

Rawicz, dnia 16.08.2021 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

- na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histopatologicznych

dla Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o.

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o.

Ul. Gen. Grota Roweckiego 6

63-900 Rawicz

NIP: 699-19-19-769

tel. 65/ 537 62 24 fax 65/ 546 70 64

email: renata.pazola@szpitalrawicz.pl

skrzynka ePUAP: [/SzpitalwRawiczu/skrytkaESP](#)

Adres strony internetowej, na której dostępne jest ogłoszenie wraz z załącznikami:

www.szpitalrawicz.pl

PREZES ZARZĄDU

Tomasz Paczkowski

.....
ZATWIERDZAM

1. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:

- 1.1. Konkurs ofert ogłoszono na podstawie art. 26 ust. 3 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2021r. poz. 711) oraz art.140-141, art. 146 ust. 1 oraz art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1,2 i 4-6 oraz art. 152. 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2021r. poz. 1285.).
- 1.2. Przedmiotowe postępowanie zostało ogłoszone:
 - na stronie internetowej: www.szpitalrawicz.pl
- 1.3. Oferenci powinni dokładnie zapoznać się z treścią niniejszych warunków i złożyć ofertę zgodnie z jego wymaganiami.
- 1.4. Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia– **Klauzula informacyjna dotycząca Udzielającego zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SWKO. Natomiast, klauzula informacyjna dotycząca oferentów ujęta jest w pkt. 12 załącznika nr 2 do SWKO – „Formularz ofertowy”.**
RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

- 2.1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie badań histopatologicznych:
- 2.2. Nazwy i kody dotyczące przedmiotu zamówienia we Wspólnym Słowniku Zamówień:
85 14 00 00 -7 Usługi świadczone przez laboratoria medyczne.
- 2.3. Świadczenie usługi musi odbywać się z zachowaniem następujących zasad:
 - 1) Odbiór i transport materiałów tkankowych/płynów na koszt Przyjmującego Zamówienie, co najmniej 2 razy w tygodniu w ustalone z Udzielającym Zamówienia dni robocze tygodnia, to jest dni od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 15:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
 - 2) Ocena makroskopowa materiału tkankowego odebranego przez Przyjmującego Zamówienie z wykonywaniem fotograficznej dokumentacji wybranych materiałów.
 - 3) Opracowanie materiałów tkankowych: przygotowanie bloczków parafinowych oraz preparatów mikroskopowych zgodnie z przyjętymi w histopatologii procedurami.
 - 4) Wykonywanie badań histopatologicznych i cytologicznych w terminie 5 dni roboczych liczonych od potwierdzonego pisemnie dnia przyjęcia materiału tkankowego w siedzibie Przyjmującego Zamówienie.

- 5) Wykonywanie dodatkowych barwień histochemicznych, badań immunohistochemicznych i konsultacji specjalistycznych zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia w terminie nie dłuższym niż 14 dni roboczych od potwierdzonego pisemnie dnia przyjęcia materiału tkankowego w siedzibie Wykonawcy, z podaniem szczegółowego wykazu barwień immunohistochemicznych (przeciwciał), których wykonanie jest oferowane przez Przyjmującego Zamówienie.
- 6) Wykonywanie badań śródoperacyjnych przez lekarza patomorfologa Przyjmującego Zamówienia w siedzibie Udzielającego Zamówienia minimum 1x w tygodniu na sprzęcie Przyjmującego Zamówienia.
- 7) Przyjmujący Zamówienia wykona sekcję lekarską w terminie uzgodnionym z Udzielającym Zamówienia, nie dłuższym niż 48 godzin, od chwili zgłoszenia, zakończona wydaniem protokołu z sekcji.
- 8) Ocena mikroskopowa preparatów przeprowadzana przez specjalistę patomorfologa i dwóch specjalistów patomorfologów w przypadku rozpoznań nowotworowych.
- 9) Wydawanie Udzielającemu Zamówienia opisu wyniku badania w postaci elektronicznej z wynikiem opatrzonym kwalifikowanym podpisem elektronicznym specjalisty patomorfologa (dwóch specjalistów patomorfologów dla rozpoznań nowotworowych).
- 10) Zapewnienie Udzielającemu Zamówienia archiwizacji w postaci elektronicznej wyników badań oraz wykonywania wydruków wyników badań przez Udzielającego Zamówienia z systemu informatycznego Przyjmującego Zamówienie.
- 11) Zapewnienie ewidencji i archiwizacji przez Przyjmującego Zamówienie dokumentacji medycznej w postaci elektronicznej wyników badań i fizycznej dla bloczków parafinowych i preparatów zgodnie z obowiązującymi przepisami. Koszt wliczony w cenę wykonywanych badań.
- 12) Zapewnienie przez Przyjmującego Zamówienie wypożyczania Udzielającemu Zamówienia dokumentacji medycznej (bloczków lub preparatów mikroskopowych), w przypadku takiej potrzeby. Koszt wliczony w cenę wykonywanych badań.
- 13) Utylizacja materiałów tkankowych/płynów oraz jednorazowych opakowań jednostkowych na materiał tkankowy. Koszt wliczony w cenę wykonywanych badań.
- 14) Bezpłatnego udostępnienia Udzielającemu Zamówienia systemu kodowania pojemników jednostkowych z materiałami, skierowań i zbiorczych kontenerów transportowych kodami kreskowymi minimalizującego możliwość powstawania błędów przedlaboratoryjnych.
- 15) Wliczone w koszt wykonywania badań udostępnienie Udzielającemu Zamówienia systemu kodowania paskowego i sytemu informatycznego zabezpieczonego indywidualnym loginami i hasłami dostępowymi wyłącznie dla upoważnionych pracowników Udzielającego Zamówienia i Przyjmującego Zamówienie umożliwiającego:
 - a) kodowanie przez Udzielającego Zamówienia jednorazowych pojemników z materiałem tkankowym, skierowań i opakowań zbiorczych kodami kreskowymi,

- b) przekaz drogą internetową Przyjmującemu Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia z wykorzystaniem szyfrowanego łącza https informacji o pacjentach i materiałach tkankowych pacjentów,
 - c) odbiór przez Udzielającego Zamówienia drogą internetową przez szyfrowane łącze https wyników badań opatrzonych kwalifikowanym podpisem elektronicznym specjalisty patomorfologa, specjalistów w rozpoznaniach nowotworowych.
- 16) Wliczone w koszt wykonywanych badań dostarczanie Udzielającemu Zamówienia:
- a) jednorazowych opakowań jednostkowych na materiał tkankowy w ilościach odpowiednich do ilości przekazywanych materiałów tkankowych, dostosowanych do typu i wielkości materiałów oraz opakowań zbiorczych do transportu tych materiałów.
 - b) kodów kreskowych do kodowania materiałów tkankowych w ilościach odpowiednich do ilości przekazywanych materiałów tkankowych.
 - c) czytników kodów paskowych umożliwiających wprowadzenie kodów do systemu informatycznego w ilościach zgodnych z ilością punktów wprowadzania danych do systemu informatycznego.
 - d) formularzy skierowań na badania w ilościach odpowiednich do ilości zlecanych przez Udzielającego Zamówienia badań.
- 17) Szkolenie pracowników Udzielającego Zamówienia biorących udział w procesie uzyskiwania, oznaczania kodami paskowymi i pakowania materiałów przekazywanych do badań. Koszt wliczony w cenę wykonywanych badań.
- 18) Szkolenie pracowników Udzielającego Zamówienia obsługujących system współpracy informatycznej pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Przyjmującym Zamówienie w zakresie wprowadzania kodowania i przekazywania danych o pacjencie oraz elektronicznego odbioru wyników badań. Koszt wliczony w cenę wykonywanych badań.

Wykaz badań histopatologicznych:

	Nazwa badania	ilość
1.	Badanie histopatologiczne (jeden wycinek)	17 500
2.	Badanie immunohistochemiczne za jeden odczyn	1 100
3.	Badanie immunohistochemiczne HER2	1
4.	Badanie cytologiczne płynów z jam ciała	85
5.	Badanie cytologiczne ginekologiczne (jedno badanie)	1
6.	Badanie materiału uzyskanego z biopsji cienkoigłowej (BAC, BACC)	55

7.	Badanie materiału uzyskanego z biopsji gruboigłowej	25
8.	Konsultacja specjalistyczna	80
9.	Sekcja lekarska	35
10.	Badanie śródoperacyjne(doraźne), za jedno badanie lub za obecność i gotowość do wykonania badania specjalisty patomorfologa w siedzibie Zlecającego jeśli badania nie były wykonywane	1

2.4. Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.

