

Szczegółowe warunki konkursu ofert i materiały informacyjne zwane dalej „warunkami” na wykonywanie usług medycznych w zakresie wykonywania badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Łodzi zgodnie z Załącznikiem nr 2.

Działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016 poz. 1638 z późniejszymi zmianami) SP ZOZ MSWiA w Łodzi jako Udzielający Zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym **w trybie konkursu ofert.**

I. Udzielający Zamówienia: SP ZOZ MSWiA w Łodzi, ul. Północna 42, 91-425 Łódź, tel. 42 6341234, fax: 42 6785523, mail: dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl

II. Przedmiot zamówienia:

1. Wykonywanie usług medycznych w zakresie wykonywania badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Łodzi – Załącznik nr 2 do niniejszych warunków konkursowych określa wykaz badań będących przedmiotem niniejszego postępowania.
2. Szacunkowa ilość zleconych badań, będących przedmiotem niniejszego postępowania, to ok. 7 000 sztuk w ciągu roku, przy czym ilość ta może ulec zmianie z uwagi na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Łodzi, a Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do roszczeń z tego tytułu.
3. Transport materiału do badań będzie realizowany przez Przyjmującego Zamówienie na zasadach ustalonych przez strony.
4. Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia określa umowa stanowiąca załącznik numer 6 do niniejszych warunków szczegółowych.

III. Przedmiot zamówienia składa się z 83 części (pakietów) i Oferent może złożyć ofertę na każdą wybraną część, z zastrzeżeniem warunków określonych w pkt. V ust. 12.

IV. Miejsce i czas ukazania się ogłoszenia: Ogłoszenie zostało zamieszczone w dniu **04.12.2017** na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej SP ZOZ MSWiA w Łodzi ul. Północna 42.

V. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz zgodnie z ustawą posiadające w zakresie działalności zgłoszonej w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą działalność będącą przedmiotem zamówienia.
2. Oferent winien dysponować odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonania badania będącego przedmiotem zamówienia, a wyniki badań będą autoryzowane przez osoby o odpowiednich w danych zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami.
3. Oferent winien posiadać miejsce świadczenia usług, warunki lokalowe, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną jest zgodny z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu zamówienia objętego przedmiotową umową.
4. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
5. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami.
6. Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone **„za zgodność z oryginałem”** przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta. W przypadku podpisu przez osobę uprawnioną wymaga się by do dokumentów konkursowych dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
7. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
8. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:
„Oferta na wykonywanie usług medycznych w zakresie wykonywania badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Łodzi. Nie otwierać przed 02.01.2018 r. do godz. 8.30”.
9. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
10. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

11. Kryteria oceny ofert oraz warunki konkursowe nie podlegają zmianie w toku postępowania.
12. W załączniku nr 2 do warunków konkursu:
- a) w punktach 59 (Przeciwciała aTG) i nr 60 (Przeciwciała aTPO) zastrzega się, by Oferent wykonywał obydwa badania;
 - b) w punktach nr 7 (Białko C), 8 (Białko S), 9 (oporność na białko C) oraz 6 (antykoagulant tocznia) zastrzega się, by badania wykonywał jeden Oferent;
 - c) w punktach nr 38 (Mutacja genu 20210), 40 (Mutacja Leiden) oraz 39 (mutacja genu reduktazy metylenotetrahydrofolianowej) zastrzega się, by badania wykonywał jeden Oferent;
 - d) w punkcie nr 75 (Chlamydia trachomatis IgM, IgA, IgG) i nr 74 (Chlamydia pneumoniae IgM, IgA, IgG – 3 klasy łącznie) zastrzega się by Oferent wykonywał dwa badania;
 - e) w punktach nr 73 (krztusiec IgA, IgG, IgM), nr 75 (Chlamydia trachomatis IgM, IgA, IgG) oraz nr 74 (Chlamydia pneumoniae IgM, IgA, IgG,) wymaga się od Oferenta dostępności badań na obecność wszystkich trzech klas przeciwciał (IgM, IgA, IgG), jednak zastrzega się możliwość składania zamówień, które będą obejmować wybrane klasy z tej grupy przeciwciał, zgodnie z zapotrzebowaniem SP ZOZ MSWiA w Łodzi należy podać koszt całkowity (3 klasy łącznie) i koszt poszczególnych klas;
 - f) w punktach nr 77 (antytrombina III), 78 (amoniak), 79 (LDH), nr 80 (kreatynina met. enzymatyczna) zastrzega się wykonanie badania **w trybie pilnym** – Oferent powinien wykonywać badania przez 7 dni w tygodniu i 24 godziny na dobę. Zastrzega się odebranie materiału, wykonanie badania i przekazanie wyniku badania w ciągu max. 12h od zgłoszenia przez Zamawiającego;
 - g) w punktach nr 81 (opiaty), 82 (benzodiazepiny), zastrzega się wykonanie badania **w trybie pilnym** –odebranie materiału, wykonanie badania i przekazanie wyniku badania w ciągu max. 12h od zgłoszenia przez Zamawiającego. Oferent powinien wykonywać badania przez 7 dni w tygodniu i 24 godziny na dobę. Zastrzega się, by badania wykonywał jeden Oferent;
 - h) w punktach nr 76 (Mycoplasma pneumoniae IgG, IgM), nr 72 (Borelioza IgG, IgM), oraz nr 49 (Przeciwciała a-CMV IgG, IgM) wymaga się od Oferenta dostępności badań na obecność dwóch klas przeciwciał (IgG IgM,), jednak zastrzega się możliwość składania zamówień, które będą obejmować wybrane klasy z tej grupy przeciwciał, zgodnie z zapotrzebowaniem SP ZOZ MSWiA w Łodzi – należy podać koszt całkowity (2 klasy łącznie) i koszt poszczególnych klas;
 - i) w punktach nr 54 (przeciwciała a-kardiolipinowe), nr 57 (przeciwciała p-sercowe), nr 60 (przeciwciała – aTPO), nr 59 (przeciwciała – aTG), nr 50 (przeciwciała p-dsDNA), nr 52 (przeciwciała p-jądrowe), nr 47 (przeciwciała p-cytoplazmie neutrofilów), nr 55 (przeciwciała p-mitochondrialne) oraz nr 37 (mononukleozą), wymaga się określenia rodzaju oznaczonych przeciwciał i podania całkowitego kosztu oznaczenia uwzględniającego badane klasy przeciwciał;
 - j) w punkcie nr 52 (przeciwciała p-jądrowe) i pkt.53 Panel przeciwciał wymaga się by wykonywał jeden oferent;
 - k) w punkcie nr 52 (przeciwciała p-jądrowe) zastrzega się wykonanie badania metodą immunofluorescencji z określeniem miana i typu świecenia w komórkach Hep 2;
 - l) w punkcie nr 48 (przeciwciała p-cytrulinowe) zastrzega się wykonanie badania metodą immunoenzymofluorymetryczną (odmiana met. Elisa) z odczytem immunofluorescencji (metoda aparatowo-powtarzalna) – II generacja;
 - m) w punkcie nr 37 (mononukleozą) czas oczekiwania na wynik badania – max. 1 dzień;
 - n) w punkcie nr 14 (diagnostyka prątka gruźlicy w różnych płynach ustrojowych) zastrzega się aby do badań z zakresu prątka gruźlicy przystępowały jedynie akredytowane laboratoria zgodnie z ustawą z dnia 05.12.2008r. o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi (Dz. U. 2008 nr 234 poz. 1570 ze zmianami) oraz że badania będzie wykonywał jeden oferent. Należy wpisać: 1. Dodatkowe badania niezbędne do uzyskania końcowego wyniku, których wykonanie wynika z przeprowadzonej diagnostyki (w zależności od potrzeb) lub 2. Nie wymaga dodatkowych badań;
 - o) w punkcie nr 44 (posiew w kierunku beztlenowców) zastrzega się aby Oferent zapewnił podłoże w kierunku beztlenowców oraz żeby badania wykonywał jeden oferent;

