

Koszalin, 18.06 2024r.

Konkurs medyczny nr M-2310-06/2024

M-2310-06/2024 „Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza patomorfologa dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie”

Tryb: nieograniczony

Rodzaj zamówienia: Usługi

Udzielający zamówienia: SP ZOZ MSWiA w Koszalinie

Finansowanie: Środki własne

Nr UZP: nie dotyczy

KOD CPV – 85141000-9- Usługi świadczone przez personel medyczny

Termin składania ofert: 26.06.2024r. godz. 12:00

Termin otwarcia ofert: 26.06.2024r. godz. 12:30

Ogłoszono dnia: 19.06.2024 r.

Nazwa oraz adres Udzielającego zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Koszalinie

ul. Szpitalna 2

75-720 Koszalin

REGON: 330904973

NIP: 669-21-91-946

tel.: 94 34 71 670

fax: 94 34 11 697

e-mail: zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl

www.poliklinika.koszalin.pl

Zatwierdziła

Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza patomorfologa dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie

Szczegółowe warunki Konkursu Ofert

Postępowanie prowadzone jest w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2024. 799) w związku ze stosowanymi odpowiednio: art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024. 146, z późn. zm.), przy czym prawa i obowiązki wymienionego w tychże przepisach Prezesa Funduszu i Dyrektora oddziału wojewódzkiego Funduszu wykonuje SP ZOZ MSWiA w Koszalinie.

- I. Przedmiotem konkursu jest wykonywanie badań dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie w zakresie przeprowadzania sekcji zwłok zmarłego pacjenta na zlecenie lekarzy Oddziałów. Przez przeprowadzenie sekcji zwłok rozumie się wykonanie pełnego zakresu procedur medycznych zgodnie z wymogami Polskiego Towarzystwa Patologów (PTP) w celu uzyskania końcowego wyniku badania.

Zakres rzeczowy oraz wymogi dotyczące kwalifikacji Oferenta określone w Załączniku nr 2 oraz w załączniku nr 7. Załącznik nr 7 stanowi jednocześnie wzór umowy w oparciu, o który zostanie zawarta umowa z wybranym Oferentem (Przyjmującym zamówienie).

Podane w załączniku nr 2 ilości świadczeń są szacunkowym zapotrzebowaniem w terminie obowiązywania umowy tj. w okresie 36 miesięcy. Udzielający zamówienia dopuszcza zmiany w ilościach poszczególnych pozycji przy zaznaczeniu, iż wartość brutto zawartej umowy nie może ulec zwiększeniu. Rzeczywiste zapotrzebowanie wynikać będzie z aktualnych zleceń na realizowane świadczenia.

II. Definicje:

Ilekroć w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” oraz w Załącznikach jest mowa o:

- **oferencie** – rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność leczniczą gotowy do przyjęcia realizacji zamówienia;
- **udzielającym zamówienia** – rozumie się przez to Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Koszalinie, ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin;
- **przedmiocie konkursu ofert** – rozumie się przez to świadczenia zdrowotne w poszczególnych zakresach określonych w załącznikach do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu ofert”;
- **formularzu oferty** – rozumie się przez to obowiązujący formularz przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący Załącznik nr 1;
- **świadczeniach zdrowotnych** – rozumie się przez to badania sekcyjne, których dotyczy konkurs ofert;
- **informacji o liczbie i kwalifikacjach osób, które będą wykonywać świadczenia** – rozumie się przez to formularz, przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący Załącznik nr 5;

- **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący Załącznik nr 6.

III. Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy:

- wykonują działalność leczniczą;
- posiadają udokumentowane doświadczenie w świadczeniu usług w zakresie wykonywania sekcji zwłok przez co najmniej okres trzech lat do terminu ogłoszenia konkursu, potwierdzone na podstawie oświadczenia oferenta,
- zatrudniają personel lekarski posiadający specjalizację w zakresie patomorfologii oraz doświadczenie w wykonywaniu sekcji zwłok – minimum 1 lekarz,
- podlegają obowiązkowemu ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych wykonywanych na podstawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych. Szczegółowy zakres ubezpieczenia oraz minimalną sumę gwarancyjną, określa rozporządzenie wydane na podstawie art. 136b ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2024.146 z późn. zm.).

IV. Wymogi dotyczące sposobu wykonywania świadczeń zdrowotnych:

1. Świadczenia zdrowotne udzielane mają być na terenie miasta Koszalina.
2. Badania winny być zakończone protokołem podpisanym przez osobę/y z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami. Udzielający zamówienia wymaga, aby oceny badań dokonywali wyłącznie lekarze specjaliści w dziedzinie patomorfologii.
3. Oferent będzie współpracował z personelem medycznym Udzielającego zamówienia.

V. Umowa zostanie zawarta na czas określony tj. 36 miesięcy od dnia zawarcia umowy z okresem obowiązywania od 01.07.2024r.

VI. Dokumenty wymagane w ofercie:

1. Dane o oferencie: Nazwę firmy, adres siedziby, numer wpisu do KRS lub do ewidencji działalności gospodarczej lub do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, numer REGON, NIP – aktualna i zgodna ze stanem faktycznym informacja z KRS.
2. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia – Załącznik nr 3;
3. Zaświadczenie lub oświadczenie o niezaleganiu z opłatami do ZUS i US nie starsze niż 3 miesiące od terminu składania ofert – Załącznik nr 3;
4. Oświadczenie oferenta o tym, że kwalifikacje zatrudnionego personelu oraz sytuacja ekonomiczna oferenta gwarantują należyte wykonanie zamówienia,
5. Oświadczenie o spełnieniu aktualnych wymogów NFZ w sprawie wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym – Załącznik nr 3;
6. Wykaz osób udzielających uprawnionych do świadczenia usługi – Załącznik nr 5;

7. Dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej oferenta – Załącznik nr 3 – kserokopia polisy;
4. Proponowaną cenę brutto za badania sekcyjne wskazane w Załączniku nr 2;
5. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1;
6. Parafowany projekt umowy – Załącznik nr 6.
7. Oświadczenie Oferenta o posiadaniu sprzętu do wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym;

Oferta powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta, zgodnie z formą reprezentacji Oferenta określoną w rejestrze lub innym dokumencie, właściwym dla danej formy organizacyjnej Oferenta albo przez należycie umocowanego przedstawiciela Oferenta. W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Oferenta jest umocowana do jego reprezentowania, Udzielający zamówienia żąda od Oferenta m.in. odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru.

Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Udzielający zamówienie określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w załącznikach do konkursu ofert, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.

Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem kwalifikowanym lub zaufanym lub podpisem osobistym lub oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.

VII. Miejsce i termin składania ofert:

1. Przyjmujący zamówienie może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez Oferenta większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich.
2. Oferta winna być przygotowana zgodnie z wymogami wynikającymi z przepisów ww. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych oraz szczegółowych warunków konkursu ofert.
3. Oferty można składać :
 - a) drogą elektroniczną na adres e-mail: zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl – jako potwierdzenie złożenia oferty traktuje się otrzymanie wiadomości zwrotnej z potwierdzeniem wpływu oferty;
 - b) osobiście w sekretariacie SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, ul. Szpitalna 2 (p. 220, budynek A) – godziny pracy: 7:25 – 15:00;
 - c) przesłać pocztą lub kurierem na adres: SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin (decyduje data wpływu, a nie data stempla pocztowego/nadania). Oferta powinna zostać doręczona w zamkniętej kopercie z dopiskiem : "Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza patomorfologa dla SP ZOZ MSWiA w Koszalinie ", ponadto koperta powinna zawierać nazwę i adresu firmy Oferenta.
4. Termin składania ofert upływa **26.06.2024 r. do godz. 12.00**. Oferty należy przesłać lub złożyć w sekretariacie w siedzibie Udzielającego zamówienia: SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, adres: ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin.

5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert ponosi Oferent.
6. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
7. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa.
8. Okres związania ofertą wynosi 30 dni.
9. W celu przeprowadzenia Konkursu Ofert Dyrektor Zakładu powołał Komisję Konkursową stosownym zarządzeniem.

VIII. Otwarcie ofert nastąpi **26.06.2024r. o godz. 12.30** w siedzibie Udzielającego zamówienia: SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, adres: ul. Szpitalna 2, 75-720 Koszalin, budynek A, sala konferencyjna. Otwarcie ofert jest jawne. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 7 dni od dnia otwarcia ofert.

IX. Do bezpośredniego kontaktu z oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniona jest w sprawach formalnych – Anna Sieńkowiec, e-mail: zamowienia.publiczne@poliklinika.koszalin.pl. Szczegółowe informacje konkursu ofert można uzyskać od poniedziałku do piątku w godz. 08:00 – 14:00 po nr tel. 880 340 714 oraz na stronie internetowej placówki www.poliklinika.koszalin.pl

Udzielający zamówienia udzieli wyjaśnień nie później niż w dniu **2.06.2024r.** pod warunkiem, że wnioski o wyjaśnienie treści konkursu wpłyną do Udzielającego zamówienie nie później niż **21.06.2024r. do godz. 14:00.**

X. Przestanki odrzucenia ofert

Odrzuca się ofertę:

1. złożoną przez oferenta po terminie;
2. zawierającą nieprawdziwe informacje;
3. jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
6. jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
7. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przez Dyrektora Zakładu opisanych w niniejszym ogłoszeniu.

XI. Kryteria oceny ofert. Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami:

Cena – 100 pkt

Kryterium to będzie rozpatrywane wg poniższego wzoru: $100 \times Cn/Co$

Cn – najniższa cena zaoferowana w konkursie

Co – cena rozpatrywanej oferty

XII. O wyniku konkursu ofert oferenci zostaną powiadomieni pisemnie. Udzielający zamówienia wybierze oferenta, którego oferta spełni wymagania określone w niniejszej specyfikacji i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane w specyfikacji kryterium.

Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z wybranymi oferentami. Przeprowadzenie negocjacji z oferentem nie oznacza wyboru jego oferty.

XIII. Postępowanie odwoławcze.

PROTESTY

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 5 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

ODWOŁANIA

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Koszalinie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

XIV. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU OFERT

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do podpisania umowy z dwoma oferentami.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert i ich rozstrzygnięcia bez podania przyczyny.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy;
2. Załącznik nr 2 – Szczegółowy formularz cenowy ;
3. Załącznik nr 3 – Oświadczenie Oferenta;
4. Załącznik nr 4 – Oświadczenie o sprzeczności;
5. Załącznik nr 5 – Wykaz personelu
6. Załącznik nr 6 – Umowa
7. Załącznik nr 7 - Umowa powierzenia, przetwarzania danych.