

## REGULAMIN

### **Konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania onkologicznych badań specjalistycznych 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 **onkologicznych badań specjalistycznych** 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 onkologicznych badań specjalistycznych 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 onkologicznych badań specjalistycznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.
2. Przyjmujący Zamówienie udostępni bezpłatnie Udzielającemu Zamówienia dostęp do wyników badań on-line wykonywanych na zlecenie Udzielającego Zamówienia poprzez Serwer Wyników lub poprzez aplikację.
3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek w ramach oferowanej ceny badań, zabezpieczenia bezpłatnego transportu materiału do badań, odpowiednich pojemników do transportu oraz druków skierowań/zleceń/kodów paskowych na badania, przez cały okres realizacji świadczeń a także 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 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 pacjenta. Dane prawnie chronione”.

4. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych.

**„WYKONYWANIE ONKOLOGICZNYCH BADAŃ SPECJALISTYCZNYCH  
WYKAZ BADAŃ”**

<b>Lp.</b>	<b>Nazwa badania</b>	<b>Szacunkowa ilość badań w ciągu 24 m-cy</b>
<b>1.</b>	Analiza istotnych klinicznie wariantów mających zastosowanie w doborze leczenia celowanego, met. NGS (ICD-9) – badanie techniką NGS co najmniej genów mutacja : EGFR, rearanżacji ALK, ROS1, NTRK we wskazaniu raku płuca.	<b>250</b>
<b>2.</b>	BRAF V600 – badanie mutacji V600 genu BRAF (ICD-9)	<b>50</b>
<b>3.</b>	ALK-FISH – badanie rearanżacji genu ALK (ICD-9)	<b>50</b>
<b>4.</b>	EGFR– badanie mutacji genu EGFR (ICD-9)	<b>50</b>
<b>5.</b>	ROS1-FISH – badanie rearanżacji genu ROS1 (ICD-9)	<b>50</b>
<b>6.</b>	PD-L1 – badanie ekspresji antygenu PD-L1 (ICD-9)	<b>500</b>
<b>7.</b>	EGFR (ctDNA) - badanie mutacji EGFR w wolnokrążącym DNA (płynna biopsja) (ICD-9)	<b>60</b>
<b>8.</b>	KRAS – badanie mutacji w genie KRAS (ICD-9)	<b>50</b>
<b>9.</b>	IDH – badanie mutacji genów IDH1 i IDH2 (ICD-9)	<b>50</b>
<b>10.</b>	1p/19q – badanie kodelacji ramion chromosomów 1p/19q (FISH) (ICD-9)	<b>60</b>
<b>11.</b>	HER - 2 met. FISH	<b>250</b>
<b>12.</b>	PIK3CA – badanie mutacji genu PIK3CA (min. badanie mutacji: C420R, E542K, E545A, E545D, E545G, E545K, Q546E, Q546R, H1047L, H1047R i H1047Y zgodnie ze wskazaniem Charakterystyki produktu leczniczego – alpelisib do programu lekowego). Badany materiał: bloczek parafinowy	<b>70</b>
<b>13.</b>	BRCA-NGS – badanie mutacji germinalnych i somatycznych w genach BRCA1 i BRCA2 techniką NGS w materiale nowotworowym (ICD-9) Badany materiał: bloczek parafinowy	<b>200</b>
<b>14.</b>	BRCA-NGS – badanie mutacji germinalnych w genach BRCA1 i BRCA2 techniką NGS w DNA z krwi obwodowej (ICD-9)	<b>400</b>
<b>15.</b>	MMR - badanie ekspresji antygenów MLH1, MSH2, MSH6, PMS2 (ICD-9: ) Badanie wykonywane techniką IHC Badany materiał: bloczek parafinowy	<b>200</b>
<b>16.</b>	MSI – badanie niestabilności mikrosatelitarnej DNA (ICD-9) Badanie wykonywane metodą PCR. Badany materiał: bloczek parafinowy	<b>200</b>

17.	RAS/BRAF – badanie mutacji w genach RAS (KRAS i NRAS) oraz BRAF (ICD-9)	200
18.	KIT/PDGFRA – badanie mutacji genu KIT i PDGFRA (ICD-9)	50
19.	CYP2C9 - badanie wariantów genu CYP2C9 (farmakogenetyka) (ICD-9) Badany materiał: krew obwodowa	50
20.	POLE - badanie mutacji genu POLE (ICD-9). Badany materiał: bloczek parafinowy	50
21.	Panel kliniczny NDRP - badanie wykonywane techniką NGS, obejmujące co najmniej: - badanie mutacji w genach: EGFR, KRAS, BRAF, HER 2, MET - rearanżacje w genach: ALK, ROS1, RET, NTRK 1/2/3	200
22.	p53 IHC - badanie ekspresji antygenu p53 w tkance nowotworowej (ICD - 9) Badanie wykonywane metodą IHC. Badany materiał: bloczek parafinowy	80
23.	Badanie ekspresji antygenu PD1	30

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 niezlecenia 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. 3.02 (II piętro) Pawilon D**

**Termin składania ofert: 27.08.2024r. 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 onkologicznych badań specjalistycznych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.**

**nie otwierać przed terminem otwarcia ofert dnia 27.08.2024r. godz. 10:30  
nr postępowania KO/83/2024”  
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 2024r., poz. 799), 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 i wykonują działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia,
  - b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.
2. Oferta powinna 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) Dokument potwierdzający aktualną certyfikację laboratorium prowadzoną przez Polskie Towarzystwo Genetyki Człowieka (dodatkowo oceniane) - dopuszcza się przedstawienie wydruku ze strony internetowej.
  - f) Kserokopie aktualnych certyfikatów europejskiej kontroli jakości potwierdzających pozytywny wynik kontroli dla wskazanych badań w formularzu ofertowym (nie starsze niż za 2022r.),
  - g) Referencje (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) Oświadczenie o bezpłatnym udostępnieniu Udzielającemu Zamówienia dostępu do wyników badań online pod adresem: .....
- j) Informację w postaci wykazu o liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób udzielających określone świadczenia zdrowotne,
- k) Oferowaną cenę brutto jednostkową badań i wartość brutto oferty, tj.: wypełniony i podpisany formularz ofertowy,
- l) 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. 2024r., poz. 146).

## **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 (jlewandowska@szpitalparkitka.com.pl).

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

2. Pisemne odpowiedzi Udzielający Zamówienia umieszcza na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://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:

Cena najniższa spośród ocenianych ofert

$$\text{Wartość punktowa} = \frac{\text{-----}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 60$$

**2) Jakość – 20%**

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

- a) Posiadanie aktualnego certyfikatu Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka - 20 pkt.
- c) Brak aktualnego certyfikatu Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka - 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 onkologicznych wystawionych przez podmioty posiadające kontrakt z NFZ na leczenie szpitalne – 10 pkt.
- b) mniej niż 5 referencji dotyczących przedmiotowych badań onkologicznych 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 **27.08.2024r.** 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](http://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 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. Udzielający 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 uzupełnienie niniejszej umowy, tj. umowę powierzenia 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. 2024r., poz. 146) 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 2024r. poz. 799).
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 146).

Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
Łukasz Połatyński

**FORMULARZ OFERTOWY – KO/83/2024**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania onkologicznych badań specjalistycznych 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 24 m-cy	Cena brutto	Wartość złotych brutto	Oferowany termin wykonania badania	Wymagany certyfikat europejskiego programu kontroli jakości dla danego zakresu badania i danej techniki (certyfikat nie może być starszy niż za 2022r. - kserokopia
1.	Analiza istotnych klinicznie wariantów mających zastosowanie w doborze leczenia celowanego, met. NGS (ICD-9) – badanie techniką NGS co najmniej genów mutacja : EGFR, rearanżacji ALK, ROS1, NTRK we wskazaniu raku płuca.	250				Certyfikat dla EGFR, ALK, ROS1, KRAS w raku płuca techniką NGS Certyfikat dla NTRK techniką NGS Załączam* /nie* załączam do oferty
2.	BRAF V600 – badanie mutacji V600 genu BRAF (ICD-9)	50				
3.	ALK-FISH – badanie rearanżacji genu ALK (ICD-9)	50				Certyfikat dla ALK techniką FISH Załączam* /nie* załączam do oferty
4.	EGFR– badanie mutacji genu EGFR (ICD-9)	50				Certyfikat dla EGFR mutacja Załączam* /nie* załączam do oferty
5.	ROS1-FISH – badanie rearanżacji genu ROS1 (ICD-9)	50				Certyfikat dla ROS 1 technika FISH Załączam* /nie* załączam do oferty
6.	PD-L1 – badanie ekspresji antygeny PD-L1 (ICD-9)	500				Certyfikat dla PDL 1 techniką IHC Załączam* /nie* załączam do oferty
7.	EGFR (ctDNA) - badanie mutacji EGFR w wolnokrążącym DNA	60				Certyfikat dla EGFR w płynnej

