



**Samodzielny Publiczny
Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Łodzi**

ul. Północna 42
91-425 Łódź

(42) 63 41 100 – Centrala
(42) 63 41 112 – Sekretariat
(42) 67 85 523 – Fax

www.szpital.lodz.pl
dyrekcja@szpital.lodz.pl

Szczegółowe warunki konkursu ofert i materiały informacyjne zwane dalej „warunkami” na wykonywanie usług medycznych w zakresie wykonywania badań mykologicznych wraz z opisem na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Łodzi

Działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 poz. 160 z późniejszymi zmianami) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Łodzi jako Udzielający Zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert.

I. Udzielający Zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Łodzi, ul. Północna 42, 91-425 Łódź, tel. 42 634 12 34, fax: 42 678 55 23, mail: dyrekcja@zozmswlodz.pl

II. Przedmiot zamówienia:

1. Wykonywanie usług medycznych w zakresie wykonywania badań mykologicznych wraz z ich opisem na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Łodzi – zgodnie z Załącznikiem nr 2 do niniejszych warunków konkursowych określających wykaz badań będących przedmiotem niniejszego postępowania.
2. Szacunkowa ilość zleconych badań, będących przedmiotem niniejszego postępowania, ok 100 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. Badania wykonywane będą w siedzibie Przyjmującego Zamówienie. Wymaga się, aby przedmiot zamówienia tj. badania mykologiczne wraz z ich opisem były wykonywane w granicach miasta Łodzi.
4. Przyjmujący Zamówienie poda szczegóły dotyczące dni, godzin, adresu, numeru telefonu itp. informacji, niezbędnych pacjentom Udzielającego Zamówienia w celu ustalenia terminu badania.
5. Wyniki przedmiotowych badań Udzielający Zamówienia będzie sukcesywnie odbierał od Przyjmującego Zamówienie (raz w tygodniu). Szczegóły odbioru wyników badań Strony uzgodnią między sobą.
6. Jeżeli w trakcie realizacji przedmiotu umowy wyniknie konieczność zlecenia przez Przyjmującego Zamówienie wykonania przedmiotowych badań innej firmie z przyczyn, których nie dało się wcześniej przewidzieć, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek uzyskać pisemną zgodę Udzielającego Zamówienia na zlecenie badań firmie, która nie jest stroną w umowie będącej wynikiem niniejszego postępowania.
7. W przypadku nie wywiązania się z obowiązku określonego w ust.6 tj. zlecenia badania firmie zewnętrznej bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia, Udzielający Zamówienia obciąży Przyjmującego Zamówienie karą umowną.

III. Przedmiot zamówienia składa się z jednego pakietu określonego w Załączniku nr 2 (formularz ofertowy). Oferent nie może złożyć oferty na wybrane części pakietu.



IV. Miejsce i czas ukazania się ogłoszenia: Ogłoszenie zostało zamieszczone w dniu 02.08.2018r. 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, w tym przepisami określonymi przez NFZ, 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 badań mykologicznych wraz z ich opisem na potrzeby SP ZOZ MSWiA w Łodzi. Nie otwierać przed 14.08.2018r. do godz. 12:00”.

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.

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

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1.
2. Oferta cenowa – Załącznik nr 2,
3. Oświadczenie Oferenta – Załącznik nr 3,
4. Kopia aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, której minimalna suma gwarancyjna jest zgodna z obowiązującymi przepisami prawa – 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. Certyfikaty poświadczające jakość wykonywanych badań, będących przedmiotem zamówienia i/lub referencje dotyczące przedmiotu zamówienia - Załącznik nr 7.

VII. Termin wykonania umowy: Umowa zostanie zawarta na okres **25 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 %

$$\frac{\text{Cena min.}}{\text{Cena oferty badanej}} \times \text{waga kryterium} - 100 \text{ pkt., gdzie:}$$

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

2. Konkurs wygrywa oferent, który zdobył najwyższą ilość punktów.
3. W przypadku ofert zawierających takie same propozycje cenowe za dane badanie Komisja Konkursowa wybierze oferenta oferującego najkrótszy czas oczekiwania na wykonanie 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. Warunki dotyczące czasu realizacji przedmiotu umowy i odbioru wyników badań:

1. Przedmiot umowy będzie realizowany w możliwie najkrótszym czasie jednak nie dłużej niż w zgodzie z oświadczeniem Wykonawcy złożonym w Załączniku nr 2 do niniejszych warunków).
2. Transport wyników badań leży po stronie Zamawiającego. Organizacja transportu (dni i godziny zleceń) będzie realizowana na zasadach ustalonych przez Strony między sobą.
3. Przedmiot umowy będzie realizowany na podstawie skierowania, zawierającego w szczególności:
 - a) Pieczęć z danymi Zamawiającego,
 - b) Imię i nazwisko ubezpieczonego pacjenta,
 - c) PESEL,
 - d) Adres zamieszkania,
 - e) Rozpoznanie oraz istotne dane kliniczne,
 - f) Zlecone badania,
 - g) Nazwisko i podpis (z pieczęcią osobistą) lekarza zlecającego badanie,
 - h) Dane do kontaktu z lekarzem zlecającym.

X. 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 13.08. 2018r. do godz. 15:00.**
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.

XI. Miejsce, termin, tryb otwarcia ofert oraz ogłoszenie 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 14.08.2018r. o godz. 12:00.
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 2017 poz. 1938 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.**

XII. Termin związania ofertą.

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

XIII. 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.

XIV. Środki odwoławcze przysługujące Oferentowi.

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej ([Dz. U. 2018 poz. 160](#) 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 2017 r. poz. 1938 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. 2018 poz. 160](#) 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 2017 r. poz. 1938 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.

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

XVI. 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@szpmswlodz.pl.
4. Pytania dotyczące postępowania konkursowego można składać za pomocą środków określonych w pkt. 3 do dnia 09.08.2018r. do godziny 15:00.

.....
Pieczętka 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. z 2018 poz. 160 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 Udzielającego Zamówienia.
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 i uprawnieniach koniecznych do właściwego wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.
11. Oświadczam, że **posiadam** odpowiednie miejsce świadczenia usług i warunki lokalowe, a pojazdy, sprzęt i aparatura medyczna jest zgodna z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu zamówienia objętego umową.

.....
Data i podpis Oferenta