

## **Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert o udzielanie świadczeń medycznych z zakresu wykonywania:**

1. Laboratoryjnych badań diagnostycznych.
2. Laboratoryjnych badań alergologicznych - testów IgE swoistych z krwi.

### **I. Podstawa prawna konkursu.**

Na podstawie art. 26 ust.1, ust.2, ust. 3, ust.4 i ust.5 oraz art. 26a Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2015r., poz.618 z późniejszymi zmianami).

### **II. Dane Zamawiającego**

**Wojewódzki Zakład Opieki Zdrowotnej nad Matką, Dzieckiem i Młodzieżą**  
**ul. Sobieskiego 7a**  
**42-200 Częstochowa**  
**Tel/faks : (34) 360-61-35**

### **III. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiot konkursu obejmuje dwa Zadania:

Zadanie 1: Wykonywanie laboratoryjnych badań diagnostycznych – maksymalna kwota finansowania na okres 24 miesięcy – 186.272,48 zł

Ilości poszczególnych badań ujętych w wykazie nie jest wiążąca ( wykaz obejmuje badania zlecone w okresie ostatnich 12 miesięcy z uwzględnieniem okresu 24 miesięcy).

Załącznik nr 1a zawiera wykaz badań, które Udzielający zamówienia może zlecić w sytuacjach nieprzewidzianych, np.: awaria sprzętu, brak prądu, brak odczynników itp.

Zadanie 2: Wykonanie laboratoryjnych badań alergologicznych -Testy IgE swoiste z krwi - maksymalna kwota finansowania na okres 24 miesięcy – 102.081,36 zł

Ilości poszczególnych badań ujętych w wykazie nie jest wiążąca ( wykaz obejmuje badania zlecone w okresie ostatnich 12 miesięcy z uwzględnieniem okresu 24 miesięcy).

2. Zakres usług medycznych określają Załączniki nr 1, nr 1a, nr 2 - Formularze asortymentowo-cenowe.
3. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na jeden lub więcej Zadań wymienionych w niniejszym postępowaniu części zamówienia - Zadania nr 1, 1a i 2.
4. Zakup usług każdego rodzaju uzależniony będzie od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego (aktualnej ilości pacjentów oraz uzasadnienia medycznego). Zapotrzebowanie na poszczególne badania jest ściśle uzależnione od ilości pacjentów w poradniach i potrzeb diagnostycznych lekarzy Zakładu.
5. Przedmiot konkursu będzie realizowany w oparciu o umowę o udzielenie zamówienia na świadczenie usług medycznych w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych oraz testów IgE swoistych z krwi.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zwiększenia zamówienia do 10% wartości umowy.

### **IV. Warunki wymagane od przyjmującego zamówienie**

#### **1) Dotyczące Zadania nr 1:**

- 1.Przyjmujący zamówienie wykonywał będzie wszelkie laboratoryjne badania diagnostyczne.
  - 2.Laboratorium, w którym Przyjmujący zamówienie wykonywał będzie świadczenia, czynne będzie przez 24 godziny 7 dni w tygodniu
  - 3.Badania „cito” mogą być zlecane o każdej porze i ich wykonanie powinno mieć priorytet pierwszeństwa przed innymi badaniami zleconymi przez Zlecającego zamówienie. Wynik badania winien być niezwłocznie dostarczony do Udzielającego zamówienie. Za wykonanie badań „cito” Przyjmujący zamówienie nie dolicza dodatkowych opłat oprócz opłat wynikających z umowy. Wyniki badań „cito” zostaną bezzwłocznie przekazywane telefonicznie lub faksem osobie uprawnionej, a oryginały wyników zostaną dostarczone niezwłocznie do siedziby Udzielającego zamówienia.
- Wyniki krytyczne alarmowe Przyjmujący zamówienie bezzwłocznie będzie przekazywał telefonicznie

lub faksem.

5. Transport odbywał się będzie na koszt Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania środka transportu, którym będzie odbierał i transportował materiał zgodnie z przepisami prawa.
6. Laboratorium Przyjmującego zamówienie powinno znajdować się w odległości poniżej 10 km od siedziby Udzielającego zamówienie. W przypadku braku możliwości pobrania materiału w Laboratorium Udzielającego zamówienia (konieczność pobrania poza godzinami pracy lub u noworodka, awaria sprzętu itp.) Przyjmujący zamówienie zapewni pobranie materiału do badań w swojej siedzibie bez dodatkowych opłat.
7. Zlecenia przesyłane będą Przyjmującemu zamówienie w formie papierowej – skierowanie zgodne z R.M.Z w sprawie standardów dla MLD dostarczone przez Przyjmującego do siedziby Zakładu.
8. W przypadku niewykonania niektórych badań lub zaprzestania ich wykonywania z przyczyn awarii sprzętu, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do wykonania tych badań u innego Wykonawcy, przy czym termin realizacji oraz cena badania pozostanie bez zmian.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zatrudnienia personelu w ilości, która zapewni właściwą jakość świadczonych usług, ze szczególnym uwzględnieniem kierownika laboratorium zatrudnionego w pełnym etacie posiadającego II stopień specjalizacji w zakresie diagnostyki laboratoryjnej lub posiadający II stopień specjalizacji zgodny z profilem laboratorium.
10. Wyniki badań muszą być autoryzowane przez diagnostę laboratoryjnego.
11. Zlecone badania mogą być realizowane u wykonawcy spełniającego wszelkie w tym zakresie wymagania przewidziane przepisami prawa.
12. Do obowiązków Przyjmującego zamówienie należeć będzie również przekazywanie wyników badań w formie papierowej oraz umożliwienie dostępu do systemu Przyjmującego zamówienie i wyników badań w formie elektronicznej. Przyjmujący zamówienie dla zapewnienia jakości winien posiadać zaświadczenie lub certyfikat uczestnictwa z kontroli zewnątrzlaboratoryjnej oraz udostępnić dokumentację z kontroli wewnątrzlaboratoryjnej oznaczanych parametrów.

#### **Dotyczące Zadania nr 2:**

1. Przyjmujący zamówienie wykonywał będzie wszystkie badania laboratoryjne z zakresu IgE swoistych pojedynczych i w panelach zleczanych zgodnie z umową.
2. Pobieranie materiału do badań będzie odbywać się od poniedziałku do piątku w Laboratorium Udzielającego zamówienie w godzinach jego pracy, na jego sprzęcie oraz co najmniej 2 razy w tygodniu w godzinach popołudniowych w siedzibie Przyjmującego zamówienie.
3. Laboratorium Przyjmującego zamówienie powinno znajdować się w odległości poniżej 10 km od siedziby Zlecającego zamówienie. W przypadku braku możliwości pobrania materiału w Laboratorium Udzielającego zamówienia (konieczność pobrania poza godzinami pracy lub u noworodka, awaria sprzętu itp.) Przyjmujący zamówienie zapewni pobranie materiału do badań w swojej siedzibie bez dodatkowych opłat.
4. Transport odbywał się będzie na koszt Przyjmującego zamówienie. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania środka transportu, którym będzie odbierał i transportował materiał zgodnie z przepisami prawa.
5. Zlecenia przesyłane będą Przyjmującemu zamówienie w formie papierowej – skierowanie zgodne z R.M.Z w sprawie standardów dla MLD dostarczone przez Przyjmującego do siedziby Zakładu.
6. W przypadku niewykonania niektórych badań lub zaprzestania ich wykonywania z przyczyn awarii sprzętu, Przyjmujący zobowiązany będzie do wykonania tych badań u innego Wykonawcy, przy czym termin realizacji oraz cena badania pozostanie bez zmian.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zatrudnienia personelu w ilości, która zapewni właściwą jakość świadczonych usług, ze szczególnym uwzględnieniem kierownika laboratorium posiadającego II stopień specjalizacji w zakresie diagnostyki laboratoryjnej lub posiadający II stopień specjalizacji zgodny z profilem laboratorium.
8. Wyniki badań muszą być autoryzowane przez diagnostę laboratoryjnego.
9. Testy IgE swoiste z krwi winne być kompatybilne z testami skórnymi Allergopharmy stosowanymi w Poradni Alergologicznej.
10. Wymagane jest oświadczenie o wyciągach alergenowych.
11. Przyjmujący zamówienie winien dołączyć do oferty skład paneli i mieszanek alergenowych.
12. Test panelowy podaje wynik ilościowy, a każdy alergen w panelu jest oceniany indywidualnie.

13. Wyniki IgE swoiste podane w międzynarodowych jednostkach stosowanych w alergologii, w standardowej skali sześciu klas EAST.

## **2) Wymagania ogólne:**

1. Przyjmujący zamówienie musi spełniać następujące warunki:
  - a) posiadać wpis w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
  - b) posiadać wpis do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych (w przypadku wykonywania części badań przez podwykonawcę również numer wpisu Podwykonawcy).
2. W ramach udzielanych świadczeń Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wyznaczyć osobę, która z jego strony nadzorować będzie proces realizacji umowy oraz będzie kompetentna do udzielania konsultacji osobom wykonującym umowę oraz będzie kompetentna do udzielania konsultacji osobom wykonującym umowę i rozwiązywania kwestii związanych z postępowaniem medycznym.
3. Rozliczenie za wykonane usługi odbywać się będzie w okresach miesięcznych. Przyjmujący Zamówienie wystawi fakturę do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni wraz z wykazem zawierającym: imię, nazwisko, pesel pacjenta, ilość i rodzaj badania oraz imię i nazwisko lekarzy kierujących.
4. Przyjmujący Zamówienie musi posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny dopuszczony do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych zgodnie z obowiązującym prawem (CE, aktualne i udokumentowane przeglądy techniczne).

## **V. Termin obowiązywania umowy**

Umowa obowiązywać będzie przez okres 24 miesięcy od daty podpisania umowy lub do wyczerpania wartości umowy.

## **VI. Wymagane dokumenty składające się na ofertę**

1. Informacje z KRK wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert / odpis z właściwego rejestru lub CIDG. Jeżeli dokumenty te są ogólnie dostępne w formie elektronicznej pod bezpłatnymi adresami, należy wskazać te dokumenty wraz z adresami stron internetowych w celu pobrania ich przez zamawiającego.
2. Formularz oferty
3. Formularze cenowe na wybrane Zadanie lub Zadania (uzupełnione i podpisane).
4. Zgoda na przeprowadzenie kontroli w laboratorium w zakresie badań wymienionych w załącznikach nr 1, 1a i 2 przez Udzielającego zamówienie lub inny uprawniony organ.
5. Certyfikat lub zaświadczenie z uczestnictwa z kontroli zewnątrzlaboratoryjnej (za rok 2016 lub ostatni kwartał) z biochemii, immunotransfuzjologii, autoimmunologii, hematologii, markerów kardiologicznych (Zadanie nr 1); alergologii (Zadanie nr 2) oraz oświadczenie, że każde badanie podlega kontroli wewnątrzlaboratoryjnej.
6. Pełnomocnictwo do podpisania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień oraz podpisania umowy, jeżeli nie wynika to ze złożonych dokumentów.
7. Wykaz składu mieszanek alergenowych i wykaz składu paneli. (Zadanie nr 2)
8. Parafowany Wzór umowy stanowiący integralną część warunków konkursu.
9. Oświadczenia oferenta – zał. Nr 2 i 3 do konkursu ofert.
10. Wzór skierowania na diagnostykę laboratoryjną/ alergologiczną.
11. Rozliczenie miesięczne za wykonane badania następować będzie w terminie zgodnym ze złożoną ofertą, po otrzymaniu prawidłowo wystawionej faktury z wykonanych wykazem badań.

## **VII. Sposób przygotowania oferty**

1. Wszystkie wymagane dokumenty i załączniki należy przedłożyć w formie oryginałów lub kopii potwierdzonych za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
2. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, w języku polskim i podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta na zewnątrz.
3. Każda strona oferty musi być parafowana i ponumerowana.
4. Wszystkie poprawki lub zmiany w treści muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
5. Ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego zamówienia pok. 308 (III p.), w zamkniętej kopercie. Koperta musi być opisana drukowanymi literami w następujący sposób:

- pełna nazwa Oferenta,
- adres,
- numer telefonu, faksu, adres e-mail
- opatrzona napisem:

„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń medycznych – Zadanie nr ....

**NIE OTWIERAĆ PRZED 3.11.2016 r. GODZ. 10.15”**

6. Oferta będzie uznana za ważną , jeżeli będzie zawierała wszystkie elementy przewidziane określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
7. Materiały do konkursu ofert są dostępne w siedzibie, pokój 303 w godzinach 10.00-15.00 oraz na stronie internetowej [www.matkadziecko.com.pl](http://www.matkadziecko.com.pl) od dnia 25.10.2016 r.

#### **VIII. Miejsce, termin składania, wycofanie oferty.**

1. Oferty należy składać w Sekretariacie pok. 308 (IIIp.) w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 3.11.2016 roku do godz. 10.00** pod rygorem odrzucenia oferty.
2. Oferent może wycofać ofertę w celu wprowadzenia zmian lub całkowicie przed upływem terminu składania ofert. Czynności tych może dokonać Oferent osobiście lub osoba przez niego pisemnie upoważniona.
3. Złożone do konkursu oferty po ich otwarciu nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu czy zmiany dokumentów będących częścią oferty.

#### **IX. Kryteria wyboru oferty i ich znaczenie:**

1. Cena – **70 %**
2. Warunki płatności – **30%**

Sposób obliczania wartości punktowej oferty:

Kryterium cena: wg wzoru  $P = C_N : C_B \times 100 \times 70\%$

Kryterium termin płatności:

Termin płatności 30 dni – 10 pkt.

Termin płatności 60 dni – 20 pkt.

Łączną ilością punktów (max 100 pkt.) będzie suma punktów uzyskanych w kryterium cena oraz w kryterium termin płatności; wg wzoru  $P = P_C + P_T$

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą ilość punktów w ramach danego Zadania.

#### **X. Termin związania ofertą:**

30 dni od upływu terminu składania ofert.

#### **XI. Otwarcie ofert**

1. Nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienie w dniu **3.11.2016 r.** o godzinie **10.15**
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

#### **XII. Rozstrzygnięcie konkursu**

Udzielający zamówienie powiadomi niezwłocznie Oferentów o zakończeniu i wyniku konkursu w dniu rozstrzygnięcia konkursu w formie pisemnej na podany w ofercie adres e-mail oraz pocztą w dniu następnym, a także zamieści informację o wynikach konkursu na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienie.

#### **XIII. Sposób przeprowadzenia konkursu.**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienie powołuje Komisję Konkursową w składzie, co najmniej 3 członków i wyznacza spośród nich przewodniczącego.
2. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej. W części jawnej konkursu ofert Komisja Konkursowa w obecności Oferentów:
  - stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - otwiera koperty z ofertami,
  - ogłasza Oferentom, które oferty spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach, a które zostały odrzucone,
3. W części niejawnej konkursu ofert Komisja Konkursowa:

- ustala, które z ofert spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu,
- odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w szczegółowych warunkach konkursu,
- przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów, wybiera najkorzystniejszą ofertę

#### **XIV. Odwołania**

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest, w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżanej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udzielenia 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 umieszcza się na tablicy oraz na stronie internetowej.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

#### **XV. Zawarcie umowy.**

Udzielający zamówienie zawrze umowę zgodną z wybraną przez Komisję Konkursową najkorzystniejszą ofertą, w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert. Wzór umowy stanowi załącznik do warunków konkursu.

#### **Osobą do kontaktów w sprawie niniejszego konkursu jest:**

stanowisko **St. specjalista**  
imię i nazwisko **mgr Grażyna Mach**  
tel. **(34) 360-61-26**  
fax. **(34) 360-61-35**

w godzinach pracy Zamawiającego: **7.30 – 15.00.**

Załączniki stanowiące integralną część Warunków konkursu:

1. Załącznik nr 1 – Formularz asortymentowo-cenowe nr 1, nr 1a i nr 2
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie oferenta nr 1
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie oferenta nr 2
4. Załącznik nr 4 – Formularz oferty
5. Załącznik nr 5 – Projekt umowy dla Zadania nr 1 i 2

Dyrektor

**DYREKTOR**

*lsh.med. Małgorzata Lemańska*