- p) w punkcie nr 15 – badania z zakresu diagnostyki kiły (FTA-ABS, TPHA) – zastrzega się aby badania wykonywał jeden oferent;
- q) w punkcie nr 19 (Przeciwciała IgG przeciwko *Helicobacter pylori*) zastrzega się by wynik był wyrażony wartością liczbową np. miano lub inna wartość;
- r) w punkcie nr 24 (IgE Total) i nr 25 (IgE swoiste) zastrzega się by badania wykonywał jeden Oferent;
- s) w punkcie nr 62 (Renina) i nr 3 (Aldosteron) badania wykonuje jeden Oferent;
- t) w punkcie nr 42 (Protoporfiryna cynkowa) i nr 41 (Ołów we krwi) wykonuje jeden Oferent;
- u) w punkcie nr 27 (Kał na posiew + antybiogram) i nr 28 (Kał na grzyby) badania wykonuje jeden Oferent.
- v) w punkcie nr 73 (Krzusiec IgA,IgG,IgM) i nr 76 (*Mycoplasma* IgG, IgM) zastrzega się by badania wykonywał jeden Oferent.
- w) w punkcie 83 (Płyn stawowy w kierunku dny prawdziwej i rzekomej) odbiór materiału i wykonanie badania w dniu pobrania (w czasie dopuszczalnym przez stosowaną metodę) max.12 godz. od zgłoszenia. Pobranie materiału u Zleceniodawcy odbywa się od poniedziałku do piątku, w godz. 8-18.

13. W przypadku dodatnich wyników przeciwciał konieczne jest ich określenie ilościowe (stężenie, miano). **Nie dopuszcza się metod jakościowych lub półilościowych.**

14. Zamawiający wymaga by Oferent przygotował ofertę – Załącznik nr 2 – w formie elektronicznej, następnie załączył wydruk komputerowy i podpisał przez osobę upoważnioną do reprezentowania. Forma wydruku komputerowego ma na celu zapewnienie przejrzystości i czytelności składanej oferty.

VI. Dokumenty jakie powinien złożyć Oferent oraz warunki wymagane od Oferenta:

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1.
2. Oferta cenowa – Załącznik nr 2,
3. Kopia aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której minimalna suma gwarancyjna jest zgodna z obowiązującymi przepisami prawa – Załącznik nr 3,
4. Oświadczenie Oferenta – Załącznik nr 4,
5. Aktualne zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru (KRS, CEIDG) oraz odpis z Księgi Rejestrowej Wojewody – **WYŁĄCZNIE** strona pierwsza oraz strona zawierająca informację o prowadzonej działalności w zakresie zgodnym z przedmiotem niniejszego postępowania – Załącznik nr 5,
6. Projekt umowy - Załącznik nr 6 - zatwierdzony podpisem Oferenta na każdej stronie.
7. Kopię dokumentu lub oświadczenie Oferenta potwierdzające umieszczenie zakładu na liście KIDL - Załącznik nr 7;
8. **Certyfikaty uczestnictwa w zewnętrznych programach jakości badań dotyczące tylko oferowanych badań, jeżeli Oferent nimi dysponuje. Na kopii certyfikatu Oferent zobowiązany jest zaznaczyć numer badania zgodnie z Załącznikiem nr 2, których dany certyfikat dotyczy - Załącznik nr 8.** W przypadku braku certyfikatów uczestnictwa w zewnętrznych programach jakości badań Udzielający Zamówienia zastrzega możliwość wglądu do dokumentacji zawierającej wyniki kontroli wewnętrznej Oferenta dotyczącej powyższych badań.
9. Referencje dotyczące przedmiotu zamówienia Załącznik nr 9.
10. Płytę CD zawierającą formę elektroniczną załącznika nr 2 - **Załącznik nr 10.**

VII. Termin wykonania umowy: Umowa zostanie zawarta na okres **24 miesięcy**.

VIII. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie oraz sposób oceny ofert.

1. Przy wyborze oferty Udzielający Zamówienia będzie kierował się kryterium ceny.

Cena ofertowa (tj. łączna wartość brutto) - 100 %

Cena min.

----- x waga kryterium - 100 pkt., gdzie:

Cena oferty badanej

Cena min.– najniższa łączna wartość brutto spośród wszystkich ocenianych ofert

2. Konkurs wygrywa oferent, który zdobył najwyższą ilość punktów w zakresie danego pakietu.

3. W przypadku ofert zawierających takie same propozycje cenowe za dane badanie Komisja Konkursowa wybierze oferenta oferującego najkrótszy czas oczekiwania na wynik danego badania.
4. W toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
5. W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa brutto została podana prawidłowo

IX. Miejsce i termin składania ofert.

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Kancelarii SP ZOZ MSWiA w Łodzi przy ul. Północnej 42 **do dnia 28.12.2017 r. do godz. 12.00.**
2. Składający ofertę osobiście otrzymuje potwierdzenie jej złożenia zawierające datę i godzinę złożenia oferty.
3. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli zostanie ona dostarczona w terminie nie późniejszym niż wyżej określony.
4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.
5. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.

X. Miejsce, termin, tryb otwarcia ofert oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert.

1. **Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, w Łodzi przy ul. Północnej 42 w sali konferencyjnej w dniu 02.01.2018 o godz. 08.30**
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Łodzi.
4. Komisja konkursowa informuje pisemnie o ofertach odrzuconych zgodnie z art. 149 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 poz. 1793 z późniejszymi zmianami).
5. **Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej SP ZOZ MSWiA w Łodzi ul. Północna 42 w terminie związania z ofertą.**

XI. Termin związania ofertą.

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XII. Tryb udzielania wyjaśnień dotyczących materiałów informacyjnych.

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.
2. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami są członkowie Komisji Konkursowej. Wszelkie dokumenty związane z postępowaniem konkursowym należy składać w Kancelarii SP ZOZ MSWiA w Łodzi w godz. od 8⁰⁰ do 15⁰⁰, telefon 042 634 12 34.

XIII. Środki odwoławcze przysługujące Oferentowi.

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 poz. 1638 z późniejszymi zmianami) oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 ze zmianami) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.
2. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 poz. 1638 z późniejszymi zmianami) oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 ze zmianami) oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do dyrektora Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

XIV.SP ZOZ MSWiA w Łodzi zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz prawo do przesunięcia terminów składania, otwarcia i rozstrzygnięcia ofert.

XV.Informacja o sposobie porozumiewania się Udzielającego Zamówienia z Oferentami.

1. W powyższym postępowaniu wyjaśnienia, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienia i Oferenci przekazują faxem lub drogą elektroniczną.
2. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez oferenta Udzielający Zamówienia uznaje, że pismo wysłane na numer faksu lub adres poczty elektronicznej podany przez Oferenta zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Oferenta z treścią pisma.
3. W przypadku pism przekazywanych do Udzielającego Zamówienia przekazywanie pisemnej korespondencji należy kierować na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Łodzi ul. Północna 42, 91-425 Łódź, fax: 42-678 55 23, mail: dyrekcja@zozmswlodz.pl.
4. Pytania dotyczące postępowania konkursowego można składać za pomocą środków określonych w pkt. 3 do dnia 19.12.2017 do godziny 15.00

Pieczętka z pełną nazwą Oferenta

Oferta na wykonywanie usług medycznych w zakresie wykonywania badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Łodzi.

Nazwa i adres Oferenta
.....
Oferent wpisany do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy
....., Wydział Krajowego Rejestru
Sądowego pod numerem KRS.....
Lub CEIDG
NIP:
REGON:.....
Telefon.....Fax.....
Adres email.....
Numer rachunku bankowego
Numer Księgi Rejestrowej Wojewody.....

Data i czytelny podpis Oferenta

Pieczętka z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że **spełniam warunki** określone dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016 poz. 1638 z późniejszymi zmianami).
2. Oświadczam, że **zapoznałem się** z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że **nie wnoszę zastrzeżeń** do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w w/w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oświadczam, że **zainteresowałem się** wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
5. Oświadczam, że **pozostanę związany** ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty **są zgodne** z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Oświadczam, że **zobowiązuję się** do wykonywania usług z należytą starannością swego działania wymagana od profesjonalisty i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
8. Oświadczam, że **umowę będę realizował** zgodnie z obowiązującymi przepisami, w tym przepisami NFZ.
9. Oświadczam, że kwalifikacje personelu wykonującego świadczenie zdrowotne, aparatura, sprzęt medyczny i laboratoryjny oraz warunki lokalowe **są zgodne** z obowiązującymi przepisami, w tym przepisami NFZ.
10. Oświadczam, że dysponuję odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych koniecznych do właściwego wykonania badań będących przedmiotem zamówienia, a wyniki badań będą autoryzowane przez osoby o odpowiednich w danych zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami.
11. Oświadczam, że posiadam odpowiednie miejsce świadczenia usług i warunki lokalowe, a sprzęt i aparatura medyczna jest zgodna z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu zamówienia objętego umową.

Data i czytelny podpis Oferenta