	(płynna biopsja) (ICD-9)					biopsji Załączam* /nie* załączam do oferty
<b>8.</b>	KRAS – badanie mutacji w genie KRAS (ICD-9)	<b>50</b>				Certyfikat dla KRAS Załączam* /nie* załączam do oferty
<b>9.</b>	IDH – badanie mutacji genów IDH1 i IDH2 (ICD-9)	<b>50</b>				
<b>10.</b>	1p/19q – badanie kodelacji ramion chromosomów 1p/19q (FISH) (ICD-9)	<b>60</b>				
<b>11.</b>	HER - 2 met. FISH	<b>250</b>				
<b>12.</b>	PIK3CA – badanie mutacji genu PIK3CA (min. badanie mutacji: C420R, E542K, E545A, E545D, E545G, E545K, Q546E, Q546R, H1047L, H1047R i H1047Y zgodnie ze wskazaniem Charakterystyki produktu leczniczego – alpelisib do programu lekowego). Badany materiał: bloczek parafinowy.	<b>70</b>				
<b>13.</b>	BRCA-NGS – badanie mutacji germinalnych i somatycznych w genach BRCA1 i BRCA2 techniką NGS w materiale nowotworowym (ICD-9) Badany materiał: bloczek parafinowy	<b>200</b>				Certyfikat dla BRCA1/BRCA2 technika NGS w materiale tkankowym Załączam* /nie* załączam do oferty
<b>14.</b>	BRCA-NGS – badanie mutacji germinalnych w genach BRCA1 i BRCA2 techniką NGS w DNA z krwi obwodowej (ICD-9)	<b>400</b>				Certyfikat dla BRCA1/BRCA2 technika NGS w krwi Załączam* /nie* załączam do oferty
<b>15.</b>	MMR - badanie ekspresji antygenów MLH1, MSH2, MSH6, PMS2 (ICD-9: ) Badanie wykonywane techniką IHC Badany materiał: bloczek parafinowy	<b>200</b>				
<b>16.</b>	MSI – badanie niestabilności mikrosatelitarnej DNA (ICD-9) Badanie wykonywane metodą PCR. Badany materiał: bloczek	<b>200</b>				Certyfikat dla MSI Załączam* /nie* załączam do oferty

	parafinowy					
17.	RAS/BRAF - badanie mutacji w genach RAS (KRAS i NRAS) oraz BRAF (ICD-9)	200				Certyfikat dla RAS/BRAF Załączam* /nie* załączam do oferty
18.	KIT/PDGFR - badanie mutacji genu KIT i PDGFR (ICD-9)	50				
19.	CYP2C9 - badanie wariantów genu CYP2C9 (farmakogenetyka) (ICD-9) Badany materiał: krew obwodowa	50				
20.	POLE - badanie mutacji genu POLE (ICD-9). Badany materiał: bloczek parafinowy	50				
21.	Panel kliniczny NDRP - badanie wykonywane techniką NGS, obejmujące co najmniej: - badanie mutacji w genach: EGFR, KRAS, BRAF, HER 2, MET - rearanżacje w genach: ALK, ROS1, RET, NTRK 1/2/3	200				
22.	p53 IHC - badanie ekspresji antygenu p53 w tkance nowotworowej (ICD - 9) Badanie wykonywane metodą IHC. Badany materiał: bloczek parafinowy	80				
23.	Badanie ekspresji antygenu PD1	30				
<p><b>RAZEM WARTOŚĆ OFERTY WYNOŚI: ..... zł brutto.</b></p> <p><b>SŁOWNIE ZŁOTYCH: .....</b></p>						

\* niepotrzebne skreślić

**Uwaga! Załączone do oferty kserokopie certyfikatów europejskich programów kontroli jakości, należy obowiązkowo oznaczyć, do której pozycji badania, dotyczy załączony certyfikat.**

**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 wykonane przez uprawnione serwisy. Dokumentacja dotycząca aparatury i sprzętu udostępniana będzie na żądanie Udzielającego Zamówienia.
- 7) Oświadczamy, że bezpłatnie udostępnimy Udzielającemu Zamówienia dostęp do wyników badań online pod adresem: .....
- 8) 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 w przypadku transportu własnego należy wpisać „transport własny”)*
- 9) Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w „Regulaminie konkursu ofert”, tj. 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
- 10) Oświadczamy, że w przypadku gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu umowy, zobowiązujemy się do kontynuacji ubezpieczenia OC w całym okresie obowiązywania umowy.
- 11) 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.
- 12) 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/