

**POWIATOWE CENTRUM MATKI I DZIECKA
W PIOTRKOWIE TRYBUNALSKIM**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI
KONKURSU
OFERT**

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

**dot. wykonywania usług patomorfologicznych na potrzeby
Powiatowego Centrum Matki i Dziecka w Piotrkowie Tryb.
wykonywane w siedzibie Przyjmującego Zamówienie**

w tryb. art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
(Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 z późn.zm.)

Zatwierdził :

Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych dotyczących dot. wykonywania usług patomorfologicznych na potrzeby Powiatowego Centrum Matki i Dziecka w Piotrkowie Tryb. wykonywane w siedzibie Przyjmującego Zamówienie

I. Postanowienia ogólne

1. Konkurs ofert przeprowadzany na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn.zm).
2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art.146 ust.1, art.147 -150, art. 151 ust. 1-5, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych t.j. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późn.zm.) przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Powiatowego Centrum Matki i Dziecka w Piotrkowie Tryb.
3. Sposób przeprowadzania konkursu określają obowiązujące u Udzielającego Zamówienie: Regulamin przeprowadzania konkursu ofert oraz Regulamin komisji konkursowej na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych dot. **wykonywania usług patomorfologicznych na potrzeby Powiatowego Centrum Matki i Dziecka w Piotrkowie Tryb. wykonywane w siedzibie Przyjmującego Zamówienie:**
 - a. osobom ubezpieczonym, zgodnie ze szczegółowymi warunkami i umową zawartą z NFZ,
 - b. uprawnionym, na podstawie odrębnych przepisów i umów obowiązujących w PCMD w Piotrkowie Tryb.
 - c. osobom, u których wykonywane będą badania pełnopłatne.
2. Szacunkowa liczba osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń publicznych zakładów opieki zdrowotnej z danego terenu: 150 000.
3. Badania będą wykonywane na podstawie wydanych skierowań przez Udzielającego Zamówienia w miejscu wskazanym przez Udzielającego Zamówienie.
4. Na każdym skierowaniu winna znajdować się czytelna pieczęć nagłówkowa placówki Udzielającego Zamówienie, imienna pieczęć oraz podpis lekarza kierującego i dane osobowe pacjenta kierowanego na badania.
5. Czas oczekiwania na wynik nie może przekraczać terminów niezbędnych dla podjęcia leczenia danego pacjenta z uwzględnieniem terminów określonych w formularzu ofertowym.
6. Odbieranie materiału przeznaczonego do badań z punktu pobrań i dostarczenie wyników odbywać się będzie w godzinach uzgodnionych z Udzielającym Zamówienia transportem Przyjmującego Zamówienie na jego koszt i ryzyko.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przedstawienia procedury pobierania materiału do badań (przygotowanie i przechowywanie materiału).
8. Przewidywana maksymalna liczba badań wykonywanych w okresie obowiązywania umowy zgodnie z załącznikiem Nr 1 (Pakiet Nr I oraz Pakiet Nr II- formularz ofertowy).
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dostarczania odpowiednich pojemników transportowych, w które pobrany będzie materiał do badania- na swój koszt.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia formaliny (formaldehyd 10%) w ilości średniomiesięcznie ok. 15 l na swój koszt.
11. Udzielający Zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych według niżej podanych wariantów:

WARIANT 1- jedna pełna oferta na wszystkie Pakiety od I do II

WARIANT 2 – jedna pełna oferta na PAKIET I i/lub PAKIET II

III. Miejsce i czas ukazania się ogłoszenia

Ogłoszenie zostało zamieszczone w dniu 22.03.2019 r. na stronie internetowej PCMD w Piotrkowie Tryb.: www.pcmd.pl, tablicy informacyjnej PCMD w Piotrkowie Tryb. ul. Roosevelta 3 oraz siedzibie Okręgowej Izby Lekarskiej w Piotrkowie Tryb.

