

Częstochowa, dnia 28 listopada 2014r.

REGULAMIN

konkursu 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.**

dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny
w Częstochowie.

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

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 konkursowego jest zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych 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 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.
2. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **24 miesiące** od daty zawarcia umowy.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

PAKIET NR 1.

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

Lp.	Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy
1.	Barwienie immunohistochemiczne z oceną (za oznaczenie jednego antygenu)	350

PAKIET NR 2.

„KONSULTACJA PREPARATÓW HISTOPATOLOGICZNYCH”

Lp.	Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy
1.	Konsultacja gotowych preparatów bez wykonywania barwień specjalnych	400
2.	Barwienie histochemiczne (wybiórcze) z oceną	50
3.	Barwienie immunohistochemiczne z oceną (za oznaczenie jednego antygenu)	1500

PAKIET NR 3.

„NRAS”

Lp.	Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy
1.	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 kryteriami oceny ofert:
 - a) ciągłość, kompleksowość, dostępność, jakość udzielanych świadczeń, kwalifikacje personelu, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, na podstawie wewnętrznej oraz zewnętrznej oceny, która może być potwierdzona certyfikatem jakości lub akredytacją;
 - b) najniższej ceny.

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: 15 grudnia 2014r. do godz. 10:30.

5. Przedstawiciele *Udzielającego Zamówienia* uprawnieni do bezpośredniego kontaktowania się z *Oferentami* w sprawach merytorycznych i formalnych oraz przedmiotu konkursu:

- **lek. med. Elżbieta Morawiec -Szymonik – Kierownik Oddziału Hematologii,
tel. 34 367 34 93;**
- **dr n. med. Andrzej Bernarczyk – Kierownik Zakładu Anatomii Patologicznej,
tel. 34 367 33 37;**
 - **dr n. med. Andrzej Kałmuk – Kierownik Oddziału Onkologii,
tel. 34 367 33 06.**

6. *Oferent* ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

7. *Udzielający Zamówienia* zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta winna być napisana w języku polskim czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, komputerowo lub maszynie do pisania i podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu *Oferenta*.
2. *Oferent* ma prawo złożyć ofertę częściową na pakiety 1, 2, 3,4.
3. *Udzielający Zamówienia* dopuszcza składanie ofert częściowych na pakiety 1, 2, 3, 4.
4. Oferta winna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności tzn. każdy dokument należy sygnować oryginalnym podpisem osoby upoważnionej do reprezentowania *Oferenta* na zewnątrz.
5. Za aktualne uważa się dokumenty pochodzące z okresu ostatnich sześciu miesięcy poprzedzających końcowy termin składania ofert.

6. Każda strona oferty musi być ponumerowana i podpisana przez osobę podpisującą ofertę.
7. Wszystkie miejsca, w których *Oferent* naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
8. *Oferent* winien zamieścić ofertę w zapieczętowanej kopercie, która będzie zaadresowana na *Udzielającego Zamówienia*. Koperta powinna ponadto posiadać następujące oznaczenie:

„BADANIA HISTOLOGICZNE.....- KONKURS OFERT”

9. 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.
10. Oferta powinna zawierać cenę jednostkową badań.
11. Cena jednostkowa jednego badania winna być wyrażona w złotych i zawierać wszystkie koszty związane z jego wykonaniem, za wyjątkiem kosztów transportu badanego materiału z i do *Udzielającego Zamówienia*.

VI. INFORMACJE O OFERENCIE

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się *Oferenci* wykonujący działalność leczniczą wymienioną w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, którzy 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) dokument potwierdzający wpis *Oferenta* do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą tj. kopię wpisu do Księgi Rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę lub Okręgową Izbę Lekarską oraz wydruk lub kopię z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej potwierdzający aktywny status wpisu prowadzonej działalności gospodarczej lub aktualny odpis z rejestru przedsiębiorstw KRS;
 - c) wskazanie i określenie wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny;
 - d) oświadczenie o liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób udzielających świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego zamówienia;
 - e) wykaz ośrodków współpracujących z *Oferentem* wraz z potwierdzeniem tej współpracy (referencje);
 - f) proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia, z ewentualną kalkulacją elementów należności;
 - g) umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego 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.

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. z 2008 r., Nr 164, poz. 1027 z póź. zmianami).

VII. 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 *Udzielającego Zamówienia* - Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

4. Komisja Konkursowa dokonuje porównania złożonych ofert wg następujących kryteriów:

a) ciągłość, kompleksowość, dostępność, jakość udzielanych świadczeń, kwalifikacje personelu, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, na podstawie wewnętrznej oraz zewnętrznej oceny, która może być potwierdzona certyfikatem jakości lub akredytacją;

b) najniższej ceny oferowanych świadczeń opieki zdrowotnej.

5. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, *Udzielający Zamówienia* 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.

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

1. Oferty zostaną rozpatrzone przez Komisję Konkursową w ciągu 7 dni od terminu składania ofert.

2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **15 grudnia 2014r. o godz. 11:00** w siedzibie *Udzielającego Zamówienia* - Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, **Pawilon D, II piętro pok. 3.51 Dział Lecznictwa.**

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 *Udzielający Zamówienia* 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 na stronie internetowej w zakładce konkursy.

IX. PROTESTY I ODWOŁANIA.

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego zamówienia, do czasu zakończenia postępowania, *Oferent* może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia podjęcia zaskarżonej decyzji.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego zamówienia 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 *Udzielającego Zamówienia*– Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. *Oferent* 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.

X. UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE.

1. *Udzielający Zamówienia* 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. *Udzielający Zamówienia* 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 obowiązującymi w tej materii przepisami prawa i zgodnie z tymi przepisami 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 (tekst jednolity z 2008r., Dz. U. Nr 164, poz. 1027 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.

5. *Oferent* zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez zgody Udzielającego Zamówienia.

XI. TRYB POSTĘPOWANIA.

Postępowanie prowadzone zgodnie z przepisami:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2013 r. poz. 217).
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2008 r. nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).

OFERTA (wzór)

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

dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie

1. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie oferujemy przyjęcie do wykonania zamówienia w zakresie objętym „Regulaminem konkursu ofert”.

2. Zestawienie świadczeń zdrowotnych objętych ofertą:

PAKIET NR 1.

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

Lp.	Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy	Cena jednostkowa badania	Wartość
1.	Barwienie immunohistochemiczne z oceną (za oznaczenie jednego antygenu)	350		
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	400		
2.	Barwienie histochemiczne (wybiórcze) z oceną	50		
3.	Barwienie immunohistochemiczne z oceną (za oznaczenie jednego antygenu)	1500		
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	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. Do oferty dołączamy wymagane dokumenty:

- a)** wpis do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą tj. kopię wpisu do Księgi Rejestrowej prowadzonej przez Wojewodę lub Okręgową Izbę Lekarską oraz wydruk lub kopię z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej potwierdzający aktywny status wpisu prowadzonej działalności gospodarczej lub aktualny odpis z rejestru przedsiębiorstw KRS;
- b)** wskazanie i określenie wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny w postaci wykazu;
- c)** oświadczenie o liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób udzielających świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego zamówienia;
- d)** wykaz ośrodków współpracujących z *Oferentem* wraz z potwierdzeniem tej współpracy (referencje);
- e)** proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia, z ewentualną kalkulacją elementów należności;
- f)** umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego zamówienia.

Jednocześnie oświadczamy, że:

- a)** zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, którą akceptujemy.
- b)** zapoznaliśmy się z treścią „Regulaminu konkursu ofert”.
- c)** uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w „Regulaminie konkursu ofert”.
- d)** 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 *Udzielającego Zamówienia*.

4. Ofertę niniejszą składamy na kolejno ponumerowanych stronach.

.....
podpis oferenta

załączniki do oferty: