

Częstochowa, dnia 03.12.2014r.

REGULAMIN

konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie wykonywania badań typu oznaczenie białka monoklonalnego
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. (034) 367 31 04
Fax. (034) 365 17 56

II. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań typu **oznaczenie białka monoklonalnego** 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

Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy
Wolne łańcuchy lekkie (κ -k, λ - ϵ , wskaźnik- $\kappa\epsilon$)	70
Elektroforeza białek surowicy	70
Immunofiksacja surowicy (wykrycie białka monoklonalnego)	30
Immunofiksacja moczu (wykrycie białka monoklonalnego)	30
Białko Bence-Jonesa (DZM)	30

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 11.12.2014r. do godz. 10:30.

5. Przedstawiciele *Udzielającego Zamówienia* uprawnieni do bezpośredniego kontaktowania się z *Oferentami* w sprawach formalnych: **Włodzimierz Janowicz - II piętro Pawilon D pok. 3.51, tel. 34 367 35 12**, w sprawach merytorycznych i w zakresie przedmiotu konkursu: **lek. med. Elżbieta Morawiec-Szymonik – Kierownik Oddziału Hematologii, tel.: 34 3673493.**
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 maszyni do pisania i podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu *Oferenta*.
2. *Oferent* ma prawo złożyć tylko jedną ofertę w swoim imieniu na całość przedmiotu zamówienia.
3. Oferty na częściowy zakres przedmiotu konkursu podlegają odrzuceniu.
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:

**„WYKONYWANIE BADAŃ TYPU OZNACZENIE BIAŁKA MONOKLONALNEGO - KONKURS
OFERT” nie otwierać przed: 11.12.2014r. przed godz. 11.00**

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. Koszt transportu badanego materiału z miejsca udzielania świadczenia medycznego będącego przedmiotem umowy ponosi *Przyjmujący Zamówienie*.

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 KRS;
 - c) wskazanie i określenie wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności w postaci wykazu;
 - 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 badań.
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 **11.12.2014r. 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, zamieszczając informację o wynikach konkursu na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl 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 2004 r. 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 typu oznaczenie białka monoklonalnego 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 typu **oznaczenie białka monoklonalnego** 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:

Rodzaj badania	Prognozowana liczba badań w okresie obowiązywania umowy	Cena brutto jednostkowa badania	Wartość brutto
Wolne łańcuchy lekkie (kappa-κ, lambda-λ, wskaźnik-κλ)	70		
Elektroforeza białek surowicy	70		
Immunofiksacja surowicy (wykrycie białka monoklonalnego)	30		
Immunofiksacja moczu (wykrycie białka monoklonalnego)	30		
Białko Bence-Jonesa (DZM)	30		
Razem			

Za wykonane badania oferujemy łącznie kwotę brutto:zł

Słownie złotych:

3. Do oferty dołączamy wymagane dokumenty:

- a)** dokument potwierdzający 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 KRS;
- b)** wskazanie i określenie wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności 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: