KO/40/2026

Częstochowa, dnia 18.08.2026r.

REGULAMIN

Konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.

I. UDZIELAJACY 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 jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych, w tym konsultacji dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118, 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** obowiązywania umowy.

3. Termin wykonywania badań określony będzie przez Oferenta w formularzu ofertowym oraz w załączniku nr 1 do umowy.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA.

1. Przedmiotem postępowania jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych, w tym konsultacji dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.

2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek w ramach oferowanej ceny badań, zabezpieczenia bezpłatnego transportu materiału do badań, odpowiednich pojemników do transportu oraz druków skierowań/zleceń na badania, przez cały okres realizacji świadczeń a także probówek do pobierania i separowania materiału do badań, szkolenia i przygotowania personelu wskazanego do pracy z materiałami badanymi. Transport będzie odbywał się na trasie od obiektu Zakładu Anatomii Patologicznej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, do obiektu Przyjmującego Zamówienie. Koszt transportu materiału do badań oraz koszt przesyłania wyników badań

ponosi Przyjmujący Zamówienie. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość transportu za pośrednictwem firm spedycyjnych (kurierskich), posiadających stosowne uprawnienia do przewozu próbek materiału biologicznego. W takim przypadku, Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do podania nazwy firmy spedycyjnej (kurierskiej) za pośrednictwem której, będzie realizował transport materiału biologicznego oraz wyników badań. Odbiór wyników badań odbywać się będzie za pokwitowaniem odbioru. Przesyłka zawierająca wyniki badań musi posiadać oznaczenie „**WYNIKI BADAŃ POUFNE"**

4. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych.

WYKAZ BADAŃ

Lp.	**Nazwa badania**	**Szacunkowa ilość badań w ciągu 24 m-cy**
1.	Rutynowe badanie szpiku kostnego (HE, paS, żelazo) cena za badanie histopatologiczne trepanobioptatu (w tym chorych na makroglobulinę Waldenstroma, trepanobiopsja szpiku wraz z badaniem immunohistochemicznym potwierdzającym klinalny naciek chłoniaka limfoplazmocytowego) z użyciem wskazanych barwień. Cena za jeden bloczek. Dodatkowe barwienia histochemiczne i/lub immunohistochemiczne wykonywane są zgodnie z decyzja patomorfologa specjalisty gdy jest to niezbędne do wydania pełnej oceny.	**800**
2.	Rutynowe badanie węzła chłonnego (HE, paS) cena za badanie histopatologiczne jednego węzła chłonnego z użyciem wskazanych barwień Dodatkowe barwienia histochemiczne i/lub immunohistochemiczne wykonywane są zgodnie z decyzja patomorfologa specjalisty gdy jest to niezbędne do wydania pełnej oceny.	**800**
3.	Rutynowe badanie histopatologiczne innych poza trepanobioptatami i węzłami chłonnymi materiałów tkankowych, barwienie standardowe H+E. Cena za jeden bloczek.	**1400**
4.	Konsultacja gotowych preparatów bez wykonywania barwień specjalnych (cena za konsultacje gotowych preparatów dla jednego przypadku medycznego bez wykonywania barwień specjalnych) . Warunkiem przyjęcia zlecenia wykonania konsultacji jest dostarczenie pełnej dokumentacji medycznej, to jest: wyniku badania histopatologicznego i/lub innych wyników badań jeżeli były wykonane, bloczków parafinowych oraz preparatów szkiełkowych. Dodatkowe barwienia histopatologiczne i/lub immunohistochemiczne wykonywane są zgodnie z decyzją patomorfologa specjalisty gdy jest to niezbędne do wydania pełnej oceny.	**1400**
5.	Barwienie histochemiczne (wybiórcze) z oceną (cena za jedno barwienie histochemiczne z oceną)	**1000**

6.	Barwienie immunohistochemiczne z oceną (za oznaczenie jednego antygenu)	**1000**

5. Rodzaj i ilości badań wskazanych w powyższej tabeli stanowią wartości szacunkowe. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje roszczenie z tytułu niezrealizowania zamówienia we wskazanej wielkości. Rodzaj i ilość badań mogą ulegać zmianie w zależności od faktycznych potrzeb Udzielającego Zamówienia, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę i nie będzie dochodził roszczeń z tytułu zmian rodzajowych i ilościowych w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia.

6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo rozszerzenia zakresu badań określonych w powyższej tabeli, w związku z realizacją specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie onkologii w ramach umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia. Niniejsze będzie wynikać z bieżących potrzeb, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a które są konieczne do zapewnienia pacjentom kompleksowej diagnostyki i zniwelowania ograniczeń dostępności do specjalistycznej opieki zdrowotnej oraz spełnienia nałożonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia wymogów.

7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do niezlecania Przyjmującemu Zamówienie badań w każdym miesiącu obowiązywania umowy. Liczba zleconych badań w poszczególnych miesiącach może być różna i uzależniona od potrzeb Udzielającego Zamówienia.

IV. POSTANOWIENIA OGÓLNE.

1. Rodzaj konkursu: otwarty.
2. Forma składania ofert: pisemna.
3. Rodzaj postępowania konkursowego: porównanie ofert i wybór najkorzystniejszej oferty zgodnie z przyjętymi kryteriami oceny ofert**:**

1) Cena – waga 60%

2) Jakość – waga 20%

3) Ciągłość świadczeń – waga 10%

4) Kompleksowość – waga 10%

4. **Miejsce i termin składania ofert:**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny
im. Najświętszej Maryi Panny
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118,
Kancelaria pok. 3.42 (II piętro) Pawilon D
Termin składania ofert: 31.08.2026r. do godz. 10:00

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert, na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.
4. Udzielający Zamówienia dokona wyboru jako najkorzystniejszej oferty, która uzyska największą łączną ilość punktów.

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

1. Oferta winna być napisana w języku polskim, czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, na komputerze lub maszynie do pisania, pod rygorem nieważności i podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie ma prawo złożyć jedną ofertę.
3. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych.
4. Oferta winna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności tzn. oryginały aktualnych dokumentów lub uwierzytelnione przez osoby do tego uprawnione kserokopie aktualnych dokumentów.
5. Za aktualne uważa się dokumenty pochodzące z okresu ostatnich sześciu miesięcy poprzedzających końcowy termin składania ofert – dotyczy odpisu lub wydruku z KRS, wydruku z CEIDG oraz Księgi Rejestrowej.
6. Wszystkie miejsca, w których Przyjmujący Zamówienie naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Przyjmujący Zamówienie winien zamieścić ofertę w zapieczętowanej kopercie, która będzie zaadresowana na Udzielającego Zamówienia. Koperta powinna ponadto posiadać następujące oznaczenie:

"Konkurs Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.
nie otwierać przed terminem otwarcia ofert dnia 31.08.2026r. godz. 10:30
nr postępowania KO/40/2026"
z podaniem nazwy i adresu Oferenta

8. Poza oznaczeniami podanymi powyżej koperta powinna zawierać nazwę i adres Przyjmującego Zamówienie, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia, że została złożona po upływie wyznaczonego terminu.
9. Oferta powinna zawierać ceny jednostkowe badań oraz łączną wartość oferty podaną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
10. Koszt brutto jednego badania winien być wyrażony w złotych polskich z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i zawierać wszystkie koszty związane z jego wykonaniem, w tym także z koszty transportu, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym Regulaminie.
11. Wzór Formularza Ofertowego stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Regulaminu Konkursu Ofert.

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 (tekst jednolity Dz. U. z 2026r., poz. 156 ze zm.), które spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu:

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

2. Oferta musi zawierać następujące dokumenty Przyjmującego Zamówienie:

a) Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i „Regulaminem konkursu ofert" oraz z projektami umów.
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 - Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej lub KRS - Krajowy Rejestr Sądowy) wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy od daty upływu terminu składania ofert,
d) Dokument potwierdzający wpis do ewidencji prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych,
e) Licencja Polskiego Towarzystwa Patologów (dodatkowo oceniane),
f) Referencje (dodatkowo oceniane),
g) Oświadczenie, że wykonywanie badań odbywać się będzie bez udziału podwykonawców (dodatkowo oceniane),
h) Oświadczenie, że udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie z użyciem sprzętu i aparatury medycznej, posiadających stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy. Dokumentacja dotycząca aparatury i sprzętu udostępniana będzie na żądanie Udzielającego Zamówienia,
i) Informację w postaci wykazu o liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób udzielających określone świadczenia zdrowotne,
j) Oferowaną cenę brutto jednostkową badań i wartość brutto oferty, tj.: wypełniony i podpisany formularz ofertowy,
k) Kserokopię obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie prowadzonej działalności.

3. Brak choćby jednego z wymaganych dokumentów mających potwierdzić wiarygodność Przyjmującego Zamówienie lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie (np. kserokopie niepotwierdzone „za zgodność z oryginałem", brak podpisu osoby uprawnionej do

reprezentowania Przyjmującego Zamówienia) 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 (tekst jednolity Dz. U. 2025r., poz. 1461 ze zm.).

VII . SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI.

