

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

*na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań  
diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych w Samodzielnym Publicznym  
Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku*

**Zatwierdził:**

  
p.o. Dyrektora  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Nisku  
Roman Ryznar

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku działając na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2011 r. nr 112, poz. 654 z późn. zm.) oraz przepisów art. 140, art. 141, art. 142, art. 146 ust.1, art. 147-150, 151 ust.1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.) i przepisów Kodeksu Cywilnego ogłasza:

**Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania  
badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych  
w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

***na okres od 01.01.2019 r. do 31.12.2021 r.***

## **I Postanowienia ogólne**

1. Warunki Konkursu Ofert określają wymagania stawiane Oferentom, tryb składania ofert oraz inne informacje o przedmiocie konkursu ofert. Oferent powinien zapoznać się ze szczegółowymi informacjami zawartymi w niniejszych warunkach w celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty.
2. Udzielający zamówienie:

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

**ul. Kościuszki 1**

**37-400 Nisko**

**KRS: 0000028548; NIP: 865-20-74-945; REGON: 000306680; tel. (015) 84 16 714**

3. Terminy:

Termin składania ofert:

**do godz. 10.00 dnia 26.10.2018 r.**

Termin otwarcia ofert:

**godz. 11.00 dnia 26.10.2018 r.**

Termin związania ofertą – 30 dni od daty złożenia oferty

## **II Przedmiot zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu:

### **A. Badań diagnostycznych:**

#### **P A K I E T 1 – BADANIA LABORATORYJNE:**

##### **Wymagania do w/w pakietu:**

1. Zestawienie miesięczne wykonanych badań wg rodzajów i oddziałów Wykonawca dostarcza do Zamawiającego
2. Dostarczenie specjalnych probówek do badań i druków skierowań.

#### **P A K I E T 2- BADANIA MIKROBIOLOGICZNE**

##### **Wymagania do w/w pakietu:**

1. Zapewnienie całodobowego dostępu do badań.
2. Dostarczenie podłoży do posiewów, specjalnych probówek do badań i druków skierowań.
3. Zestawienie miesięczne wykonanych badań wg rodzajów i oddziałów Wykonawca dostarcza do Zamawiającego.
4. Wykonywanie miesięcznych wykazów rodzajów wyhodowanych patogenów w poszczególnych oddziałach (bez nazwisk pacjentów) w celu sporządzenia twz. „mapy epidemiologicznej szpitala”.

#### **P A K I E T 3 – BADANIA HISTOPATOLOGICZNE I CYTOLOGICZNE WRAZ Z SEKCJĄ ZWŁOK**

##### **Wymagania do w/w pakietu:**

1. Dostarczenie probówek na materiały i druków skierowań.
2. Zestawienie miesięczne wykonanych badań wg rodzajów i oddziałów Wykonawca dostarcza do Zamawiającego.

##### **SEKCJA ZWŁOK**

- Wykonanie sekcji zwłok
- Pobranie wycinków kpl.,
- Opracowanie wycinków
- Sporządzenie protokołu sekcji zwłok

Szpital posiada własne PROSEKTORIUM.

*Cena wykonania sekcji zwłok obejmuje w/w czynności lecz nie obejmuje ceny wycinków.  
Ceny za wycinki doliczane są do faktury jako dodatkowa pozycja wg cennika Oferenta.*

##### **Wymagania do sekcji:**

1. Czas wykonania świadczenia: zgodnie z zapotrzebowaniem.
2. Wynik z badania sekcji zwłok sporządzony w formie protokołu zawierającego wszelkie dane konieczne do ustalenia przyczyny zgonu.

## **P A K I E T 4 – BADANIA DENSYTOMETRYCZNE**

- Densytometria całego układu kostnego
- Densytometria kręgosłupa L-S projekcja AP
- Densytometria kręgosłupa L-S projekcja boczna
- Densytometria szyjki kości udowej
- Densytometria przedramienia
- Densytometria ortopedyczna
- Densytometria kości piętowej USG
- Badanie DPX pediatryczne kręgosłupa
- Badanie DPX całego układu kostnego/pediatryczne

## **P A K I E T 5 – REZONANS MAGNETYCZNY**

## **P A K I E T 6 – BADANIA DIAGNOSTYCZNE W KIERUNKU PRĄTKÓW KOCHA**

### **Wymagania do w/w pakietu:**

1. Zestawienie miesięczne wykonanych badań wg rodzajów i oddziałów Wykonawca dostarcza do Zamawiającego
2. Dostarczenie specjalnych probówek do badań i druków skierowań.

## **P A K I E T 7 – BADANIA EEG**

- Badanie EEG z opisem

## **P A K I E T 8 – BADANIA EMG**

- Badanie włókien czuciowych 1 nerwu,
- Badanie włókien ruchowych 1 nerwu + fala F,
- Badanie EMG jakościowe 1 mięśnia,
- Badanie EMG ilościowe 1 mięśnia,
- Próba tężyczkowa,
- Próba miasteniczna w 1 układzie

### **Wymagania do w/w pakietu:**

1. Wyniki badań dostarczane do siedziby Zamawiającego.

## **B. Konsultacji specjalistycznych:**

### **P A K I E T 9 – KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE**

- konsultacje specjalistyczne szpitalne
- konsultacje specjalistyczne szpitalne w wypadkach nagłych całodobowo
- konsultacje specjalistyczne dla potrzeb Poradni Medycyny Pracy (pracownicy SPZZOZ Nisko)
  - ✓ okulistyczne
  - ✓ dermatologiczne
  - ✓ laryngologiczne
  - ✓ neurologiczne
  - ✓ psychiatryczne
  - ✓ psychologiczne

#### **Wymagania do w/w pakietu:**

1. *Każdy z Oferentów może złożyć ofertę na cały pakiet badań, jak też na każde badanie z osobna. Oferty na poszczególne badania będą oceniane odrębnie.*
2. *Zapewnienie we własnym zakresie sprzętu potrzebnego do przeprowadzenia badania w ramach konsultacji.*

## **III Wymagania stawiane wykonawcom**

1. W postępowaniu konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki medycznej mogą brać udział Wykonawcy/ podmioty określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej .
2. Wykonawcy muszą dysponować kadrą medyczną, wyposażeniem w odpowiednią aparaturę medyczną i sprzętem oraz materiałami gwarantującymi wykonanie badań na poziomie obowiązujących standardów.
3. Wszystkie osoby realizujące umowę po stronie Wykonawcy muszą posiadać wymagane prawem kwalifikacje i uprawnienia.
4. Zamawiający wymaga odbioru materiału do badań diagnostycznych i mikrobiologicznych od poniedziałku do piątku, a bad. diagn. w kierunku prątków Kocha jeden raz w tygodniu z siedziby Zamawiającego, na swój koszt oraz wymaga aby druki skierowań oraz podłoża do posiewów i specjalne próbówki do badań były dostarczane przez Wykonawcę.
5. Zamawiający wymaga obioru materiału do badań histopatologicznych i cytologicznych z siedziby Zamawiającego 2x w tygodniu, na swój koszt oraz wymaga aby druki skierowań oraz próbówki na materiały były dostarczane przez Wykonawcę.

6. Wykonawca musi zobowiązać się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego oraz Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie świadczonych usług, w ramach zawartej umowy.
7. Wykonawca zobowiązuje się do podania danych w Systemie Obsługi Potencjału NFZ.
8. Wykonawca musi zobowiązać się do spełnienia innych wymagań NFZ, których konieczność wprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
9. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Zamawiającego w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
10. Wykonawca umożliwia podgląd wyników w postaci elektronicznej – dot. pakietu nr 1,2,3,6. Oryginały wyników Wykonawca dostarcza na swój koszt do siedziby Zamawiającego – dotyczy wszystkich pakietów. Zasady dostępu do podglądu elektronicznego określi Wykonawca z zachowaniem obowiązujących w tym zakresie przepisów dotyczących bezpieczeństwa przekazu elektronicznego i ustawy o ochronie danych osobowych.

