Zamawiający:
Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. w restrukturyzacji
ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec
Internet: www.szpital.sosnowiec.pl
Tel.: 32 41-30-321, fax: 32 41-30-112

znak sprawy: KO-1/2023

Szczegółowe warunki konkursu

w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j Dz.U. 2022 poz. 633 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj.Dz.U. 2022 poz. 2561 ze zm.) **dla zamówienia dokonywanego w trybie konkursu ofert na wykonywanie badań patomorfologicznych na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o. o. w restrukturyzacji**

CZŁONEK ZARZĄDU

Krzysztof Lehrent

PREZES ZARZĄDU

Sosnowiec, 17.03.....2023 r.

Zatwierdził : .....
Aneta Kawka

I. Zamawiający:
Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. w restrukturyzacji
ul. Szpitalna 1 , 41-219 Sosnowiec
internet: www.szpital.sosnowiec.pl
tel.: 32 41-30-321/ fax.: 32 41-30-112

II. Przedmiot zamówienia:
Przedmiotem konkursu jest wykonywanie badań patomorfologicznych na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o. o. w restrukturyzacji w zakresie badań histopatologicznych, badań histopatologicznych śródoperacyjnych, badań oligobiopsyjnych, badań cytologicznych, cytologii ginekologicznej, biopsji wątroby, badań immunohistochemicznych, badań histochemicznych, receptorów ER, PR,KI67, HER-2, FISH.

III. Wymagany termin realizacji:
1. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie **24 miesięcy od dnia zawarcia umowy.**
2. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych - na poszczególne pozycje.

IV. Wymagania dotyczące Wykonawcy:
1. Oferty mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Wykonawcę, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej.
2. W przypadku udziału podwykonawców w realizacji zamówienia stanowiącego przedmiot zamówienia objętego niniejszym postępowaniem, Wykonawca w toku konkursu jest zobowiązany wykazać spełnianie przez podwykonawcę takich samych warunków, jakie zostały przewidziane dla udziału Wykonawcy w niniejszym postępowaniu.
3. Przedmiot zamówienia będzie realizowany w odpowiednich warunkach lokalowych, przy użyciu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację objętego złożoną ofertą zakresu badań; badania patomorfologiczne powinny być wykonywane na aparatach certyfikowanych, gwarantujących skuteczną diagnostykę.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia kontroli przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego, w miejscu udzielania świadczeń wskazanym w ofercie, w zakresie zgodności złożonej oferty z warunkami, o których mowa w ust. 4.
5. Przedmiot zamówienia będzie realizowany przez personel spełniający wymagane kwalifikacje, z co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w interpretacji badań stanowiących przedmiot niniejszego konkursu.
6. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu procedurę pobierania i przechowywania materiału do badań oraz transportu materiału; procedura stanowić będzie załącznik do umowy.
7. Wykonawca określi w formularzu asortymentowo-cenowym maksymalny czas oczekiwania na wynik badania śródoperacyjnego od ustalonej godziny odbioru materiału lub faktycznej godziny odbioru materiału, jeśli opóźnienie wynika z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego (maksymalnie 60 min.).
8. Usługi objęte niniejszym postępowaniem stanowią usługi w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt.18 i 18a ustawy o podatku od towarów i usług.

V. Istotne warunki przyszłej umowy:
1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecania usług w ilościach uzależnionych od rzeczywistych potrzeb w ramach ogólnej wartości umowy. Zlecenie w okresie trwania umowy mniejszej liczby badań, niż wskazana w formularzu asortymentowo-cenowym, bądź nie zlecenie badań, nie stanowi podstaw do dochodzenia przez Wykonawcę roszczeń o ich wykonanie, bądź zapłatę ich wartości, jak również innych roszczeń finansowych.
2. Wykonawca zapewni przeprowadzenie 2 razy w roku szkolenia personelu Zamawiającego w zakresie procedur związanych z realizacją badań stanowiących przedmiot umowy.

