

Częstochowa, dnia 11.10.2016r.

REGULAMIN KONKURSU OFERT

na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań histologicznych szpiku i węzła chłonного oraz tkanki chłonnej pozawęzłowej, NRAS, molekularnych potwierdzających obecność i określających rodzaj mutacji KIT oraz konsultacji preparatów histopatologicznych.

I. ZAMAWIAJĄCY.

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118
42-200 Częstochowa
tel. (34) 367 31 04
fax. (34) 365 17 56

II. PRZEDMIOT KONKURSU.

1. Przedmiotem postępowania jest udzielenie zamówienia na wykonywanie badań histologicznych szpiku i węzła chłonnego oraz tkanki chłonnej pozawęzłowej, NRAS, molekularnych potwierdzających obecność i określających rodzaj mutacji KIT oraz konsultacji preparatów histopatologicznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie w podziale na pakiety od 1 do 4 na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie Konkursu Ofert i w zawieranej umowie.
2. Termin wykonania zamówienia: sukcesywnie, w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienia w ciągu 24 miesięcy od daty obowiązywania umowy.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem postępowania jest udzielenie zamówienia w zakresie wykonywania badań histologicznych szpiku i węzła chłonnego oraz tkanki chłonnej pozawęzłowej, NRAS, molekularnych potwierdzających obecność i określających rodzaj mutacji KIT oraz konsultacji preparatów histopatologicznych dla potrzeb pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.
2. Wyniki badań będą sporządzane w formie pisemnej i dostarczane przez Przyjmującego Zamówienie bezpośrednio do komórek organizacyjnych Udzielającego Zamówienia do 10 dni roboczych od daty dostarczenia materiału do badania.
3. Badania wykonywane będą 5 dni w tygodniu tj.: od poniedziałku do piątku.

4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek w ramach oferowanej ceny usługi, zabezpieczenia bezpłatnego transportu materiału do badań, odpowiednich pojemników do transportu oraz druków skierowań/zleceń na badania przez cały okres realizacji świadczeń, próbek do pobierania i separowania materiału do badań, szkolenia i przygotowania personelu wskazanego do pracy z materiałami badanymi. Transport będzie odbywał się na trasie od obiektów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie (ul. Bialska 104/118, Al. Niepodległości 32, Al. Pokoju 44, ul. PCK 7) do obiektu Przyjmującego Zamówienie. Koszt transportu materiału do badań oraz koszt przesyłania wyników badań ponosi Przyjmujący Zamówienie. Udzielający Zamówienie dopuszcza możliwość transportu materiału do badań za pośrednictwem firm spedycyjnych, posiadających stosowne uprawnienia do przewozu próbek materiału biologicznego.

5. Udzielający Zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych:

PAKIET NR 1

„BADANIA HISTOLOGICZNE SZPIKU I WĘZŁA CHŁONNEGO ORAZ TKANKI CHŁONNEJ POZAWĘZŁOWEJ”

Lp.	Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy
1.	Rutynowe badanie szpiku kostnego (HE, paS, Gordon, żelazo)	400
2.	Rutynowe badanie węzła chłonnego (HE, paS)	400
3.	Konsultacja gotowych preparatów bez wykonywania barwień specjalnych	400
4.	Barwienie histochemiczne (wybiórcze) z oceną	400
5.	Barwienie immunohistochemiczne z oceną (za oznaczenie jednego antygenu)	400

PAKIET NR 2

„KONSULTACJA PREPARATÓW HISTOPATOLOGICZNYCH”

Lp.	Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy
1.	Konsultacja gotowych preparatów bez wykonywania barwień specjalnych	450
2.	Barwienie histochemiczne (wybiórcze) z oceną	100
3.	Barwienie immunohistochemiczne z oceną (za oznaczenie jednego antygenu)	1800

PAKIET NR 3

„NRAS”

Lp.	Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy
1.	NRAS – badanie molekularne potwierdzające obecność i określające rodzaj mutacji w genie NRAS	200

PAKIET NR 4

„BADANIE MOLEKULARNE POTWIERDZAJĄCE OBECNOŚĆ I OKREŚLAJĄCE RODZAJ MUTACJI KIT”

Lp.	Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy
1.	Badanie molekularne potwierdzające obecność i określające rodzaj mutacji KIT, a przy jej braku potwierdzające obecność i określające rodzaj mutacji PDGFRA	10

IV. POSTANOWIENIA OGÓLNE.

1. Rodzaj konkursu: otwarty.
2. Forma składania ofert: pisemna.
3. Rodzaj postępowania konkursowego: porównanie ofert i wybór najkorzystniejszej oferty zgodnie z przyjętym kryterium oceny ofert: **najniższa oferowana cena.**
4. **Miejsce i termin składania ofert:**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118,
Kancelaria pok. 3.56 (II piętro) Pawilon D**

Termin składania ofert: 25.10.2016r. do godz.10.30

5. *Oferent* ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty;
6. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny oraz do unieważnienia postępowania na każdym jego etapie.
7. Ofertę złożoną po terminie zwraca się *Oferentowi* bez otwierania.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY – zgodnie z wymogami określonymi w „Regulaminie konkursu ofert”.

1. Oferta winna być napisana w języku polskim, czytelnie pismem ręcznym nieścieralnym atramentem, na komputerze lub maszynie do pisania pod rygorem nieważności i podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu *Oferenta*.
2. *Oferent* ma prawo złożyć ofertę na Pakiet nr 1, nr 2, nr 3, nr 4 lub na wszystkie pakiety.
3. Oferta winna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności tzn. oryginały aktualnych dokumentów lub uwierzytelnione przez osoby do tego uprawnione kserokopie aktualnych dokumentów.
4. Za aktualne uważa się dokumenty pochodzące z okresu ostatnich sześciu miesięcy poprzedzających końcowy termin składania ofert – dotyczy KRS, CEIDG, Księgi Rejestrowej.
5. Każda strona oferty musi być ponumerowana i podpisana przez osobę podpisującą ofertę.
6. Wszystkie miejsca, w których *Oferent* naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. *Oferent* winien zamieścić ofertę w zapieczętowanej kopercie, która będzie zaadresowana na *Zamawiającego*. Koperta powinna ponadto posiadać następujące oznaczenie:

**KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE WYKONYWANIA BADAŃ
HISTOLOGICZNYCH SZPIKU I WĘZŁA CHŁONNEGO ORAZ TKANKI CHŁONNEJ
POZAWĘZŁOWEJ, NRAS, MOLEKULARNYCH POTWIERDZAJĄCYCH OBECNOŚĆ
I OKREŚLAJĄCYCH RODZAJ MUTACJI KIT ORAZ KONSULTACJI PREPARATÓW
HISTOPATOLOGICZNYCH**

PAKIET NR – KONKURS OFERT”

Nie otwierać przed terminem otwarcia ofert, tj.: 25.10.2016r. godz. 10.30.

8. Poza oznaczeniami podanymi powyżej koperta powinna zawierać nazwę i adres *Oferenta*, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia, że została złożona po upływie wyznaczonego terminu. Ofertę złożoną po terminie składania ofert zwraca się *Oferentowi* bez otwierania.

9. Oferta powinna zawierać cenę jednostkową badań oraz wartość oferty w poszczególnych pakietach.

10. Koszt brutto jednego badania winien być wyrażony w złotych i zawierać wszystkie koszty związane z jego wykonaniem, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym Regulaminie.

VI. INFORMACJE O OFERENCIE.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty wykonujące działalność leczniczą wymienione w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2015r., poz. 618 ze zm.), które spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu:

- a) posiadają uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia, potwierdzone odpowiednimi certyfikatami krajowymi lub międzynarodowymi, lub wykonują działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia,
- b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.

2. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty *Oferenta*:

- a) Oświadczenie *Oferenta* o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i „Regulaminem konkursu ofert”,
- b) Wydruk z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, tj.: Księga Rejestrowa, wydrukowana nie wcześniej niż 6 m-cy od daty upływu terminu składania ofert,
- c) Dokument potwierdzający wpis do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność gospodarczą (CEIDG lub KRS) wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy od daty upływu terminu składania ofert,
- d) Wskazanie i określenie wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny,
- e) Oświadczenie o liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób udzielających określone świadczenia zdrowotne w formie wykazu,
- f) Wykaz ośrodków współpracujących z *Oferentem* (referencje potwierdzające należyte wykonywanie umowy). Oferent ma prawo zaznaczyć w ofercie, że informacje te stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. W takim przypadku Udzielający zamówienia deklaruje, że nie ujawni innym Oferentom w/w informacji.
- g) Oferowaną cenę brutto jednostkową badań i wartość brutto oferty odpowiednio w Pakiecie nr 1, nr 2, nr 3, nr 4.

h) Kserokopię obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia.

3. Brak choćby jednego z wymaganych dokumentów mających potwierdzić wiarygodność *Oferenta* lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie (np. kserokopie niepotwierdzone „za zgodność z oryginałem”, brak podpisu osoby uprawnionej do reprezentowania *Oferenta*) stanowi podstawę wezwania oferenta przez Komisję do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Do uzupełnienia oferty w pierwszej kolejności może zostać wezwany Oferent, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, tj.: z najniższą ceną.

4. Oferta może zostać odrzucona także w przypadkach wskazanych w art. 149 ust 1 ustawy z dnia 27.08.2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2015r., poz. 581 ze zm.).

VII. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI.

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia odnośnie wszelkich wątpliwości dotyczących Regulaminu Konkursu Ofert kierując swoje zapytania najpóźniej na 3 dni przed terminem składania ofert na adres Udzielającego Zamówienia tylko na piśmie pocztą, pocztą elektroniczną (jlewandowska@szpitalparkitka.com.pl) lub faksem na nr tel. 34 367 35 12.

Kontakt od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00.

2. Pisemne odpowiedzi Udzielający Zamówienia umieszcza na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce konkursy.

3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści Regulaminu Konkursu Ofert w czasie nie krótszym niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.

4. Informacja o wprowadzonych zmianach zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim potencjalnym Oferentom w formie wskazanej w pkt. VII ppkt. 2 i będzie dla nich wiążąca.

VIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ ZAMAWIAJĄCY PRZY WYBORZE OFERTY.

1. Oceny ofert dokonuje Komisja Konkursowa.

2. W pierwszej kolejności sprawdzeniu będzie podlegało spełnienie warunków formalnych.

3. Komisja Konkursowa wybiera ofertę najkorzystniejszą dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

4. Komisja Konkursowa dokonuje porównania złożonych ofert wg następującego kryterium:

Najniższa cena

5. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, udzielający zamówienie może przyjąć tę ofertę, jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi, że z okoliczności

wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

IX. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA OFERT, ICH OCENY ORAZ O ZAWARCIU UMOWY.

1. Oferty zostaną rozpatrzone przez Komisję Konkursową w ciągu do 10 dni.
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **25.10.2016r.** o godz. **11:00** w siedzibie *Zamawiającego* – Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, **Pawilon D, II piętro pok. 3.51**
3. Komisja Konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje następujących czynności:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
 - b) otwiera koperty z ofertami;
 - c) ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu;
 - d) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom konkursu;
 - e) ogłasza *Oferentom*, które z ofert spełniają warunki określone w Regulaminie, a które zostały odrzucone;
 - f) ogłasza nazwy *Oferentów* i ceny ofertowe;
 - g) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez *Oferentów*;
 - h) dokonuje analizy ofert i wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
4. W toku dokonywania oceny złożonych ofert *Zamawiający* może żądać udzielenia przez *Oferentów* wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
5. Z przebiegu konkursu sporządzony zostanie protokół.
6. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi *Oferentów* o zakończeniu konkursu i jego wyniku zamieszczając ogłoszenie na stronie internetowej szpitala www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce konkursy.

X. PROTESTY I ODWOŁANIA.

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej decyzji.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

3. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego – Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

XI. UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE.

1. *Zamawiający* zobowiązany jest zawrzeć umowę w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert o treści stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu z Oferentem, którego oferta jako najkorzystniejsza została wybrana przez Komisję Konkursową.
2. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo prowadzenia negocjacji w sprawie warunków umowy.
3. W przypadku, gdy umowa na świadczenia zdrowotne nie zostanie zawarta z winy *Oferenta* wówczas jest on zobowiązany do naprawienia spowodowanej tym szkody wg uregulowań zawartych w Kodeksie Cywilnym.
4. Wybrany Oferent będzie prowadził dokumentację medyczną wymaganą przepisami szczegółowymi oraz podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U 2015, poz. 581 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.
5. Oferent zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług, będących przedmiotem konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody Udzielającego zamówienia.

XII. TRYB POSTĘPOWANIA.

Niniejsze postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie i zgodnie z przepisami:

- 1)** ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U z 2015r. poz. 618 ze zm.);

2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015, poz. 581 ze zm.).

OFERTA (wzór)
na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań
z zakresu diagnostyki molekularnej

(Ofertant nie może dokonywać zmian we wzorze formularza ofertowego)

- 1) Przystępując do konkursu ofert na świadczenia zdrowotne ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie oferujemy przyjęcie do wykonania zamówienie w zakresie objętym regulaminem warunków zamówienia za niżej oferowana cenę:
- 2) Zestawienie świadczeń zdrowotnych objętych składaną ofertą: **Pakiet nr**
(Wpisać na jaki Pakiet/Pakiety składana jest oferta).

PAKIET NR 1

**„BADANIA HISTOLOGICZNE SZPIKU I WĘZŁA CHŁONNEGO ORAZ TKANKI CHŁONNEJ,
 POZAWĘZŁOWEJ”**

Lp.	Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy	Cena brutto jednostkowa badania	Wartość brutto
1.	Rutynowe badanie szpiku kostnego (HE, paS, Gordon, żelazo)	400		
2.	Rutynowe badanie węzła chłonnego (HE, paS)	400		
3.	Konsultacja gotowych preparatów bez wykonywania barwień specjalnych	400		
4.	Barwienie histochemiczne (wybiórcze) z oceną	400		
5.	Barwienie immunohistochemiczne z oceną (za oznaczenie jednego antygenu)	400		
RAZEM				

Za wykonane badania oferujemy łącznie kwotę brutto:zł

Słownie złotych:

PAKIET NR 2

„KONSULTACJA PREPARATÓW HISTOPATOLOGICZNYCH”

Lp.	Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa badania	Wartość
1.	Konsultacja gotowych preparatów bez wykonywania barwień specjalnych	450		
2.	Barwienie histochemiczne (wybiórcze) z oceną	100		
3.	Barwienie immunohistochemiczne z oceną (za oznaczenie jednego antygenu)	1800		
RAZEM				

Za wykonane badania oferujemy łącznie kwotę brutto:zł

Słownie złotych:

PAKIET NR 3

„NRAS”

Lp.	Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa badania	Wartość
1.	NRAS – badanie molekularne potwierdzające obecność i określające rodzaj mutacji w genie NRAS	200		
RAZEM				

Za wykonane badania oferujemy łącznie kwotę brutto:zł

Słownie złotych:

PAKIET NR 4
„BADANIE MOLEKULARNE POTWIERDZAJĄCE OBECNOŚĆ I OKREŚLAJĄCE RODZAJ
MUTACJI KIT”

Lp.	Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa badania	Wartość
1.	Badanie molekularne potwierdzające obecność i określające rodzaj mutacji KIT, a przy jej braku potwierdzające obecność i określające rodzaj mutacji PDGFRA	10		
RAZEM				

Za wykonane badania oferujemy łącznie kwotę brutto:zł

Słownie złotych:

- 3) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, którą akceptujemy.
- 4) Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią „Regulaminu konkursu ofert”, którą akceptujemy.
- 5) Oświadczamy, że spełniamy warunki udziału w postępowaniu.
- 6) Oświadczamy, że nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.
- 7) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w „Regulaminie konkursu ofert”, tj. 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
- 8) Oświadczamy, że w przypadku gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu umowy, zobowiązujemy się do kontynuacji ubezpieczenia OC w całym okresie obowiązywania umowy.
- 9) Oświadczamy, że zawarty w regulaminie projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umowy na opisanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez *Zamawiającego*.
- 10) Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

..... dnia

/Miejscowość/

/data/

.....

/podpis i pieczęć Oferenta/