmujący Zamówienie na swój koszt.
5. Podstawą do wykonania badań będzie prawidłowo wypełniony druk skierowania lub przyjęcie zlecenia w systemie informatycznym Przyjmującego zlecenie. Druki skierowań, o których mowa w zdaniu poprzedzającym zapewnia Przyjmujący zamówienie.
6. Wyniki będą dostarczane w formie papierowej na adres siedziby Udzielającego Zamówienia na koszt Przyjmującego Zamówienie oraz będą zgodne z obowiązującymi przepisami w zakresie dokumentacji medycznej.
7. Dopuszcza się dodatkowo dostarczanie wyników w formie elektronicznej przy posiadaniu możliwości technicznych Przyjmującego Zamówienie w oparciu o system informatyczny Przyjmującego Zamówienie i/lub za pośrednictwem strony internetowej Przyjmującego Zamówienie.
8. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek archiwizowania skierowań na badania oraz wyników badań zgodnie z obowiązującymi przepisami.
9. Przyjmujący Zamówienie zapewnia, że w przypadku uzyskania informacji o wynikach badania diagnostycznego świadczących o ciężkim zagrożeniu zdrowia i/lub życia pacjenta, diagnosta ma obowiązek niezwłocznego przekazania informacji o wynikach lekarzowi zlecającemu badanie lub lekarzowi dyżurnemu komórki, z której zostało wysłane badanie.
10. Z wykonanych badań Przyjmujący Zamówienie wykona i dostarczy comiesięczne raporty pozwalające na:
 - 1) analizę ilościową i asortymentową m.in.
 - a) raport ogólny - ze względu na rodzaj badania, cenę i wartość,
 - b) raport szczegółowy - ze względu na zlecającą komórkę organizacyjną, rodzaj badania, cenę i wartość;
 - c) raport szczegółowy - ze względu na zlecającego lekarza,
 - d) raport szczegółowy – ze względu na numer PESEL pacjenta, imię i nazwisko pacjenta oraz rodzaj badania, cenę i wartość,
 - 2) archiwizację danych dotyczących wykonanych badań,
 - 3) analizę statystyczną.
11. Wykaz, o którym mowa w ust. 10 pkt 1 lit a zostanie sporządzony w formie papierowej i dołączony do faktury VAT przekazywanej Udzielającemu Zamówienia.
12. Wykazy, o których mowa w ust. 10 zostaną sporządzone w formie cyfrowej w formacie arkusza kalkulacyjnego *.xls lub *.xlsx lub *.csv oraz *.pdf i dostarczone na wskazane w umowie adresy e-mail.
13. Zamówienie będzie realizowane zgodnie z warunkami umowy przez okres 36 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy.
14. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w zależności od rodzaju badania i związanej z jego wykonaniem specyfiki, do maksymalnego skrócenia okresu oczekiwania na wynik. Okres oczekiwania na wyniki badań nie może przekroczyć czasookresu określonego (w dniach roboczych, rozumianych jako dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy) w formularzu cenowym – stanowiącym załącznik nr 2

do MI.

15. Realizacja świadczeń będących przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego odbywać się będzie zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia.
16. Przyjmujący Zamówienie zagwarantuje, że oferowane ceny usług objętych niniejszym postępowaniem nie wzrosną przez okres trwania umowy.

IV. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają warunki dotyczące:

1) uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

- a) Oferent posiada uprawnienia do prowadzenia działalności objętej przedmiotem konkursu, zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. posiada wpis w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.) oraz posiada wpis do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 lipca 2001r. o diagnostyce laboratoryjnej (t.j. Dz.U. z 2022 r., poz. 134 z późn. zm.).

Udzielający Zamówienia uzna warunek za spełniony, jeżeli Oferent potwierdzi spełnienie powyższego wymogów poprzez załączenie do oferty oświadczenia o wpisie do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – zawarte w załączniku nr 5 do MI oraz dokumentu potwierdzającego wpisanie podmiotu do ewidencji Laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych z podaniem numeru wpisu na liście.

2) doświadczenia w prowadzeniu działalności;

- a) Oferent wykaże, że w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert – nieprzerwanie przez okres 12 miesięcy - realizował / realizuje umowy obejmujące usługi na świadczenia diagnostyki co najmniej w zakresach badań histopatologicznych i cytologicznych oraz BAC na rzecz co najmniej dwóch podmiotów leczniczych oraz załączy dokumenty potwierdzające należyte wykonanie lub wykonywanie usług.

Oferent potwierdzi spełnienie tego wymogu poprzez złożenie do oferty wykazu realizacji usług (załącznik nr 4 do MI) wraz z dokumentami potwierdzającymi ich należyte wykonanie (np.: listy referencyjne, poświadczenia), wskazujące także na daty (dzień, miesiąc, rok) rozpoczęcia oraz (nie dotyczy usług nadal wykonywanych) zakończenia realizacji umów.

- b) Oferent wykaże, że dysponuje personelem posiadającym uprawnienia niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu zgodnie z obowiązującymi wymogami prawa potwierdzone stosownymi dokumentami zgodnie z przepisami ustawy o medycynie laboratoryjnej z dnia 15 września 2022r :

Udzielający Zamówienia uzna warunek za spełniony, jeżeli Oferent potwierdzi spełnienie powyższego

wymogu poprzez załączenie do oferty oświadczenia o dysponowaniu personelem posiadającym niezbędne uprawnienia- zawarte w załączniku nr 5 do MI

- c) Oferent wykaże, że posiada sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ dla pracowni diagnostycznych, posiadających stosowne certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy.

Udzielający Zamówienia uzna warunek za spełniony, jeżeli Oferent potwierdzi spełnienie powyższego wymogu poprzez załączenie do oferty oświadczenia o posiadaniu sprzętu i aparatury medycznej zgodnej z wymogami określonymi przez NFZ - zawarte w załączniku nr 5 do MI

2. W prowadzonym przez Przyjmującego Zamówienie laboratorium musi być prowadzona wewnętrzna i zewnętrzna kontrola jakości badań zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia rejestru błędów laboratoryjnych i przedlaboratoryjnych i minimum jeden raz na pół roku przygotowuje informację o pojawiających się błędach przedlaboratoryjnych, w szczególności:
 - 1) błędów w technice pobrania, znakowania, przechowywania, popełnionych przez pracowników Zamawiającego,
 - 2) jakości dostarczonego materiału,
 - 3) jakości wykonywanych usług zgłaszanych przez pracowników Udzielającego Zamówienia,
 - 4) błędów w technice odbioru materiału, transportu, przechowywania, przekazania do badań przez personel Przyjmującego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, która obejmuje szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z art. 17 ust. 1 pkt 4 lit. a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.) **Kopia polisy obowiązującej na dzień złożenia oferty stanowi załącznik do oferty.**
5. Dostępność do badań w ciągu tygodnia powinna być możliwie największa (możliwie największa liczba dni w tygodniu oraz godzin w ciągu dnia), zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ dla pracowni diagnostycznych.
6. Ceny jednostkowe określone w formularzu cenowym pozostaną niezmiennie przez okres trwania umowy.
7. Oferent zobowiązany jest zapewnić 30 dniowy termin płatności liczony od dnia złożenia Udzielającemu Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury.
8. Oferent musi posiadać aktywne konto w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI) Narodowego Funduszu Zdrowia i zobowiązuje się do niezwłocznego zamieszczenia niezbędnych informacji o zawartej umowie w ww. systemie.

V. OKRES, NA JAKI MA BYĆ ZAWARTA UMOWA

Umowa o udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na okres 24 miesięcy. od dnia podpisania umowy. Przewidywany termin rozpoczęcia udzielenia świadczeń zdrowotnych od dnia 16.05.2024r.

VI. KRYTERIA, WEDŁUG KTÓRYCH BĘDĄ OCENIANE SKŁADANE OFERTY

1. Przy wyborze oferty Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami:

Lp.	Kryterium	WAGA (RANGA) [%]
1.	Cena (C)	90%
2.	Okres, przez który nie wzrosną oferowane ceny jednostkowe (ON)	10%

Maksymalna ilość punktów jaką można uzyskać wynosi 100 pkt.

2. **Za kryterium cena (C), Zamawiający przyzna punkty wg poniższych zasad :**

1) Wartość punktowa kryterium „Cena (C)” będzie obliczona wg wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa proponowana cena}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times 90\% \times 100$$

- 2) Cenę oferty stanowi cena brutto wskazana w formularzu ofertowym.
- 3) Cena oferty musi być wyrażona w polskich złotych.
- 4) Cena oferty powinna być wyliczona w następujący sposób:
 - a) Przyjmujący Zamówienie określi ceny jednostkowe netto za 1 (jedno) badanie diagnostyczne na wszystkie pozycje wymienione w formularzu cenowym i obliczy wartości netto poszczególnych pozycji (ilość x cena jedn. netto);
 - b) Przyjmujący Zamówienie obliczy wartości brutto poszczególnych pozycji przez dodanie kwoty podatku VAT do wartości netto;
 - c) Przyjmujący Zamówienie zsumuje wartości brutto poszczególnych pozycji - suma ta stanowić będzie cenę oferty.
- 5) W cenie oferty należy zawrzeć wszystkie koszty i opłaty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem VAT.
- 6) Ceny jednostkowe oraz cena oferty winny być określone przez Przyjmującego Zamówienie z uwzględnieniem ewentualnych upustów jakie Przyjmujący Zamówienie oferuje.
- 7) Ceny jednostkowe oraz wartości muszą być wyrażone w jednostkach nie mniejszych niż grosze (nie dopuszcza się podania jednostek w tysięcznych częściach złotego).
- 8) Zasady zaokrąglania do pełnego grosza (dwóch miejsc po przecinku): Zaokrąglenia należy dokonywać w następujący sposób: końcówki poniżej 0,5 grosza należy pomijać, a końcówki równe 0,5 grosza i wyższe należy zaokrąglić do 1 grosza (tj. jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza lub równa „4”, należy zaokrąglić w dół, jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa lub większa od „5”, należy zaokrąglić w górę).
- 9) Skutki finansowe jakichkolwiek błędów w przeprowadzonej przez Wykonawcę kalkulacji obciążają

UWAGA:

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia, przed dokonaniem wyboru oferty najkorzystniejszej, negocjacji w przedmiocie obniżenia cen jednostkowych oferowanych określonych w złożonych ofertach, z Oferentami, których oferty nie podlegają odrzuceniu. Negocjacje odbędą się w siedzibie Udzielającego Zamówienie, w terminie nie krótszym niż 3 dni od dnia przesłania zaproszeń do negocjacji. Oferty cenowe złożone w drodze negocjacji będą stanowiły podstawę do porównania i oceny ofert w kryterium „cena (C)”.

Jeżeli Oferent nie przystąpi do negocjacji lub nie zaoferował obniżenia określonych w ofercie cen jednostkowych, za wiążące uznane zostaną ceny jednostkowe określone w ofercie.

Z przeprowadzonych negocjacji zostanie sporządzony pisemny protokół, szczegółowo wskazujący wysokość cen jednostkowych w zakresie, w jakim uległy one zmianie.

3. **Za kryterium: Okres, przez który nie wzrosną oferowane ceny jednostkowe (O)**, Udzielający Zamówienia przyzna punkty wg poniższych zasad:

- 1) Wartość punktowa w ramach tego kryterium zostanie dokonana na podstawie informacji podanych przez Oferenta w formularzu ofertowym;
- 2) Oferent, który wskaże najkrótszy okres (tj. 12 miesięcy), przez który nie wzrosną zaoferowane ceny jednostkowe, o czym mowa w rozdz. II ust. 15 MI, otrzyma 0 pkt;
- 3) Za każdy kolejny miesiąc, tj. od 13 do 36 Oferent otrzyma 1 pkt;
- 4) Wartość punktowa za kryterium Okres, przez który nie wzrosną oferowane ceny jednostkowe (O) obliczona będzie wg wzoru:

$$O = \frac{\text{Ilość punktów uzyskanych przez ocenianą ofertę}}{\text{Najwyższa uzyskana ilość punktów}} \times 10\% \times 100$$

4. **Wynik:** Zamawiający obliczy wartości punktowe za poszczególne kryteria z dokładnością do setnych części punktu. Oferta, która otrzyma największą sumę punktów uzyskanych za kryteria wymienione w ust. 1 zostanie uznana za najkorzystniejszą i realizacja zamówienia zostanie powierzona temu Oferentowi. Pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane według ilości uzyskanych punktów.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. **Termin składania ofert upływa dnia 22.04.2024 r. o godz. 11:00.**
2. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Przyjmującego Zamówienie, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

**„Oferta na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie
diagnostyki histopatologicznej i cytologicznej”**

Nie otwierać do 22.04.2024 r. godz. 11:10

należy przesłać na adres: **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie ul. Piłsudskiego 11; 22-500 Hrubieszów** (decyduje data i godzina otrzymania oferty przez Udzielającego Zamówienia) lub złożyć **do dnia 22.04.2024 r. do godz. 11:00** wyłącznie w Sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie.

2. Oferta złożona po terminie nie zostaje otwarta i nie podlega, wobec tego analizie i ocenie przez Udzielającego Zamówienie.
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek Przyjmujący Zamówienie może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w **MI** terminu składania ofert.
4. Wybór drogi i sposobu dostarczenia oferty następuje na ryzyko Przyjmującego Zamówienie, dotyczy to w szczególności dotarcia oferty do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie, w terminie określonym w ust 1.
5. Przyjmujący Zamówienie winien we własnym interesie w taki sposób przygotować przesyłkę z ofertą, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.

VIII. ODRZUCENIE OFERTY

1. Odrzuca się ofertę:
 - 1) złożoną przez Przyjmującego Zamówienie po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli Przyjmujący Zamówienie złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli Przyjmujący Zamówienie lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych Materiałach Informacyjnych;
 - 8) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta
2. W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Przyjmującego Zamówienie do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie to będzie mieć formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole.

IX. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ ORAZ OSOBY UPRAWNIONE DO KONTAKTOWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

1. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie

ul/ Piłsudskiego 11; 22-500 Hrubieszów

2. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Przyjmującym zamówienie:
 - a) w sprawach merytorycznych – Agnieszka Ślęzak tel 84 69653 53 207 , w godzinach od 7:30 do 14:35, w dni robocze od poniedziałku do piątku, e-mail: sekretariat@spzozhrubieszow.pl
 - b) w sprawach systemu informatycznego – Radosław Macheta Kierownik Działu Informatycznego tel. 84 696 53 53 329, w godzinach od 7:30 do 14:35, od poniedziałku do piątku, e-mail: informatyk@spzozhrubieszow.pl
3. Przyjmujący Zamówienie może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienie dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z MI, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie najpóźniej na 4 dni przed upływem terminu składania ofert. Udzielający zamówienia nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi i wyjaśnień na zapytania złożone po upływie tego terminu. Dopuszcza się dostarczenie drogą mailową wysyłając zapytanie na adres sekretariat@spzozhrubieszow.pl.

X. TRYB WPROWADZANIA ZMIAN DO MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienie może zmienić lub zmodyfikować niniejsze MI oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
2. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od świadczeniodawców są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
3. O każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego znanego mu uczestnika postępowania konkursowego oraz zamieści informacje na swojej stronie internetowej.
4. W przypadku, gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna, Udzielający Zamówienia może przedłużyć termin do składania ofert.

XI. TERMIN, DO KTÓREGO PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE BĘDZIE ZWIĄZANY OFERTĄ

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni**.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XII. MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA ORAZ OCENA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie przy ul. Piłsudskiego 11, w dniu **22.04.2024 r. o godz. 11:10**
2. Do chwili otwarcia ofert, Udzielający Zamówienia przechowuje je w stanie nienaruszonym, w swojej siedzibie.
3. Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:

- 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
- 2) otwiera koperty z ofertami,
- 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych Materiałach Informacyjnych,
- 4) odrzuca oferty podlegające odrzuceniu w przypadku zaistnienia przesłanek, o których mowa w rozdziale VII niniejszych MI.
- 5) wybiera najkorzystniejszą ofertę lub wnioskuje do Dyrektora Udzielającego Zamówienie o unieważnienia postępowania.

XIII. ROZSTRZYgniĘCIE KONKURSU

1. **Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 21 dni od upływu terminu składania ofert.** W szczególnych przypadkach Udzielający Zamówienia może przesunąć termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Udzielającego Zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie wszystkich Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenie zdrowotne, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
6. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
 - 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
 - 2) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
 - 3) liczbę zgłoszonych ofert,
 - 4) wskazanie ofert niepodlegających odrzuceniu,
 - 5) wskazanie ofert podlegających odrzuceniu zgodnie z rozdziałem VII wraz z uzasadnieniem,
 - 6) wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów,
 - 7) wskazanie najkorzystniejszej dla Udzielającego Zamówienia oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta - wraz z uzasadnieniem,
 - 8) ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej,
 - 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
 - 10) podpisy członków komisji.
7. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
8. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.

XIV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Dyrektor Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na

finansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w danym postępowaniu;

- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIOM

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) niedokonanie wyboru Przyjmującego Zamówienie;
 - 2) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, do czasu zakończenia postępowania, Przyjmujący Zamówienie może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest 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. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Przyjmujący Zamówienie biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. 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 świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

XVI. ZAWARCIE UMOWY

1. Po dokonaniu wyboru oferty najkorzystniejszej, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z Oferentem, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, jeszcze przed podpisaniem umowy. Negocjacje mogą dotyczyć: obniżenia cen jednostkowych, modyfikacji sposobu i organizacji świadczeń objętych zamówieniem, zakresu badań wykonywanych przy pomocy podwykonawców. Z przeprowadzonych negocjacji zostanie sporządzony pisemny protokół, szczegółowo wskazujący ustalenia poczynione w toku negocjacji, w tym w szczególności wysokość cen jednostkowych w zakresie, w jakim uległy one zmianie.
2. Zawarcie umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki histopatologicznej i

cytologicznej z wyłonionym w postępowaniu Oferentem nastąpi nie później niż w terminie związania Przyjmującego Zamówienie ofertą. Przyjmujący Zamówienie na wniosek Udzielającego Zamówienie lub samodzielnie może przedłużyć termin związania ofertą.

3. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia ma prawo wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone, bądź unieważnia postępowanie.

Uwaga

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert, zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. Formularz oferty - załącznik nr 1
2. Cennik – załącznik nr 2
3. Projekt umowy na udzielanie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki histopatologicznej i cytologicznej – załącznik nr 3
4. Wykaz realizacji usług – załącznik nr 4
5. Oświadczenie Wykonawcy - załącznik nr 5

p.o. Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Hrubieszowie
mgr inż. Artur Macheta