1. Przyjmujący Zamówienie może zwracać się do Udzielającego Zamówienia odnośnie wszelkich wątpliwości dotyczących Regulaminu Konkursu Ofert kierując swoje zapytania najpóźniej na 4 dni przed terminem składania ofert na adres Udzielającego Zamówienia tylko na piśmie pocztą lub pocztą elektroniczną (e- mail: jlewandowska@szpitalparkitka.com.pl).

Kontakt od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 14.00. Pytania, które wpłyną do Udzielającego Zamówienia po godz. 14.00, traktowane są jakby wpłynęły w dniu następnym. Na pytania, które wpłyną po terminie, Udzielający Zamówienia nie ma obowiązku odpowiadać.

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

3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści Regulaminu Konkursu Ofert w czasie nie krótszym niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert.

4. Informacja o wprowadzonych zmianach zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim potencjalnym Przyjmującym Zamówienie 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, tj. z największą łączną ilością punktów albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

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

1) Cena – 60% maksymalna liczba punktów do uzyskania wynosi 60 i będzie obliczana wg wzoru:

$$\text{Wartość punktowa} = \frac{\text{Cena najniższa spośród ocenianych ofert}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 60$$

2) Jakość – 20%

Maksymalna liczba punktów do uzyskania wynosi 20 i będzie obliczona na podstawie przedstawienia do oferty niżej wymienionego dokumentu:

a) Posiadanie licencji Polskiego Towarzystwa Patologów - 20 pkt.

c) Brak licencji Polskiego Towarzystwa Patologów - 0 pkt.

3) Ciągłość świadczeń – 10%

Maksymalna liczba punktów do uzyskania wynosi 10 i będzie obliczona na podstawie przedstawienia do oferty niżej wymienionych dokumentów:

a) co najmniej 5 referencji dotyczących przedmiotowych badań wystawionych przez podmioty posiadające kontrakt z NFZ na leczenie szpitalne – 10 pkt.

b) mniej niż 5 referencji dotyczących przedmiotowych badań wystawionych przez podmioty posiadające kontrakt z NFZ na leczenie szpitalne – 5 pkt.

c) brak w/w referencji - 0 pkt.

4) Kompleksowość – 10%

Maksymalna liczba punktów do zdobycia wynosi 10 i będzie obliczona na podstawie przedstawienia do oferty oświadczenia Oferenta, że przedmiotowe badania będą wykonywane bez udziału podwykonawców.

a) oświadczenie, że przedmiotowe badania będą wykonywane bez udziału podwykonawców – 10 pkt.

b) brak oświadczenia, że przedmiotowe badania będą wykonywane z udziałem podwykonawców – 0 pkt.

5. W razie, 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.

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

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **31.08.2026r.** o godz. **10:30** w siedzibie *Zamawiającego* – Wojewódzkiego Szpitala

Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, **Pawilon D, II piętro pok. 3.02.**

2. 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 nieodpowiadające warunkom konkursu;
e) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez *Oferentów;*
f) dokonuje analizy i oceny ofert i wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert;
g) ogłasza nazwę Przyjmującego Zamówienie, którego oferta została wybrana.

3. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Udzielający Zamówienia może żądać udzielenia przez Przyjmującego Zamówienie wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.

4. Z przebiegu konkursu sporządzony zostanie protokół.

5. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Udzielających Zamówienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku zamieszczając ogłoszenie o rozstrzygnięciu postępowania na stronie internetowej szpitala www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce konkursy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

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 stronie internetowej Udzielającego Zamówienia – Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie – zakładka *„Konkursy na udzielanie świadczeń zdrowotnych”.*

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 14 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.Udzielajacy Zamówienia zobowiązany jest zawrzeć w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z Przyjmującym Zamówienie, którego oferta jako najkorzystniejsza została wybrana przez Komisję Konkursową, umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania o treści stanowiącej Załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu oraz porozumienie o wymianie danych osobowych o treści stanowiącej Załącznik Nr 3 do niniejszego Regulaminu.

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 Przyjmującego Zamówienie wówczas jest on zobowiązany do naprawienia spowodowanej tym szkody wg uregulowań zawartych w Kodeksie Cywilnym.

4**.** Wybrany Przyjmujący Zamówienie 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 (tekst jednolity Dz. U. 2025r., poz. 1461 ze zm.) w zakresie wynikający z umowy zawartej z NFZ.

5. Przyjmujący Zamówienie 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 (tekst jednolity Dz. U. z 2026r. poz. 156 ze zm.).
2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2025r., poz. 1461 ze zm.).

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Beata Pochodnia

Załącznik nr 1

do Regulaminu Konkursu Ofert

FORMULARZ OFERTOWY – KO/40/2026

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histopatologicznych i cytologicznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.