2.5. Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

3. WARUNKI WYKONANIA USŁUGI

3.1. Wykonywanie badań z udostępnieniem wyników badań w formie elektronicznej w systemie informatycznym kompatybilnym z systemem informatycznym Udzielającego Zamówienia w terminach:

- **do 5 dni roboczych** dla badań histopatologicznych i cytologicznych, z możliwością wykonywania powyższych badań w trybie pilnym w terminie 72 godzin, terminy wykonania liczone od potwierdzonego pisemnie dnia przyjęcia materiału tkankowego w siedzibie Przyjmującego Zamówienie,

- **do 14 dni roboczych** dla dodatkowych barwień histochemicznych, badań immunohistochemicznych i konsultacji specjalistycznych w uzasadnionych medycznie przypadkach, termin wykonania liczony od potwierdzonego pisemnie dnia przyjęcia materiału tkankowego w siedzibie Przyjmującego Zamówienie.

3.2. Udostępnienie Udzielającemu Zamówienia dostępu do systemu informatycznego Przyjmującego Zamówienie o następujących funkcjach/parametrach

- 1) wykorzystywanie do transmisji danych szyfrowanego łącza https,
- 2) dostęp do systemu przez stronę www wyłącznie dla uprawnionych pracowników Przyjmującego Zamówienie i Udzielającego Zamówienia,
- 3) zabezpieczenie dostępu do systemu indywidualnymi loginami i hasłami z automatyczną rejestracją dat i czasu poszczególnych logowań,
- 4) wprowadzanie danych dotyczących pacjentów i materiałów kierowanych do badań wyłącznie przez wskazanych i uprawnionych pracowników Udzielającego Zamówienia,
- 5) elektroniczny odbiór wyników badań w systemie informatycznym w trybie „on line” wyłącznie przez wskazanych i uprawnionych pracowników Udzielającego Zamówienia,
- 6) udostępnianie wyników badań w formie elektronicznej,
- 7) możliwość wykonywania nielimitowanej ilości wydruków wyników badań pojedynczych lub zbiorczych bezpośrednio z systemu informatycznego, natychmiast po ich wprowadzeniu do systemu,

- 8) możliwość wykonywania wydruków wyników badań archiwalnych z bazy wyników wykonanych na rzecz Udzielającego Zamówienia z użyciem funkcji wyszukiwarki według parametrów: nazwisko pacjenta, numer PESEL pacjenta, numer skierowania/badania,
 - 9) archiwizacja cyfrowa wyników badań przez Przyjmującego Zamówienie,
 - 10) możliwość archiwizacji cyfrowej wyników badań w systemie informatycznym Udzielającego Zamówienia.
- 3.3. Dostarczanie Udzielającemu Zamówienia w formie elektronicznej i jako wydruk załącznika do faktur z wykazami wykonanych badań:
- 1) ogólnym zawierającym liczby, typy i wartość wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie badań w miesięcznym okresie rozliczeniowym,
 - 2) szczegółowym zawierającym liczby i typy badań wykonanych na rzecz poszczególnych komórek organizacyjnych Udzielającego Zamówienia, z danymi osobowymi pacjentów i danymi lekarzy zlecających badania.
- 3.4. Posiadanie i dołączenie do oferty opisu systemów wewnętrznej i zewnętrznej kontroli jakości wykonywanych badań oraz **Załącznika do umowy - „Zasady współpracy”** zawierającego szczegółowy opis procedur medycznych stosowanych podczas wykonywania badań, w tym określenie ilości pobieranych wycinków z materiałów tkankowych z poszczególnych narządów podczas wykonywania badań histopatologicznych.
- 3.5. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenia na podstawie iloczynu faktycznej liczby wykonanych badań i ustalonej stawki za 1 badanie.
- 3.6. Zlecenie na wykonanie badania będzie składane imiennie dla pacjenta, podpisane będzie przez lekarza kierującego i rejestrowane w ewidencji wykonywanych badań.
- 3.7. Realizacja świadczeń zdrowotnych musi być zgodna z obowiązującymi normami prawnymi oraz warunkami określonymi w niniejszych SWK oraz wzorze umowy z Wykonawcą.

4. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia realizowany będzie w okresie od 01 września 2021r. do 31 sierpnia 2023r.

5. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

- 5.1. W związku z koniecznością zapewnienia ciągłości, kompleksowości, dostępność i najwyższej jakości realizacji świadczeń będących przedmiotem konkursu ofert, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do:
- 1) realizacji przedmiotu zamówienia przez wykwalifikowaną kadrę medyczną, w tym co najmniej:

- a) 7 lekarzy patomorfologów specjalistów, w tym posiadanie przez co najmniej 5 lekarzy patomorfologów specjalistów tytułu doktora nauk medycznych oraz przez co najmniej 2 z tytułem profesora,
 - b) 2 cytomorfologów medycznych,
(wymagane dołączenie do oferty dokumentów potwierdzających kwalifikacje)
- 2) posiadania, **co najmniej pięciu lat doświadczenia** w realizacji świadczeń zdrowotnych z zakresu badań histopatologicznych i cytologicznych (potwierdzenie stanowi wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą);
 - 3) użycia wyposażenia, aparatury medycznej oraz materiałów gwarantujących świadczenia medyczne na najwyższym, możliwym do osiągnięcia poziomie, nie niższym od obowiązujących w danym czasie standardów;
 - 4) posiadania **Licencji Polskiego Towarzystwa Patologów**, w pełnym zakresie, to jest na wykonywanie badań: histopatologicznych, immunohistochemicznych, cytologicznych w zakresie cytologii aspiracyjnej oraz badań cytologicznych z szyjki macicy;
 - 5) załączenia **wykazu** wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie – w postaci **referencji**. Dokumenty muszą potwierdzać, że Przyjmujący Zamówienie wykonywał lub wykonuje **minimum 3 zamówienia** polegające na świadczeniu usług o analogicznym lub większym zakresie niż w niniejszym postępowaniu, o wartości nie mniejszej niż 200 000 zł brutto rocznie, dla każdego zamówienia;
 - 6) posiadania **Certyfikatu ISO 9001** w zakresie badań histopatologicznych, badań cytologii ogólnej i biopsyjnej, cytologii ginekologicznej, badań histochemicznych i badań immunohistochemicznych.
 - 7) posiadania **wpisu do Rejestru Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych** dla Pracowni Histopatologii.
 - 8) Posiadanie **polisy obowiązkowego ubezpieczenia** odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia lub zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym.
- 5.2. Realizacja świadczeń w lokalu spełniającym wymogi sanitarne i przeciwpożarowe w którym będą zagwarantowane odpowiednie warunki wykonywania badań będących przedmiotem konkursu, w tym odrębne pomieszczenia: do przygotowania bloczków i preparatów, do oceny mikroskopowej preparatów, archiwum dokumentacji medycznej i administracyjnej.
- 5.3. Ocena spełnienia ww. warunków udziału w postępowaniu nastąpi w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w pkt. 6 ogłoszenia. Z treści załączonych dokumentów musi jednoznacznie wynikać, że wyżej wymienione warunki Oferent spełnia.

6. DOKUMENTY WYMAGANE W OFERCIE

6.1. Oferta przedłożona przez Przyjmującego zamówienie powinna obejmować następujące dokumenty i informacje:

- 1) Formularz oferty - załącznik nr 2
- 2) Informacja Przyjmującego zamówienie o liczbie i kwalifikacjach osób świadczących usługi - załącznik nr 3
- 3) Wykaz usług wraz z dołączonymi **minimum 3 referencjami**, zgodnie z zapisami opis systemów wewnętrznej i zewnętrznej kontroli jakości wykonywanych badań – załącznik nr 4,
- 4) Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – załącznik nr 5;

6.2. Kopie dokumentów:

- 1) Proponowane zasady wykonywania usług, w tym określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności;
- 2) Dokument „Zasady współpracy” o którym mowa w SWK przygotowany według propozycji Przyjmującego Zamówienie.
- 3) **Licencja Polskiego Towarzystwa Patologów** na cały zakres badań histopatologicznych i cytologicznych,
- 4) **Certyfikat ISO 9001** w zakresie badań histopatologicznych, badań cytologii ogólnej i biopsyjnej, cytologii ginekologicznej, badań histochemicznych i badań immunohistochemicznych
- 5) Wpis do **Rejestru Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych** dla Pracowni Histopatologii;
- 6) Szczegółowy opis stosowanych przez Wykonawcę procedur medycznych, łącznie z wykazem ilości pobieranych wycinków z materiałów tkankowych z poszczególnych narządów;
- 7) Pełnomocnictwo (oryginał lub notarialnie potwierdzona kopia) do podpisania (złożenia) oferty, jeżeli osobą podpisującą (składającą) ofertę nie jest osoba upoważniona do tej czynności na podstawie wypisu z Krajowego Rejestru Sądowego, zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej lub innego dokumentu równoważnego z wyżej wymienionymi;
- 8) Polisa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu leczniczego w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia;
- 9) Odpis z Księgi Rejestrowej wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- 10) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje personelu lekarskiego (zgodnie z zapisem Rozdziału II, ust. 2 pkt 1): prawa wykonywania zawodu i specjalizacji lekarzy patomorfologów, specjalistów cytomorfologów medycznych.

7. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

7.1. Oferent w niniejszym postępowaniu może złożyć tylko jedną ofertę.

- 7.2. Oferta tj. Formularz ofertowy oraz dokumenty, dla których Udzielający zamówienia określił wzory w formie załączników do niniejszego ogłoszenia winny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami.
- 7.3. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 7.4. Oferty składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
- 7.5. Oferty należy składać na adres skrzynki Epuap Zamawiającego: /SzpitalwRawiczu/skrytkaESP lub na adres email: renata.pazola@szpitalrawicz.pl.
- 7.6. Oferta i załączniki do oferty muszą być podpisane przez Oferenta. Udzielający zamówienia wymaga, aby ofertę wraz z załącznikami podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze.
- 7.7. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim. Oznacza to, że oferta, w tym każdy dokument złożony wraz z nią sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz tłumaczeniem na język polski (w razie wątpliwości uznaje się, że wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą). Powyższe dotyczą także m.in. wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem, prowadzonej pomiędzy Wykonawcami a Zamawiającym.
- 7.8. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
- 7.9. Zmiana w treści oferty oraz zmiany w zakresie złożonych wraz z ofertą dokumentów muszą być złożone w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisane koperty zawierające zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA”. W przypadku złożenia kolejno kilku zmian kopertę każdej zmiany należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „ZMIANA NR”.
- 7.10. Wycofanie złożonej oferty następuje poprzez złożenie pisemnego powiadomienia podpisanego przez umocowanego na piśmie przedstawiciela Oferenta. Wycofanie należy złożyć w miejscu i według zasad obowiązujących przy składaniu oferty. Odpowiednio opisaną kopertę zawierającą powiadomienie należy dodatkowo opatrzyć dopiskiem „WYCOFANIE”.
- 7.11. Koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi składający ofertę.

8. MIEJSCE, SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT:

- 8.1. Oferty należy składać w formie elektronicznej **do dnia 24.08.2021r. do godz. 12.00.**
- 8.2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **24.08.2021r. o godzinie 12:15**
- 8.3. Otwarcie ofert przeprowadzi komisja konkursowa.
- 8.4. Udzielający zamówienia odrzuca ofertę:
 - złożoną przez Oferenta po terminie;
 - zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;

- jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną (wariantową);
 - jeżeli oferent lub oferta nie spełnia wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego zamówienia w niniejszych SWKO;
 - złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi niniejszego postępowania, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
- 8.5. Termin związania ofertą wynosi 30 dni, rozpoczynając bieg terminu wraz z dniem upływu terminu na składanie ofert.
- 8.6. Oferent samodzielnie lub na wniosek Udzielającego zamówienia może przedłużyć termin związania ofertą.

9. KRYTERIA OCENY OFERT:

Przy wyborze ofert Zleceniodawca będzie się kierował następującymi kryteriami:

1. Cena 80 % = 80 pkt

Ocena punktowa kryterium będzie obliczana wg następującej formuły:

$$\text{Ocena oferty X} = \frac{\text{Wartość brutto oferty najtańszej}}{\text{Wartość brutto oferty ocenianej}} \times 80\% \times 100$$

Oferta Przyjmującego zamówienie z najniższą ceną brutto otrzyma maksymalną liczbę punktów tj. 80.

Pozostałym ofertom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty.

2. Jakość – 5 % = 5 pkt

1) Ilość referencji – 5 % = 5 pkt

Ocena punktowa kryterium będzie obliczana w następujący sposób:

- za każde dodatkowe referencje, powyżej 3 wymaganych, zostanie przyznany 1 pkt, nie więcej jednak niż 5 pkt

3. Ciągłość – 5 % = 5 pkt

Doświadczenie Oferenta w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem

Ocena punktowa kryterium będzie obliczana w następujący sposób:

- za każdy rok doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych (zgodnie z wpisem do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą), zostanie przyznany 1 pkt, nie więcej jednak niż 5 pkt.

4. Laboratorium - „Back up” (w zastępstwie) – 10 %- 10 pkt

Posiadanie przez Oferenta Pracowni Patomorfologii „back up” w pełni wyposażonej i zatrudniającej patomorfologów specjalistów w liczbie wystarczającej do realizacji świadczeń objętych zakresem postępowania – 5 pkt. za każdą pracownię dodatkową (max. 10 pkt.)

Ogólna ocena oferty = Cena oferty + jakość + ciągłość+ pracownie „back up”

10. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURU

- 10.1. Komisja konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania w okresie związania ofertą.
- 10.2. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Prezesa Zarządu Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o.
- 10.3. Wyniki konkursu Komisja ogłosi na stronie internetowej Szpitala: www.szpitalrawicz.pl oraz prześle pocztą elektroniczną zawiadomienie do wszystkich Oferentów.
- 10.4. Konkurs unieważnia się, w przypadku o którym mowa w art. 150 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021r. poz. 1285)
- 10.5. Udzielający zamówienia zawrze umowę z oferentem, którego oferta opowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalonego kryteria oceny ofert.
- 10.6. Komisja konkursowa zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz do przedłużenia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

11 INFORMACJE DODATKOWE:

- 11.1. W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje mogą być przekazywane przez Strony **wyłącznie drogą elektroniczną**. Poprzez przekazanie drogą elektroniczną rozumie się przesłanie dokumentów na skrzynkę Epuap: /SzpitalwRawiczu/skrytkaESP
Uprawniona do kontaktów w Wykonawcami jest:
Monika Michałowska – tel. 65 537 62 12.
Renata Pazoła – tel. 65 537 62 22.
- 11.2. W uzasadnionych przypadkach przed upływem terminu składania ofert, Udzielający zamówienia może zmienić treść SWKO. Dokonaną zmianę treści SWKO Udzielający zamówienia zamieszcza na stronie www.szpitalrawicz.pl.
- 11.3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wyjaśnienia treści oferty w sytuacji gdy nie będzie w stanie prawidłowo jej ocenić.
- 11.4. **Udzielający zamówienia nie przewiduje procedury uzupełniania dokumentów.**
- 11.5. Udzielający zamówienia unieważnia niniejsze postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli:
 - nie wpłynęła żadna oferta;

- wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt. 11.7;
 - odrzucono wszystkie oferty;
 - kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w niniejszym postępowaniu;
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
- 11.6. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
- 11.7. **Zamawiający nie dopuszcza udziału podwykonawców w realizacji niniejszego zamówienia.**
- 11.8. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO stanowi załącznik nr 1 do niniejszych SWKO.
- 11.9. Zamawiający zawrze z Wykonawcą **umowę**, której wzór stanowi załącznik nr 6 oraz **porozumienie o powierzeniu przetwarzania danych osobowych**, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do niniejszych SWKO.
- 11.11 Oferentom przysługują środki odwoławcze w postaci skargi i protestu, o których mowa w art. 152 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2021r, poz. 1285.).

Załączniki do niniejszego ogłoszenia:

Zał. nr 1 – Klauzula informacyjna z art. 13 RODO ust. 1 i 2

Zał. nr 2 – Formularz ofertowy;

Zał. nr 3 – Wzór osób;

Zał. nr 4 – Wzór wykazu usług.

Zał. nr 5 – Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu;

Zał. nr 6 – Projekt umowy;

Zał. nr 7 – Projekt porozumienia powierzenia przetwarzania danych osobowych;