

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie
ul. Piłsudskiego 11,
22-500 Hrubieszów
www.spzozhrubieszow.pl
e. mail: sekretariat@spzozhrubieszow.pl
sekretariat tel. 84 5353219,
fax 84 6970686
NIP 9191517717, REGON 000308376

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz. 991, ze zm.), dalej: ustawa o działalności leczniczej;
- 2) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022 r. poz. 2561, ze zm.), dalej: ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej;
- 3) Ustawa z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz.U. z 2022r. Poz. 2280, ze zm.), dalej: ustawa o medycynie laboratoryjnej.

MATERIAŁY INFORMACYJNE
I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE DIAGNOSTYKI
LABORATORYJNEJ NA RZECZ SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZESPOŁU
OPIEKI ZDROWOTNEJ W HRUBIESZOWIE

(dalej: MI)

I. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Oferenta, musi być złożona w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim, na udostępnionym „Formularzu Oferty” wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami 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 Oferenta lub osobę upoważnioną przez Oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone w oryginale do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub przez osobę upoważnioną.
4. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Oferenta, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

**„Oferta o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej
na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie”
Nie otwierać do 07.08.2023 r., do godz. 12:30”**

5. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
6. Projekt umowy, stanowiący Załącznik Nr 3 do MI stanowi integralną część niniejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się, jako warunki udzielenia zamówienia na świadczenie zdrowotne.

7. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
- 1) formularz oferty - załącznik nr 1 do MI,
 - 2) formularz cenowy wg wzoru z załącznika nr 2 do MI,
 - 3) formularz cenowy - załącznik nr 2 do MI (w wersji edytowalnej w pliku *.xls lub *.xlsx lub *.csv, z możliwością sprawdzenia poprawnego obliczenia wartości poszczególnych pozycji za pomocą programu informatycznego) – przesłany pocztą elektroniczną na adres: laboratorium@spzozhrubieszow.pl najpóźniej do dnia terminu składania ofert tj. **do dnia 07.08.2023 r. do godz. 12:30**. Wyżej wymieniony plik powinien być zabezpieczony hasłem. Hasło do pliku należy podać w ofercie w załączniku nr 1 do oferty,
 - 4) aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej - CEDIG (jeżeli dotyczy),
 - 5) umowę spółki cywilnej, jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej,
 - 6) kopię polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej Oferenta w zakresie działalności objętej konkursem,
 - 7) pozostałe dokumenty, oświadczenia wymagane niniejszym MI,
 - 8) wykaz usług potwierdzających spełnienie warunku opisanego w rozdz. III ust. 3 niniejszego MI – załącznik nr 4 do MI,
 - 9) Nazwę i Opis systemu informatycznego do odbioru i przeglądania wyników,
 - 10) Aktualny Certyfikat potwierdzający spełnienie normy ISO 9001 w zakresie działalności: diagnostyka laboratoryjna lub Certyfikat Akredytacji zgodny z Normą 15 189 dedykowaną specjalnie dla Laboratoriów diagnostycznych, wystawiony na Laboratorium w którym wykonywane będą badania . Odpis zgodny z oryginałem,
 - 11) Kserokopię Świadectwa wydanego przez COBJ w Diagnostyce Laboratoryjnej za 2020,2021,2022 rok,
 - 12) Kserokopię Świadectwa POLMIKRO za 2020,2021,2022i kserokopię Świadectwa lub zaświadczenia za 2020,2021,2022 uczestnictwa w sprawdzianie z zakresu Gruźlicy,
 - 13) Kserokopię zaświadczeń wydanych przez COBJ w DL za 2021 i 2022 dla parametrów będących przedmiotem w konkursie,
 - 14) Kserokopię Certyfikatów z innych międzynarodowych sprawdzianów typu: Randox, Labquality, Sysmex,
 - 15) Wykaz sprzętu i aparatury,
 - 16) Poświadczona kopia prawa wykonywania zawodu osób, które będą udzielać świadczeń,
 - 16) Procedury analityczne i transportowe, wykaz stosowanej metodyki badań oraz interpretacji wyników wraz zakresami referencyjnymi,
 - 17) Aktualny Certyfikat potwierdzający spełnienie Normy 15 189 dedykowaną specjalnie dla Laboratoriów diagnostycznych, wystawiony dla podwykonawcy z którym ma zawartą umowę Oferent. Odpis zgodny z oryginałem,
 - 18) kserokopię zaświadczeń z programów zewnętrznej oceny wiarygodności badań do wszystkich parametrów z tabeli nr.1. NP. LABQUALITY , Centralny Ośrodek Jakości w Łodzi Polmikro i innych, które posiada.
8. Oferent ma obowiązek wskazania w ofercie części zamówienia, których realizację zamierza powierzyć podwykonawcom. W przypadku niewskazania w ofercie tego zakresu, Udzielający Zamówienia przyjmie, że Oferent wykona całość zamówienia samodzielnie.
9. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza wspólnego ubiegania się przez Przyjmujących Zamówienie o udzielenie przedmiotowego zamówienia. Oferta złożona przez Przyjmujących Zamówienie wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie odrzucona jako niespełniająca warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych Materiałach Informacyjnych.
10. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

11. Udzielający Zamówienia może zwrócić się do Oferenta o nadesłanie w określonym terminie brakujących załączników i/lub uzupełnienie braków formalnych oferty zgodnie z wymaganiami MI (nie dotyczy oświadczeń w zakresie elementów oferty ocenianych w kryteriach oceny ofert zawartych w dokumentach wskazanych powyżej w ust. 7 pkt 1-3). Brak nadesłania przez Oferenta załączników lub poprawionej oferty w określonym terminie spowoduje odrzucenie oferty.

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ORAZ WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem umowy jest o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, w szczególności wykonywanie badań wskazanych w załączniku nr 2 do MI, na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie.
2. Badania, o których mowa w ust. 1 wykonywane będą w laboratoriach medycznych Oferenta, spełniających wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 roku w sprawie wymagań jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz.U. z 2004 r. nr. 43 poz.408, ze zm.).
3. W przypadku gdy po stronie Udzielającego Zamówienia wystąpi konieczność zlecenia wykonania badań, innych niż określone w załączniku nr 2 do MI, Oferent będzie zobowiązany do ich wykonania (jeśli znajduje się to w zakresie kompetencji i możliwości Oferenta). Termin wykonania i wynagrodzenie Oferenta, zostanie określone przez Strony, w miarę możliwości zanim zostanie zlecone wykonanie świadczenia zdrowotnego, o którym mowa w poprzednim zdaniu.
4. Materiał do zlecanych badań będzie pobierany przez Udzielającego Zamówienia w SPZOZ w Hrubieszowie, przez jego fachowy personel i przechowywany w siedzibie Udzielającego Zamówienia aż do czasu odebrania materiału przez Oferenta celem wykonania przedmiotowych badań.
5. Materiał do badań będzie pobierany za pomocą próżniowego systemu zamkniętego (typu; Sarstedt lub innych w zależności od umowy zawartej przez Oferenta w tym zakresie) przez pracowników SP ZOZ Hrubieszów. Do badań specjalistycznych, które wymagają specjalnych próbek typu: badanie Quantiferon, próbki z żelazem separującym czy środkiem stabilizującym zapewni Oferent. Wszystkie niezbędne elementy systemu oraz szkolenia osób pobierających zapewni na swój koszt Oferent. Oferent zapewnia także w cenie usługi wszelkie inne niezbędne materiały i akcesoria potrzebne do pobrania innych materiałów jak: podłoża do badań bakteriologicznych, płytki odciskowe, kapilary, pojemniki na mocz i kał itp.
6. Odbiór i transport materiałów do badań oraz środki i materiały do przechowywania i transportu (próbki, kody kreskowe, substancje stabilizujące) zapewni Oferent na swój koszt. Materiał do badań i zlecenia odbierane będą przez Oferenta z siedziby Udzielającego Zamówienia (pod adresem: Medyczne Laboratorium Diagnostyczne SPZOZ w Hrubieszowie, ul. Piłsudskiego 11) w dni robocze, minimum 1 raz na dobę w godzinach przedpołudniowych, szczegółowo określonych w umowie (z wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy).
7. Materiał pobrany w soboty oraz w dniu ustawowo wolne od pracy będzie przechowywany przez Udzielającego Zamówienie zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1923) oraz procedurą przygotowania pacjenta i pobierania materiału, przechowywania oraz transportu materiału

do badań laboratoryjnych określoną przez Oferenta, o której mowa w umowie, aż do odbioru materiałów do badań (do odbioru takich materiałów Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany w najbliższym dniu roboczym po pobraniu), a Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do wykonania badań tak pobranych i przechowywanych materiałów.