#### **IV Sposób przygotowania oferty**

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie udzielającemu zamówienia pisemnej oferty wg załączonego wzoru.
2. Oferta powinna być napisana w sposób przejrzysty i czytelny, oraz zawierać wszystkie wymagane dokumenty.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych obejmujących całość pakietu, z wyjątkiem pakietu 8 gdzie Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na każdy rodzaj konsultacji.
4. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
5. Wszystkie strony oferty i załączniki oferty, oraz wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł poprawki muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że udzielający zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi zawierać dopisek „zmiana oferty” lub „wycofanie”.
7. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie w siedzibie udzielającego zamówienia, **do dnia 26.10.2018 r. do godziny 10.00** z dopiskiem na kopercie **„OFERTA KONKURSOWA”** na badanie diagnostyczne i określeniem na jakie świadczenie.
8. Złożone oferty będą oceniane przez Komisję Konkursową powołaną przez Dyrektora udzielającego zamówienia.
9. Oferty nie spełniające wymagań opisanych w niniejszych „Warunkach” zostaną odrzucone.

9. Oferty nie spełniające wymagań opisanych w niniejszych „Warunkach” zostaną odrzucone.
10. Zamawiający ma prawo odrzucenia oferty podmiotu występującego jako potencjalny Wykonawca, co do którego posiada udokumentowane zastrzeżenia związane z nienależytą realizacją wcześniejszych umów.
11. Komisja Konkursowa zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
12. Umowa zostanie zawarta na okres: **od 01.01.2019 r. do 31.12.2021 r.**

## V Wymagane dokumenty

1. Formularz ofertowy wraz z szacunkową liczbą badań – **załącznik nr 1a dotyczy pakietów: 1,2,3,5,6.**
2. Formularz ofertowy wraz z cennikiem – **załącznik nr 1b dotyczy pakietów: 4,7,8,9.**
3. Kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy; oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie, stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy.
4. Wykazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób wykonujących badanie (dotyczy konsultacji specjalistycznych).
5. Wykaz wyposażenia w sprzęt i aparaturę spełniającą wymagane przepisami prawa wymogi (dotyczy badań diagnostycznych).
6. Oświadczenie Oferenta – **załącznik nr 2, załącznik nr 3 i załącznik nr 4** do oferty konkursowej.
7. Uzyskane certyfikaty jakości i akredytacji.
8. Aktualne (nie starsze niż 5 lat) procedury dotyczące wykonania badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych.

## VI Kryteria oceny ofert

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja będzie się kierować następującymi kryteriami:

### 1. Cena za udzielanie świadczeń – 80%

Cena minimalna

----- x waga kryterium x 100 = punktacja, gdzie:

Cena oferty badanej

Cena minimalna – najniższa deklarowana cena spośród wszystkich ofert, dotyczących danego pakietu;

## 2. Czas oczekiwania na wynik badania – 20%

Czas minimalny

----- x waga kryterium x 100 = punktacja, gdzie:

Czas oferty badanej

Czas minimalny – najniższy deklarowany czas spośród wszystkich ofert, dotyczących danego badania;

## VII Środki odwoławcze przysługujące oferentom

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych, od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostanie zawieszone.
3. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest w ciągu 7 dni od dnia rozstrzygnięcia protestu.
4. Wykonawca może złożyć do Zamawiającego odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.
5. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.
6. W przypadku uwzględnienia odwołania Zamawiający powtórzy konkurs.

## VIII Postanowienia umowne

1. Umowa będzie zawierać między innymi:
  - określenie zakresu podmiotowego umowy
  - określenie sposobu realizacji
  - określenie sposobu zgłaszania, rejestracji pacjentów
  - określenie czasu na jaki będzie zawarta umowa
  - ustalenie zasad rozliczeń oraz zasad i terminów przekazywania należności
  - postanowienia dotyczące szczególnych okoliczności uzasadniających rozwiązanie umowy, okres wypowiedzenia

Projekt umowy stanowi **załącznik nr 5** do oferty konkursowej.

Proszę o zapoznanie się z projektem umowy.

Data zatwierdzenia: 09.10.2018 r.

**ZATWIERDZAM** która  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Zakładów Opieki i Leczenia  
w Wisku  
*Roman Ryznar*