(Przyjmujący Zamówienie nie może dokonywać żadnych zmian we wzorze formularza ofertowego)

NAZWA OFERENTA

……

ADRES:

ulica …….. **nr** ……

Kod pocztowy: …… **Miejscowość**: ……..

Nr Księgi Rejestrowej: ……

prowadzonej **przez:** ……

NIP: ……..

REGON: ……

NR KONTA BANKOWEGO:

……

Telefon kontaktowy: ……

Adres e-mail: ……@……

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 oferowaną cenę:

2) Zestawienie świadczeń zdrowotnych objętych składaną ofertą:

Lp.	Nazwa badania	Szacunkowa ilość badań w ciągu 12 m-cy	Cena brutto złotych	Wartość złotych brutto	Oferowany termin wykonania badania – dni robocze
1.	Rutynowe badanie szpiku kostnego (HE, paS, żelazo) cena za badanie histopatologiczne trepanobioptatu (w tym chorych na makroglobulinę Waldenstroma, trepanobiopsja szpiku wraz z badaniem immunohistochemicznym potwierdzającym klinalny naciek chłoniaka limfoplazmocytowego) z użyciem wskazanych barwień. Cena za jeden bloczek. Dodatkowe barwienia histochemiczne i/lub immunohistochemiczne wykonywane są zgodnie z decyzja patomorfologa specjalisty gdy jest to niezbędne do wydania pełnej oceny.	**800**			
2.	Rutynowe badanie węzła chłonnego (HE, paS) cena za badanie histopatologiczne jednego węzła chłonnego z użyciem wskazanych barwień Dodatkowe barwienia histochemiczne i/lub immunohistochemiczne wykonywane są zgodnie z decyzja patomorfologa specjalisty gdy jest to niezbędne do wydania pełnej oceny.	**800**			
3.	Rutynowe badanie histopatologiczne innych poza trepanobioptatami i węzłami chłonnymi materiałów tkankowych, barwienie standardowe H+E. Cena za jeden bloczek.	**1400**			
4.	Konsultacja gotowych preparatów bez	**1400**			

	wykonywania barwień specjalnych (cena za konsultacje gotowych preparatów dla jednego przypadku medycznego bez wykonywania barwień specjalnych) . Warunkiem przyjęcia zlecenia wykonania konsultacji jest dostarczenie pełnej dokumentacji medycznej, to jest: wyniku badania histopatologicznego i/lub innych wyników badań jeżeli były wykonane, bloczków parafinowych oraz preparatów szkiełkowych. Dodatkowe barwienia histopatologiczne i/lub immunohistochemiczne wykonywane są zgodnie z decyzją patomorfologa specjalisty gdy jest to niezbędne do wydania pełnej oceny.				
5.	Barwienie histochemiczne (wybiórcze) z oceną (cena za jedno barwienie histochemiczne z oceną	**1000**			
6.	Barwienie immunohistochemiczne z oceną (za oznaczenie jednego antygenu)	**1000**			
Wartość oferty wynosi: …… zł brutto (słownie złotych: …… ……)					

Oświadczam, że oferowane ceny zawierają koszty transportu, zgodnie z warunkami określonymi w Regulaminie Konkursu Ofert.

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" i warunkami udziału w postępowaniu, które akceptujemy.

5) Oświadczamy, że spełniamy warunki zawarte w Regulaminie Konkursu Ofert i nie podlegamy wykluczeniu z postępowania.

6) Oświadczamy, że udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie z użyciem sprzętu i aparatury medycznej, posiadających stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy wykonany przez uprawnione serwisy. Dokumentacja dotycząca aparatury i sprzętu udostępniana będzie na żądanie Udzielającego Zamówienia.

7) Oświadczamy, że transport materiału biologicznego i wyników badań, realizowany będzie za pośrednictwem* ……

**(należy wpisać nazwę i adres firmy kurierskiej oraz numer telefonu, pod którym należy zamawiać kuriera lub adres strony internetowej na której zamawia się kuriera) lub w przypadku transportu własnego należy wpisać „transport własny")*

8) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w „Regulaminie konkursu ofert", tj. 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

9) Oświadczamy, że w przypadku gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu umowy, zobowiązujemy się do kontynuacji ubezpieczenia OC w całym okresie obowiązywania umowy.

10) Oświadczamy, że zawarte w regulaminie projekty umów zostały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty do zawarcia umów na opisanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego Zamówienie.

11) Oświadczamy, że zobowiązujemy się do zachowania w tajemnicy informacji – zgodnie ze wzorem oświadczenia, stanowiącym załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego.

…… dnia ....

/Miejscowość/ /data/ /podpis i pieczęć Przyjmującego Zamówienie/