8. Transport materiału do badań zabezpiecza Oferent, bez dodatkowego wynagrodzenia.
9. Oferent zapewni druki skierowań (forma papierowa) na badania zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U. z 2019 r., poz.1923 z późn. zmianami). Prawidłowo wypełniony (papierowy) druk skierowania będzie podstawą do wykonania badania.
10. Dopuszcza się by druk zlecenia/skierowania był generowany przez informatyczny system szpitalny Udzielającego Zamówienia.
11. Ilość i rodzaj zleczanych badań będą wynikały z bieżących potrzeb Udzielającego Zamówienia, co jest równoważne z możliwością nie realizowania przedmiotu umowy w pełnym zakresie określonym w załączniku nr 2 do MI.
12. Oferent zobowiązuje się, w zależności od rodzaju badania i związanej z jego wykonaniem specyfiki, do maksymalnego skrócenia okresu oczekiwania na wynik. Czas oczekiwania na wynik nie może przekroczyć czasookresu wskazanego w załączniku nr 2 do MI.
13. Badania z dopiskiem „CITO” powinny być odebrane od Udzielającego zamówienie do 4 godzin od momentu przekazania mu informacji o konieczności ich wykonania oraz wykonane przez Oferenta w czasie nie dłuższym niż 3 godziny od momentu otrzymania od kuriera, a ich wyniki należy niezwłocznie przekazać do Medycznego Laboratorium Diagnostycznego Udzielającego Zamówienia (e-mailem: laboratorium@spzozhrubieszow.pl). Tryb CITO dotyczy badań, które mają merytoryczne uzasadnienie do pilnego wykonania.
14. Wyniki badań laboratoryjnych zawierać będą dane zgodne z aktualnymi wymaganiami i standardami, w tym spełniać wymogi określone w umowie.
15. Wyniki badań będą dostarczone do siedziby Udzielającemu zamówienie w formie papierowej i elektronicznej za pomocą strony internetowej po przekazaniu Udzielającemu zamówienia przez Oferenta hasła i loginu.
16. Oferent ma obowiązek archiwizowania skierowań na badania oraz wyników badań zgodnie z obowiązującymi przepisami.
17. Oferent zapewnia, że w przypadku uzyskania informacji o wynikach badania laboratoryjnego świadczących o ciężkim zagrożeniu zdrowia i/lub życia pacjenta, diagnosta laboratoryjny ma obowiązek niezwłocznego i skutecznego przekazania informacji o wynikach lekarzowi zlecającemu badanie lub lekarzowi dyżurnemu.
18. Z wykonanych badań Oferent wykona i dostarczy comiesięczne raporty, zgodnie z wymogami określonymi w umowie.
19. Oferent, zobowiąże się prowadzić wewnętrzną i zewnętrzną kontrolę jakości wykonywanych badań zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23.03.2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1923).

III. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Udzielający Zamówienia dopuszcza złożenie oferty wyłącznie przez Oferenta:

1) Mającego uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej objętej postępowaniem konkursowym, tj. zgodnie z ustawą o medycynie laboratoryjnej, posiadającego laboratorium - medyczne laboratorium diagnostyczne (w rozumieniu art. 2 pkt 1 ustawy o medycynie laboratoryjnej), w którym są wykonywane czynności medycyny laboratoryjnej, o których mowa w art. 3 ustawy o medycynie laboratoryjnej.

a) Udzielający Zamówienia uzna warunek za spełniony, jeżeli:

- Oferent posiada wpis w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej,
- Oferent posiada wpis do ewidencji Medycznych Laboratoriów Diagnostycznych prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych potwierdzający prowadzenie laboratorium, zgodnie z przepisami ustawy o medycynie laboratoryjnej.

b) Oferent potwierdzi spełnienie powyższych wymogów poprzez załączenie do oferty:

- oświadczenia o posiadaniu wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej – zawartego w załączniku nr 1 do MI,
- oświadczenia o posiadaniu wpisu do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych, zgodnie z przepisami ustawy o medycynie laboratoryjnej – zawartego w załączniku nr 1 do MI.

2) Posiadającego doświadczenie w prowadzeniu działalności zawodowej.

a) Udzielający Zamówienia uzna warunek za spełniony, jeżeli Oferent wykaże, że w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert, nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy - realizował / realizuje umowy obejmujące usługi na świadczenia będące co najmniej w zakresie badań objętych przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego na rzecz co najmniej dwóch podmiotów leczniczych.

b) Oferent potwierdzi spełnienie powyższych wymogów poprzez załączenie do oferty oświadczenia (w załączniku nr 1 do MI), wraz z tabelą nr 1 w załączniku nr 4 do MI zawierającą co najmniej:

- dwa podmioty lecznicze z podaniem ich pełnej nazwy i adresu na rzecz, których Oferent realizował/realizuje przedmiotowe usługi,
- okres trwania umowy dotyczącej realizacji przedmiotowych usług w stosunku do każdego ze wskazanych podmiotów.

3) Dysponującego personelem posiadającym odpowiednie kwalifikacje potwierdzone stosownymi dokumentami zgodnie z przepisami ustawy o medycynie laboratoryjnej.

a) Udzielający Zamówienia uzna warunek za spełniony, jeżeli Oferent potwierdzi spełnienie tego wymogu poprzez złożenie oświadczenia – zawartego w załączniku nr 1 do MI.

4) Posiadającego 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.

a) Udzielający Zamówienia uzna warunek za spełniony, jeżeli Oferent potwierdzi spełnienie tego wymogu poprzez złożenie oświadczenia – zawartego w załączniku nr 1 do MI.

5) Posiadającego umowę 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 o działalności leczniczej.

a) Udzielający Zamówienia uzna warunek za spełniony, jeżeli Oferent załączy do oferty kopię polisy obowiązującej na dzień złożenia oferty.

- 6) Złoży w ofercie wszystkie oświadczenia i zobowiązania wymagane i zawarte w zał. nr 1 do MI.

IV. OKRES, NA JAKI MA BYĆ ZAWARTA UMOWA

Umowa będzie zawarta na czas określony 24 miesiące od dnia zawarcia umowy (jednak nie wcześniej niż od dnia 17.08.2023 r.).

V. KRYTERIA OCENY, JAKIM BĘDĄ PODLEGAŁY SKŁADANE OFERTY:

1. Przy wyborze oferty Komisja będzie kierować się następującymi kryteriami oceny:

Lp.	Kryterium	Ranga
1.	Cena (C)	85 %
2.	Okres, przez który nie wzrosną oferowane ceny jednostkowe (O)	15 %

Maksymalna liczba punktów jaką można uzyskać wynosi 100 pkt.

2. Zasady przyznawania punktów za kryterium: **Cena (C)**:

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

$$\text{Wartość punktowa C} = \frac{\text{najniższa proponowana cena}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times \text{Ranga} \times 100$$

- 2) Cenę oferty stanowi cena brutto.
3) Cena oferty musi być wyrażona w polskich złotych.
4) Cena oferty powinna być wyliczona w następujący sposób:
a) Oferent 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) Oferent obliczy wartości brutto poszczególnych pozycji przez dodanie kwoty podatku VAT do wartości netto;
c) Oferent zsumuje wartości brutto poszczególnych pozycji;
d) suma ta stanowić będzie cenę oferty.
UWAGA: w przypadku sprzeczności pomiędzy formularzem cenowym złożonym w formie pisemnej a formularzem cenowym złożonym w postaci elektronicznej, za poprawne przyjmuje się treści zawarte w formularzu cenowym złożonym w formie pisemnej (Udzielający zamówienia dokona stosownego poprawienia formularza złożonego w postaci elektronicznej).
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 Oferenta z uwzględnieniem ewentualnych upustów jakie Oferent 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 Oferenta.

3. Za kryterium: **Okres, przez który nie wzrosną oferowane ceny jednostkowe (OC)**, 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, otrzyma 0 pkt;

3) Za każdy kolejny pełny miesiąc, tj. od 13 do 24 Oferent otrzyma 1 pkt;

4) Wartość punktowa za kryterium Okres, przez który nie wzrosną oferowane ceny jednostkowe (OC) obliczona będzie wg wzoru:

$$OC = \frac{\text{Ilość punktów uzyskanych przez ocenianą ofertę}}{\text{Najwyższa uzyskana ilość punktów spośród złożonych ofert}} \times \text{Ranga} \times 100$$

4. Wynik: Oferta, która otrzyma największą sumę punktów (uzyskanych za kryteria wymienione w ust. 1) zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane według ilości uzyskanych punktów. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Przyjmującemu Zamówienie, którego oferta okaże się najkorzystniejsza, czyli uzyskała największą ilość punktów.

VI. UBEZPIECZENIE:

1. Oferent zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia OC.
2. Ubezpieczeniem OC ma być objęta odpowiedzialność cywilna Oferenta na świadczenia zdrowotne za szkody wyrządzone przez działanie lub zaniechanie ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, podczas udzielania tych świadczeń, w których następstwie została wyrządzona szkoda.
3. Ubezpieczenie OC ma obejmować wszystkie szkody w zakresie, o którym mowa wyżej bez możliwości umownego ograniczenia przez zakład ubezpieczeń wypłaty odszkodowań.
4. Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Oferent na świadczenia zdrowotne obowiązany jest, na podstawie umowy o udzielenie zamówienia, do udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC - zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie, opatrzonej danymi jak w rozdziale I ust. 4 MI należy przesłać na adres:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie
ul. Piłsudskiego 11; 22-500 Hrubieszów

(decyduje data i godzina otrzymania oferty przez Udzielającego Zamówienia) lub złożyć do dnia **07.08.2023 r. do godz. 12:30** wyłącznie w Sekretariacie Samodzielnego

Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie, ul. Piłsudskiego 11; 22-500 Hrubieszów.

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 Oferent 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 Oferenta, dotyczy to w szczególności dotarcia oferty do Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie w terminie określonym w ust 1.
5. Oferent 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 Oferenta po terminie;
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli Oferent 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 Oferent złożył ofertę alternatywną;
- 7) jeżeli Oferent 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 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. 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 Zespół Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie
ul. Piłsudskiego 11; 22-500 Hrubieszów
2. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Przyjmującym Zamówienie jest Katarzyna Hajkiewicz tel. 84 6962611 wew. 211 w godzinach od 8:00 do 14:00, w dni robocze od poniedziałku do piątku, e-mail: sekretariat@spzozhrubieszow.pl
3. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienie dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z MI, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie najpóźniej na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Udzielający Zamówienia nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi i wyjaśnień na zapytania złożone po upływie tego terminu.
4. Dopuszcza się dostarczanie korespondencji drogą mailową wysyłając wiadomość równocześnie na adresy: bhp@spzozhrubieszow.pl oraz kopię (lub „do wiadomości”) laboratorium@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 OFERENT 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 Zespole Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie, przy ul. Piłsudskiego 11 (sala konferencyjna), w dniu **07.08.2023 r. o godz. 12:35**.
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. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU

1. Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 14 dni od upływu terminu składania ofert. W szczególnych przypadkach Udzielający Zamówienia może przesunąć termin rozstrzygnięcia konkursu ofert. O przesunięciu terminu rozstrzygnięcia konkursu Udzielający Zamówienia zawiadamia pisemnie lub faksem wszystkich Oferentów.
2. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: Samodzielny Publiczny Zespół 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 tablicy ogłoszeń oraz 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 PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE

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 Oferenta;
 - 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, Oferent 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. Oferent 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 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

XVI. ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie z wyłonionym w postępowaniu Przyjmującym Zamówienie nastąpi nie później niż w terminie związania Oferenta z ofertą. Oferent na wniosek Udzielającego Zamówienia lub samodzielnie może przedłużyć termin związania ofertą.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia ma prawo wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone.

XVII. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) Administratorem Danych Osobowych Oferenta jest SPZOZ w Hrubieszowie, adres: ul. Piłsudskiego 11, 22-500 Hrubieszów;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: sekretariat@spzozhrubieszow.pl
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu związanym z postępowaniem - konkursem ofert o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie;
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
- 5) Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia postępowania konkursowego, a w przypadku zawarcia umowy, przez cały okres jej trwania;
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do przeprowadzenia postępowania - konkursu ofert oraz zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia postępowania konkursowego

uwzględniającego Państwa ofertę;

4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Uwaga

Zastrzega się prawo przesunięcia terminu składania ofert.

Załączniki:

1. Formularz oferty – załącznik nr 1;
2. Formularz cenowy – załącznik nr 2;
3. Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Hrubieszowie – załącznik nr 3;
4. Wykaz realizacji usług – załącznik nr 4.