IV. 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 (Dz.U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.).
2. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszych Szczegółowych warunkach konkursu ofert.
3. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz wszelkie załączniki należy sporządzić w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych, pod rygorem odrzucenia oferty.
6. Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
7. Udzielający Zamówienia może zarządzać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
8. Strony oferty oraz miejsca w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba uprawniona do reprezentowania Oferenta. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
Do oferty powinien być załączony dokument lub pełnomocnictwo, z których wynika uprawnienie osoby (osób) do składania oświadczeń woli i reprezentowania Oferenta, jeżeli to nie wynika z rejestru. W takiej sytuacji dokument lub pełnomocnictwo musi być integralną częścią oferty.
9. Ofertę wraz z załącznikiem zaleca się spiąć (zszyć, zbindować) w sposób trwały (np. w jednej teczce).
10. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego Zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
11. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
12. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
13. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
14. Kryteria oceny ofert oraz warunki wymagane od „Przyjmującego Zamówienie” nie podlegają zmianie w toku postępowania.
15. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi (pełną nazwą oraz adresem) Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej: **„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych dot. wykonywania usług patomorfologicznych na potrzeby Powiatowego Centrum Matki i Dziecka w Piotrkowie Tryb.** wykonywane w siedzibie Przyjmującego Zamówienie”
16. Złożenie przez Oferenta fałszywych lub stwierdzających naprawdę dokumentów lub nierzetelnych oświadczeń mających istotne znaczenie dla prowadzonego postępowania jest karalne.

V. Warunki wymagane od Oferenta i dokumenty, jakie powinien złożyć

W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty, odpowiednio właściwe dla indywidualnej /indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej lub podmiotu leczniczego:

1. poświadczony przez Oferenta aktualny odpis właściwego rejestru (rejestr wojewody/krs/zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej) - w zależności od formy organizacyjno-prawnej
 2. poświadczony przez Oferenta dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zawodu osób, które będą realizować przedmiot zamówienia:
 3. poświadczona przez oferenta kserokopia polisy OC lub złożone oświadczenie o przedłożeniu polisy zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.
 4. wypełniony formularz ofertowy stanowiący Załącznik Nr 1,
- Dokumenty te będą wymagane do przedłożenia, najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy. Ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo nie podpisania umowy z wybranym Oferentem, w przypadku nie przedstawienia w/w dokumentów.

VI. Okres związania umową

Umowa zostanie zawarta na okres od dnia zawarcia umowy na okres 12 miesięcy.

VII. Komisja konkursowa

W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powołuje komisję konkursową, której zasady pracy określa Regulamin pracy Komisji konkursowej, wprowadzony w formie zarządzenia Dyrektora PCMD w Piotrkowie Tryb.

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

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty, Komisja kieruje się w szczególności:

- 1) najniższą ceną oferowanych świadczeń w danym pakiecie

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

Cena min.

----- x 100 x 100 %, gdzie:

Cena oferty badanej

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

- 2) spełnieniem warunków określonych w SWKO.

W toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od wykonawcy wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiadać będzie warunkom zamówienia, a także zostanie uznana za najkorzystniejszą w danym pakiecie

Komisja może nie przyjąć ofert, których cena przewyższa kwotę przeznaczoną na finansowanie Zamówienia w danym pakiecie.

IX. Miejsce i termin składania ofert.

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w sekretariacie PCMD w Piotrkowie Tryb. przy ul. Roosevelta 3 do dnia **05.04.2019 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 Udzielającego Zamówienie, w Piotrkowie Tryb. przy ul. Roosevelta 3 **w dniu 05.04.2019 r. o godz. 13,00.**
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora PCMD w Piotrkowie Tryb.
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 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.)
5. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej PCMD w Piotrkowie Tryb. ul. Roosevelta 3 .
6. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.

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.

Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.

XIII. Środki odwoławcze przysługujące Oferentowi.

12. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.) oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.) 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.
13. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. poz. 2190 z późn. zm.) oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1510 z późn. zm.) oferentowi przysługuje prawo do złożenia do Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

XIV. PCMD w Piotrkowie Tryb. zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz prawo do przesunięcia terminów składania, otwarcia, 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: Powiatowe Centrum Matki i Dziecka w Piotrkowie Tryb. ul. Roosevelta 3, 97-300 Piotrków Tryb. fax: 44-6451119, mail: kadry@pcmd.pl

XVI. Postanowienia końcowe

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

Załączniki:

1. Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy
2. Załącznik Nr 2 – projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych