

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH NA WYKONYWANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH W ZAKRESIE PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ DLA SGPZOZ W BRZOSTKU**

### **I. PODSTAWA PRAWNA**

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. jedn. Dz. U. 2024r. poz. 799)
2. Art. 146 ust. 1, art.147, art. 148 ust. 1, art. 149-150, art.151 ust.1,2, 4-6, art.152,153,154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych z środków publicznych (t. jedn. Dz.U. 2024r. poz. 146)

### **II. DEFINICJE**

1. Ilekroć w Szczegółowych warunkach konkursu ofert oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:
  - a) Oferencie - to rozumie się przez to podmiot, o którym mowa w art. 4 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej,
  - b) Udzielającym zamówienia – rozumie się przez to Samodzielny Gminny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzostku (SGPZOZ w Brzostku),
  - c) Przedmiocie zamówienia - rozumie się przez to udzielanie świadczeń zdrowotnych na wykonywanie badań laboratoryjnych dla Udzielającego zamówienia,
  - d) Formularzu oferty- rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszych warunków,
  - e) Umowie - rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 3 do niniejszych warunków.

### **III. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE**

#### **I.**

1. Samodzielny Gminny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Brzostku, 39-230 Brzostek, ul. Mariana Nałęcza Mysłowskiego 7
2. NIP: 872-218-23-39
3. REGON: 691762536
4. Telefon; 14 6830-843
5. E-mail: [brzostekzoz@interia.pl](mailto:brzostekzoz@interia.pl)
6. Strona internetowa: [www.brzostekzoz.pl](http://www.brzostekzoz.pl)

### **IV. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie badań laboratoryjnych dla SGPZOZ w Brzostku.
2. Szczegółowy zakres zamówienia określa załącznik nr 2 formularz cenowy. Udzielający zamówienia zastrzega sobie, że podane w załączniku nr 2 ilości badań są ilościami orientacyjnymi niezbędnymi do obliczenia ceny oferty, a ilości rzeczywiste zleconych badań będą wynikały ze zgłaszanych potrzeb Udzielającego zamówienie.

3. W ramach realizacji przedmiotu zamówienia Oferent zobowiązany jest do:
- wykonywania badań laboratoryjnych dla pacjentów SGPZOX w Brzostku posiadających skierowania od lekarzy Ośrodka Zdrowia w Brzostku i w Ośrodku Zdrowia w Smarżowej,
  - wykonywania płatnych badań laboratoryjnych dla SGPZOX w Brzostku,
  - materiał do badań pobierany będzie od poniedziałku do piątku w punktach pobrań Ośrodka Zdrowia w Brzostku i Ośrodku Zdrowia w Smarżowej,
  - godziny pobrań materiału do badań od poniedziałku do piątku w godzinach co najmniej: od godz. 7.00 do 8.30; w sytuacjach szczególnych dopuszcza się możliwość odebrania materiału do badań w dodatkowe dni po uzgodnieniu między stronami,
  - materiał do badań będzie odbierany z Ośrodka Zdrowia w Brzostku oraz z Ośrodka Zdrowia w Smarżowej co najmniej (pobrano przez personel ośrodka zdrowia) do godz. 09.30 na własny koszt i odpowiedzialność oferenta,
  - badania laboratoryjne zostaną wykonane do 12 godzin od momentu dostarczenia materiału do laboratorium, niezwłocznie w miarę fizycznych oraz technicznych możliwości,
  - badania do szybkiej diagnostyki (cito!): bHCG, morfologia, moczu, bilirubina całkowita, CRP, sód, potas, kreatynina, glukoza; zostaną wykonane w przeciągu 5 godzin od momentu odebrania materiału z punktu pobrań,
  - wyniki badań będą przesyłane drogą papierową i elektroniczną jak również będzie możliwość sprawdzania wyników on-line,

#### V. TERMINY

- Termin składania ofert: do dnia 28.11.2024r. do godz. 10.00
- Termin otwarcia ofert: dnia 28.11.2024r. o godz. 10.30
- Termin ogłoszenia wyników: dnia 19.12.2024r.

#### VI. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE

- W konkursie mogą brać udział:
  - podmiot wykonujący działalność leczniczą w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. jedn. Dz. U. 2024r. poz. 799), którego działalność lecznicza obejmuje przedmiot zamówienia,
  - podmiot posiadający certyfikat akredytacji laboratorium medycznego,
  - podmiot, który dysponuje pomieszczeniami, personelem i sprzętem niezbędnym do wykonywania badań zgodnie z zapisami ustawy z dnia 27 lipca 2001r. o diagnostyce laboratoryjnej (t. jedn. Dz. U. 2022r. poz. 2162) oraz aktach wykonawczych ustawy w zakresie koniecznym do wykonywania badań objętych konkursem,
  - podmiot, który posiada punkt pobrań na terenie powiatu dębickiego i jasielskiego potwierdzony wpisem do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą na dzień składania ofert.

#### VII. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

- Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
- Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Oferty należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofertowym wg wzoru.
- Oferta musi być podpisana, a kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu oferenta, zgodnie z formą reprezentacji określonej we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.

4



5. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert.
6. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
7. Wszystkie strony oferty powinny być spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
8. Oferty należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
9. Oferty wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej: „Oferta na konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na wykonanie badań laboratoryjnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej - nie otwierać przed godz. 10:30 do dnia 28.11.2024 r.”
10. Cena oferty musi być podana w PLN.

### VIII. WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta w formie pisemnej powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:
  - a) formularz ofertowy przygotowany zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1;
  - b) formularz cenowy zgodny z załącznikiem nr 2 (ceny w formularzu powinny być podane w złotych polskich do dwóch miejsc po przecinku),
  - c) kopię decyzji o wpisie do odpowiednich rejestrów, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
  - d) kopię umowy spółki cywilnej lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienia o zasadach reprezentacji spółki w przypadku podmiotów leczniczych, których właścicielem są wspólnicy spółki cywilnej,
  - e) kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy; Oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy,
  - f) kopię certyfikatu akredytacji laboratorium medycznego,
  - g) kopię dokumentu posiadania punktu pobrań na terenie powiatu dębickiego i powiatu jasielskiego potwierdzony wpisem do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
  - h) oświadczenie Oferenta o rejestracji w Portalu Potencjału usług świadczonego podwykonawstwa na rzecz Udzielającego zamówienia.

### IX. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOT. MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.
2. Osobą upoważnioną do kontaktów jest **Agata Wojnarowska tel. 014 6830-843, e-mail: [brzostekzoz@interia.pl](mailto:brzostekzoz@interia.pl)** (od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 - 13.00).

### X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty w zaklejonej kopercie należy złożyć w siedzibie Samodzielnego Gminnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Brzostku, ul. Mariana Nałęcza Mysłowskiego7, 39-230 Brzostek **do godz. 10:00 do dnia 28.11.2024 r.;**
2. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona;

3. Celem dokonania zmian bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie przed upływem terminu składania ofert.

## XI. TRYB OTWARCIA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie SGPZOZ w Brzostku w dniu 28.11.2024r. o godz. 10:30.
2. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
  - a) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby złożonych ofert,
  - b) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
  - c) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów,
  - d) odczytanie ceny ofertowej w poszczególnych zakresach.
3. W części niejawnej posiedzeń, bez udziału Oferentów, komisja konkursowa:
  - a) zbada, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszeniu, w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz w regulaminie pracy Komisji Konkursowej,
  - b) odrzuci oferty w przypadkach określonych w art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
  - c) dokona wyboru oferty lub ofert albo nie dokona wyboru żadnej oferty.

## XII. KRYTERIUM I SPOSÓB WYBORU OFERTY

1. Dokonując oceny złożonych ofert Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami:
  - a) Cena-70 %
  - b) Czas wykonania badania do 12 godz. 20%
  - c) dostępność wyników badań on-line za pośrednictwem odpowiedniego modułu do programu medycznego Zamawiającego 10% , program Mmedica firmy ASSECO, moduł integracji z laboratorium E-wyniki, format PIKHL7CDA
2. Sposób oceny.
  - a) ocena będzie dokonywana poprzez porównanie danych zawartych w ofertach do najniższych wśród zaproponowanych.
  - b) powyższe kryterium wyliczone zostanie według wzoru:
$$P = (C \text{ min} : C \text{ f}) \times 70 \text{ pkt} \times 100\% + 20 \text{ pkt za spełnienie 2 kryterium} + 10 \text{ pkt za spełnienie 3 kryterium}$$
Gdzie:  
P- cena realizacji zamówienia  
C min - minimalna zaproponowana cena brutto wśród zaproponowanych  
C f - cena zaproponowana przez Oferenta „f”
3. O wyborze najkorzystniejszej oferty zadecyduje najwyższa ilość punktów uzyskanych za w/w kryteria.
4. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

## XIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Udzielający zamówienia może unieważnić postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenia świadczeń zdrowotnych na podstawie art. 100 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o

K

świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024r. poz. 146).

#### **XIV. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia, oraz na stronie internetowej podając nazwy wybranego oferenta.

#### **XV. ZAWARCIE UMOWY**

1. Umowa będzie zawarta na okres od 01.01.2025r. do 31.12.2027 r.
2. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy - załącznik nr 1
2. Formularz cenowy - załącznik nr 2
3. Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych- załącznik nr 3

**KIEROWNIK**  
SAMODZIELNEGO GMINNEGO  
PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI  
ZDROWOTNEJ W PRZECZKOWIE

*mgr piel. Anna Klich*

**RADCA PRAWNY**

*mgr Halina Żmuda*  
KR - 323