3. Umowa obowiązywać będzie przez 24 miesiące od dnia jej podpisania lub do wyczerpania wartości umowy w zależności od tego, które zdarzenie nastąpi wcześniej.
4. Złożona przez Wykonawcę oferta obejmie koszty zamówienia pojemników na badany materiał, koszty ubezpieczenia, koszt transportu materiału do laboratorium, koszt dostarczenia wyników, koszty szkoleń personelu Zamawiającego, a także inne koszty, jeżeli występują. Przyjmuje się, że badanie wymienione w cenniku ofertowym jest badaniem kompletnym.
5. Należne Wykonawcy wynagrodzenie miesięczne zostanie obliczone jako iloczyn stawek jednostkowych wynikających z załącznika nr 1 i ilości faktycznie zrealizowanych świadczeń.
6. Zapłata należności za wykonane usługi stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiotową usługę. Faktura powinna być wystawiona w terminie do 7 dnia miesiąca następnego. Integralną część faktury stanowi miesięczne zestawienie wykonanych świadczeń zdrowotnych.
7. Termin płatności wynosi 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego oryginału faktury. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
8. Wyniki badań patomorfologicznych będą weryfikowane i autoryzowane przez specjalistę w dziedzinie patomorfologii z co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w zakresie interpretacji przedmiotowych badań,
9. Realizacja świadczeń objętych przedmiotem umowy nastąpi w odpowiednich warunkach lokalowych, przy użyciu aparatury i sprzętu medycznego dopuszczonego do użytkowania przy udzielaniu świadczeń medycznych (CE, aktualne i udokumentowane przeglądy) oraz przy użyciu odpowiednich środków transportu i łączności,
10. Wykonawca zobowiąże się do:
    - dostarczenia wzoru skierowania stanowiącego podstawę zlecenia badań,
    - dostarczenia do Szpitala pojemników na badany materiał w ilości i asortymencie zgodnej z potrzebami Zamawiającego,
    - codziennego odbioru od Zamawiającego (Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 lub Sosnowiec, ul. Zegadłowicza 3 – wg wskazania) materiału do badań stanowiących przedmiot umowy we własnym zakresie, a w przypadku badań śródoperacyjnych na telefoniczne zgłoszenie przez Zamawiającego, jak również dostarczenia wyników – zgodnie z informacją o szacunkowym czasie oczekiwania na wynik badania zadeklarowany w formularzu asortymentowo-cenowym
    - dostarczania wyników badań wraz z kopią do Zamawiającego oraz zapewnienia dostępu online do wyników badań,
    - zapewnienia wykonania badań przez inny podmiot spełniający warunki określone w niniejszej umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku niemożności wykonania świadczeń medycznych przez Wykonawcę - po pisemnym powiadomieniu i uzyskaniu uprzedniej zgody Zamawiającego;
    - zarejestrowania umowy podwykonawstwa w Portalu Świadczeniodawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy,
    - ubezpieczenia się zgodnie z obowiązującymi przepisami od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w paragrafach poprzedzających, przez cały okres obowiązywania umowy,
    - wyrażenia gotowości do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie i na zasadach określonych w umowie.
11. Wykonawca może przenieść na osobę trzecią prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy w przypadku: konieczności zapewnienia wykonania badań przez inny podmiot spełniający warunki określone w umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku niemożności wykonania świadczeń medycznych przez Przyjmującego zamówienie, oraz

wykonywania badań przez inny podmiot spełniający warunki określone w umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu umowy. W przypadkach, o których mowa wyżej Wykonawca udokumentuje Zamawiającemu: spełnienie przez osobę trzecią warunków określonych w niniejszej umowie, przeniesienie na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.

12. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie realizacji zleconych na podstawie niniejszej umowy badań ponoszą solidarnie Zamawiający i Wykonawca.
13. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ust. 12 zostanie zobowiązany Zamawiający, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Wykonawcy, Wykonawca zobowiązany będzie zwrócić Szpitalowi wszystkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez Zamawiającego, także jeżeli do naprawienia tej szkody, doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Zamawiającym lub jego ubezpieczycielem a poszkodowanym.
14. Zamawiający będzie miał prawo do potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie zawartej umowy.
15. Odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony ustalą na zasadzie kar umownych. W przypadku nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę zapłaci on Zamawiającemu kary umowne w następującej wysokości:
    1) za odstąpienie od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź rozwiązanie umowy ze skutkiem natychmiastowym, gdy Wykonawca nie udokumentował w terminie 7 dni od daty podpisania niniejszej umowy faktu zawarcia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej bądź rozwiązanie umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy Wykonawca nie udokumentuje Zamawiającemu spełnienia przez osobę trzecią warunków określonych w umowie i przeniesienia na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy, w przypadku gdy Wykonawca przeniesie na osobę trzecią prawa i obowiązki wynikające z zawartej umowy - Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 2% wartości umowy;
    2) niezależnie od zapisów pkt. 1) za niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy, Zamawiający ma prawo obciążyć Wykonawcę obowiązkiem zapłaty kary umownej, za każde naruszenie umowy, w wysokości dwukrotnej wartości niewykonanych lub nienależycie wykonanych świadczeń medycznych;
    3) za naruszenie zobowiązania określonego w § 10 ust. 1 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu kwotę w wysokości 20% wartości wierzytelności, którą rozporządzono;
    4) za każdorazowe przekroczenie czasu oczekiwania na wynik badania histopatologicznego śródoperacyjnego Wykonawca zapłaci karę umowną w wysokości 650 zł za każde rozpoczęte 15 minut opóźnienia, a w przypadku pozostałych badań w wysokości 65 zł za każdy dzień opóźnienia; przez opóźnienie należało będzie rozumieć przekroczenie maksymalnego czasu oczekiwania na wynik wskazanego w formularzu asortymentowo-cenowym.
16. Każda ze stron będzie mogła rozwiązać umowę za 30-dniowym okresem wypowiedzenia.
17. Umowa będzie mogła zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Wykonawca nie udokumentował w terminie 7 dni od daty podpisania umowy faktu zawarcia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
18. Umowa będzie mogła zostać rozwiązana, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy Wykonawca nie udokumentuje Zamawiającemu spełnienia przez osobę trzecią warunków określonych w umowie i przeniesienia na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy, w przypadku gdy Wykonawca przeniesie na osobę trzecią prawa i obowiązki wynikające z zawartej umowy.
19. Zamawiający będzie mógł rozwiązać umowę bez wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy w przypadku trzykrotnego przekroczenia czasu oczekiwania na wynik badania histopatologicznego śródoperacyjnego o więcej niż 1 godzinę.

20. Umowa będzie mogła zostać rozwiązana za 30-dniowym okresem wypowiedzenia w przypadku zaistnienia faktu naruszenia postanowień umowy innych, niż zostały określone w ust. 17-19.
21. Zmiany treści umowy wymagać będą zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.

VI. Termin związania ofertą:
Termin związania ofertą: 21 dni od upływu terminu składania ofert.

VII. Zawartość oferty:
Kompletna oferta powinna składać się z:

1) danych identyfikacyjnych Wykonawcy i Podwykonawcy (jeżeli dotyczy)– załącznik nr 1
2) formularza asortymentowo-cenowego – załącznik nr 2
3) wykazu personelu medycznego, który będzie uczestniczyć w wykonywaniu świadczeń w ramach umowy – załącznik nr 3
4) oświadczenia Wykonawcy - załącznik nr 4
5) kopii polisy OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia,
6) oświadczenia Podwykonawcy (jeżeli dotyczy) – załącznik nr 5.

Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VI muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta i opatrzone pieczątką imienną identyfikującą tę osobę.

VIII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
5. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta winna być opisana w sposób następujący:

„NIE OTWIERAĆ
Oferta na wykonywania badań patomorfologicznych
na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego "

7. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami w imieniu Zamawiającego jest Magdalena Kot - Dyrektor Biura Zarządu, tel. 32/4130321, **e-mail:** mkot@szpital.sosnowiec.pl

IX. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego **w terminie do** 23.03.2023 **do godz. 10.00** w Sekretariacie Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o. o.w restrukturyzacji , ul. Zegadłowicza 3, 41-200 Sosnowiec (Budynek A, główny II piętro).
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.

X. Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Oferty zostaną otwarte w Biurze Zarządu ul. Zegadłowicza 3, 41-200 Sosnowiec (Budynek A, główny II piętro) w dniu 23.03.2023 o godz.**10.15**
2. Oferenci mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

XI. Sposób obliczenia ceny ofert:
Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.

XII. Ocena ofert i negocjacje:

1. Ocenie podlegają oferty złożone przez oferentów spełniających warunki w zakresie jakości, kompleksowości, dostępności i ciągłości określone w niniejszych warunkach z uwzględnieniem następującego kryterium cenowego:
   Łączna wartość zamówienia max 100 pkt

$$\frac{Cn}{Co} \times 100$$

   Gdzie:
   Cn – najniższa zaoferowana wartość badań w okresie umowy
   Co – wartość badań w okresie umowy zaproponowana w danej ofercie
2. W przypadku złożenia ofert o takiej samej wartości Zamawiający będzie miał prawo do wezwania Oferentów do złożenia ofert dodatkowych z cenami nie wyższymi niż w ofercie.
3. Zaproponowane w ofercie ceny brutto pozostają stałe przez cały okres realizacji świadczeń z możliwością negocjacji zmierzających do zmiany korzystnej dla Zamawiającego.
4. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji z każdym Wykonawcą celem doprecyzowania warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz wynagrodzenia z tytułu realizacji przyszłej umowy, jak również możliwość podjęcia negocjacji tylko z wybranymi Wykonawcami.
5. Zamawiający w toku badania i oceny ofert może żądać udzielenia od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
6. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta:

a) odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w warunkach konkursu,
b) została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryterium wyboru ofert

XIII . Odrzucenie oferty:.

1. Odrzuca się ofertę:
   1) złożoną przez Oferenta po terminie;
   2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
   3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczenia;
   4) jeżeli oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu konkursu;
   5) jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
   6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
   7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu;
   8) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XIV . Rozstrzygnięcie konkursu:

1. Komisja konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania konkursowego w ciągu 14 dni od daty otwarcia ofert.
2. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Komisja konkursowa niezwłocznie przedstawia Zarządowi Spółki protokół z przebiegu konkursu wraz z umotywowanym wnioskiem o udzielenie zamówienia wybranemu Oferentowi.
4. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po zatwierdzeniu przez Zarząd Spółki.
5. Komisja konkursowa zawiadamia pisemnie Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego – II piętro i na stronie internetowej Szpitala: **www.szpital.sosnowiec.pl**

6. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 5, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz adres siedziby.

XV. Zastrzeżenia Zamawiającego :

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny, w tym części/zakresu konkursu.

1. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu.
2. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Oferenta i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.
3. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
4. Oferta musi wyrażać stanowczą wolę Oferenta zawarcia umowy o definitywnie określonej treści, w innym przypadku zainteresowanemu nie przysługuje status Oferenta.
5. Umowa zawarta zostaje z chwilą podpisania jej przez obie strony. Wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Zamawiający oraz Oferenci przekazują pisemnie lub drogą elektroniczną na adres e-mail o ile ten adres jest drugiej Stronie znany.
7. Zamawiający dopuszcza zmianę ceny wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
8. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Zamawiający oraz Oferenci przekazują pisemnie.
9. Zamawiający oświadcza, że w dniu 23 listopada 2020 roku zostało wobec niego otwarte postępowanie sanacyjne. Zamawiający sprawuje zarząd nad całością przedsiębiorstwa w zakresie nie przekraczającym czynności zwykłego zarządu.
10. Zamawiający podpisze umowę z Wykonawcą po uzyskaniu zgody Zarządcy Sądowego wyznaczonego Postanowieniem Sądu Rejonowego Katowice-Wschód w Katowicach Postanowieniem z dnia 23 listopada 2020 roku.

XVI. Unieważnienie konkursu:

1. Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
   1) nie wpłynęła żadna oferta,
   2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust.2,
   3) odrzucono wszystkie oferty,
   4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,
   5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XVII. Prawo Oferentów do skarg i protestów:

Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego lub Komisję Konkursową zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze.

1) W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

- do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny,

- komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia,
- protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu,
- informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej zamawiającego,
- w przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

2) Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

a) wybór trybu postępowania;
b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnych.

XVIII. Postanowienia końcowe:

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej..

Szczegółowy wykaz załączników :

a. Załącznik nr 1 - Dane identyfikacyjne Wykonawcy i Podwykonawcy (jeżeli dotyczy);
b. Załącznik nr 2 - Formularz asortymentowo – cenowy;
c. Załącznik nr 3 – Wykaz personelu medycznego, który będzie uczestniczył w wykonywaniu świadczeń w ramach umowy;
d. Załącznik nr 4 - Wzór oświadczenia Wykonawcy;
e. Załącznik nr 5 – Wzór oświadczenia Podwykonawcy.

CZŁONEK ZARZĄDU
Krzysztof Lehnort

PREZES ZARZĄDU
Aneta Kawka

RADCA PRAWNY
Marta Sobada
KT4225

Załącznik Nr 1

Dane Identyfikacyjne Wykonawcy i Podwykonawcy ***(jeżeli dotyczy)***

Nazwa i adres Wykonawcy	
KRS Wykonawcy:	
Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Wykonawcy:	
Kontakt z Wykonawcą - numery telefonów, adres e-mail	
Adres miejsca udzielania świadczeń:	
Nazwa i adres Podwykonawcy	
KRS Podwykonawcy:	
Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą Podwykonawcy	

....

data (pieczątka, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

Załącznik nr 2

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

Lp	Rodzaj badania	Szacunkowa ilość badań na okres 24 m-cy	Cena badania brutto	Maksymalny czas oczekiwania na wynik (h) – wg Oferenta*	Wartość brutto (3 x 4)
1	2	3	4	5	6
1	**cytologia**	280			
2	**BAC**	66			
3	**biopsja tarczycy**	4			
4	**cytologia ginekologiczna**	662			
5	**oligogastro**	3712			
6	**histopatatologiczne**	23848			
7	**śródoperacyjne**	68			
8	**immunohistochemiczne**	1204			
	Razem				

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczątka, podpis osoby upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

** W przypadku badania śródoperacyjnego Wykonawca określa w formularzu asortymentowo-cenowym maksymalny czas oczekiwania na wynik badania od ustalonej godziny odbioru materiału lub faktycznej godziny odbioru materiału, jeśli opóźnienie wynika z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego (maksymalnie 60 min.)*

Załącznik nr 3

Wykaz personelu medycznego, który będzie uczestniczył w wykonywaniu świadczeń w ramach umowy

Imię	Nazwisko	Nazwa specjalizacji	Stopień specjalizacji	Nr prawa wykonywania zawodu lub numer PESEL

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczątka, podpis osoby
upoważnionej do reprezentowania Wykonawcy)

60015

Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

1. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych z zakresu wykonywania badań patomorfologicznych na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. w restrukturyzacji oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o konkursie ofert oraz z warunkami konkursu i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej ofercie, przez Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. w restrukturyzacji, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, w okresie 21 dni od dnia składania ofert wyznaczonego przez Zamawiającego na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 21 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
4. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie.
5. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych oświadczam, że:
   1) wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane należycie,
   2) w ciągu ostatnich 5 lat nie wnoszono wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.
6. Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie realizowany przez personel z uprawnieniami do wykonywania badań stanowiących przedmiot niniejszego konkursu.
7. Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie realizowany w odpowiednich warunkach lokalowych, przy użyciu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację objętego złożoną ofertą zakresu badań.
8. Oświadczam, że prowadzę wewnątrzlaboratoryjną kontrolę jakości badań laboratoryjnych objętych konkursem zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zobowiązuję się do dostarczenia potwierdzenia wykonywania tej kontroli w trakcie trwania umowy, nie rzadziej niż raz na kwartał lub na żądanie Zamawiającego.
9. Deklaruję przeniesienie praw i obowiązków wynikających z przyszłej umowy zawartej z Zamawiającym na osobę trzecią, tj. (wskazać podmiot) ……... w zakresie (wskazać zakres)*…… …….. na podstawie umowy ……..

*niepotrzebne skreślić

……

Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE PODWYKONAWCY

Występując jako Podwykonawca w konkursie ofert na udzielanie świadczeń medycznych w zakresie wykonywania badań patomorfologicznych na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o.w restrukturyzacji , oświadczam, że:

1. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej ofercie, przez Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. w restrukturyzacji , 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 w okresie 21 dni od dnia składania ofert wyznaczonego przez Zamawiającego na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego.
2. Zobowiązuję się do:
   1) zarejestrowania umowy podwykonawstwa w Portalu Świadczeniodawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy przez Wykonawcę,
   2) ubezpieczenia się zgodnie z obowiązującymi przepisami od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych przez cały okres obowiązywania umowy; utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższych niż wynikających z obowiązujących przepisów,
   3) poddania się kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj.Dz.U. 2022 poz. 2561 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy podwykonawczej,
   4) poddania się kontroli przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego w zakresie zgodności realizacji świadczonych usług z zawartą umową,
   5) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
   6) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących Zamawiającego.
3. Oświadczam, że przedmiotowe badania wykonywane będą przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach *.
4. Oświadczam, że przedmiotowe badania wykonywane będą przy wykorzystaniu w pełni sprawnego sprzętu i aparatury medycznej odpowiadającej określonym standardom i dopuszczonym do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych.*

*niepotrzebne skreślić

.....

Podpis i pieczęć osoby uprawnionej do reprezentowania Podwykonawcy