

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania

badan laboratoryjnych

nr referencyjny postępowania:

KO / 1 / 2019 r.

DYREKTOR
Miejskiego Centrum Medycznego
"Polesie" w Łodzi

Zatwierdzam: *Monika Nogala*

Łódź, dnia *13. 05. 2019 r.*

I. NAZWA I ADRES UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi,
wpisane do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000139233
Adres siedziby: ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź.
Adres do doręczeń: jak wyżej.
Regon: 000316393 , NIP: 722408670
Tel: centrala 42 20-84-800, sekretariat 42 20-84-810.
Adres strony internetowej: www.mcmpolesie.pl
e-mail: sekretariat@mcmpolesie.pl
Godziny urzędowania: pn.- pt. 8:00 - 15:35.

II. TRYB KONKURSU

1. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie przepisów art. 26 ust 3 i 4 ustawy z dn.15.04.2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r. , poz. 2190 z późniejszymi zmianami) oraz ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1510 z późniejszymi zmianami).
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert – SWKO " zastosowanie mają przepisy wskazane w pkt 1 powyżej.
3. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim, z zachowaniem formy pisemnej.

III. DEFINICJE

1. **Przyjmujący zamówienie/Oferent/Wykonawca** – podmiot wykonujący działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r., poz. 2190 z późniejszymi zmianami)
2. **Udzielający zamówienia/ Zamawiający** – Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi z siedziba w Łodzi, ul. Andrzeja Struga 86 - podmiot leczniczy spełniający przesłanki określone w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1986, z późn. zm.).
3. **Przedmiot konkursu ofert** - realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych.
4. **Formularz ofertowy** - rozumie się przez to druk „OFERTA” przygotowany przez Zamawiającego, a wypełniony przez Oferenta, stanowiący załącznik nr 1.
5. **Świadczenia zdrowotne/przedmiot zamówienia** – świadczenia będące przedmiotem umowy zawieranej z Przyjmującym zamówienie.
Umowa – wzór umowy opracowanej przez Udzielającego Zamówienia, stanowiącej załącznik nr 5.
6. **Polisa OC** - umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 1) ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018r., poz. 2190 z późniejszymi zmianami) oraz w wysokości określonej odpowiednio w § 3.2 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r. poz.1729).
7. **SWKO** – skrót od **Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert**.
8. **SWKO/Materiały konkursowe** - szczegółowe warunki konkursu ofert – postępowanie nr referencyjny: KO/1/2019r.

IV. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **wykonywania badań laboratoryjnych pacjentom Miejskiego Centrum Medycznego „Polesie” w Łodzi.**
2. Ilość i rodzaj badań określono w załączniku nr 2.
3. Podane w załączniku nr 2 rodzaje i ilości badań są ilościami szacunkowymi określonymi w oparciu o badania wykonywane w roku 2018. Podane ilości nie odzwierciedlają deklarowanego wykorzystania w okresie trwania umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ilości badań w zależności od potrzeb, co nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Oferenta.

4. Udzielający Zamówienia wymaga aby przedmiot zamówienia był realizowany w laboratoriach posiadających certyfikaty jakości ISO oraz akredytację Polskiego Centrum Akredytacji, przez wykwalifikowany personel Przyjmującego Zamówienie, w jego lokalu, przy użyciu własnej aparatury, sprzętu i materiałów. Materiał do badań pobierany będzie przez personel Udzielającego Zamówienia.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do odbioru materiału laboratoryjnego oraz wykonywania badań analitycznych codziennie w dni robocze, z wyłączeniem sobót i niedziel oraz dni ustawowo wolnych od pracy (z zastrzeżeniem określonym w punkcie nr 6).
6. **Udzielający zamówienia zastrzega o konieczności zapewnienia odbioru materiału do badania również w sobotę lub niedzielę, w przypadku akcji profilaktycznych, w których Udzielający Zamówienia będzie uczestniczył.**
7. Oferent zapewni odbiór materiału biologicznego do badania oraz zwrot wyników z i do następujących Punktów Pobrań
 - Przychodnia Nr 31 w Łodzi, ul. M. Skłodowskiej-Curie 15/17,
 - Przychodnia Nr 32 w Łodzi, ul. Cmentarna 10a,
 - Przychodnia Nr 33 w Łodzi, ul. Kasprzaka 27,
 - Przychodnia Nr 34 w Łodzi, ul. Garnizonowa 38,
 - Przychodnia Nr 34 w Łodzi, filia ul. Srebrzyńska 75,
 - Przychodnia Nr 35 w Łodzi, ul. Wileńska 25,
 - Przychodnia Nr 36 w Łodzi, ul. Olimpijska 7a,
 - Przychodnia Nr 37 w Łodzi, ul. Kusocińskiego 140a,
 - Przychodnia Nr 39 w Łodzi, ul. Maratońska 71,
 - Punkt pobrań w Łodzi, ul. Batalionów Chłopskich 14.
8. Przyjmujący Zamówienie zapewni sprzęt laboratoryjny materiały niezbędne do pobrania materiału biologicznego i jego przygotowania do transportu zgodnie ze specyfiką badań, w szczególności: próbki i igły w systemie próżniowym, pojemniki na mocz, pojemniki transportowe do badań bakteriologicznych - za dostarczane materiały Przyjmujący Zamówienie nie będzie pobierał dodatkowych opłat.
9. Oferent wykona badania:
 - standardowe w czasie nie dłuższym niż 1 dzień roboczy od odbioru materiału biologicznego – dostarczenie pisemnego (papierowego) wyniku następnego dnia,
 - określone jako pilne/cito – pisemny (papierowy) wynik do godz. 14 w dniu odbioru materiału do badania.
 - lub w innym czasie w przypadku badań wymagających dłuższych procedur otrzymania wyniku.
10. W przypadku wyniku badania świadczącego o zagrożeniu życia pacjenta, informacja taka będzie przekazywana niezwłocznie telefonicznie lub drogą elektroniczną.
11. Materiał do badań pobierany będzie przez personel Udzielającego Zamówienia w dni powszednie w godz. 07:00 – 10:00 w placówkach określonych w punkcie nr 7 za wyjątkiem punktu pobrań przy ul. Batalionów Chłopskich 14, w którym materiał do badań pobierany będzie w godz. 7:00 – 18:00.
12. Przyjmujący Zamówienie zapewni odbiór materiału do badań w dni powszednie w godz. 10:30 do 12:30, za wyjątkiem punktu pobrań przy ul. Batalionów Chłopskich 14, w którym Przyjmujący Zamówienie zapewni odbiór materiału do badania w godzinach: 10:30 -11:00 , 13:45 - 14:30 , 17:40 - 18:00.
13. Przyjmujący Zamówienie zapewni system kodów kreskowych do oznaczania pobranego materiału do badania oraz przeszkoli personel Udzielającego Zamówienia w zakresie sczytywania kodów.
14. Oferty należy składać na cały zakres określony w formularzu cenowym (załącznik nr 2 do SWKO).
15. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych tzn. z pominięciem niektórych badań.
16. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.
17. Zamawiający wymaga kompatybilności systemu elektronicznego Oferenta z oprogramowaniem mMedica
18. Ceny jednostkowe badań podczas trwania umowy nie mogą ulec podwyższeniu.

19. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści SWKO przed terminem składania ofert. Informacja o wprowadzonych zmianach zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia www.mcmpolesie.pl w zakładce Przetargi i będzie wiążąca dla wszystkich Oferentów.
20. Każdy uczestnik konkursu ma prawo zwrócić się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienie treści niniejszej SWKO kierując swoje zapytania na piśmie w okresie nie później niż na 4 dni robocze przed dniem otwarcia ofert na adres siedziby Udzielającego Zamówienia lub pocztą elektroniczną na adres: przetargi@mcmpolesie.pl. Udzielający Zamówienia udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
21. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Udzielający Zamówienia przekaze Oferentom, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści na stronie internetowej: www.mcmpolesie.pl w zakładce Przetargi.
22. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWKO wpłynął do Udzielającego Zamówienia po upływie terminu składania zapytań, o którym mowa w pkt. 20, Udzielający Zamówienia może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
23. Oferent zobowiązany jest poddać się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia oraz prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie objętym niniejszym zamówieniem i zagwarantuje prowadzenie dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
24. Oferent zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z wymogami określonymi w niniejszych SWKO.
25. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy bez zgody Udzielającego Zamówienia.

V. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Usługi będą wykonywane w okresie dwunastu miesięcy od podpisania umowy.

Udzielający Zamówienia przewiduje realizację usług od dnia 03.06.2019 r. do dnia 31.05.2020 r.

VI. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 160) oraz spełniające wymagania określone w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, które:
 - a) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz posiadają odpowiednie kwalifikacje i są zdolni do wykonania zamówienia,
 - b) posiadają pomieszczenia i urządzenia odpowiadające wymaganiom odpowiednim do rodzaju wykonywanej działalności leczniczej oraz zakresowi świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym zamówieniem,
 - c) posiadają uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
 - d) spełnią wymagania określone przez Udzielającego Zamówienie w niniejszych warunkach oraz we wzorze umowy.
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci, którzy spełniają poniższe warunki:
 - 2.1. Posiadają uprawnienia do wykonywania działalności będącej przedmiotem zamówienia, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 lipca 2001r. o diagnostyce laboratoryjnej oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
 - 2.2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, oraz dysponują niezbędnym potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia tj.:
 - a) wykażą, że w ciągu ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wykonali min. 2 usługi o podobnym charakterze i wartości min. 400 000 zł brutto; za podobną usługę Zamawiający rozumie wykonywanie badań analitycznych przez okres 12 miesięcy o wartości co najmniej 400 000 zł brutto;
 - b) wykażą, że dysponują m.in. 3 osobami o wymaganych kwalifikacjach

- zawodowych tj.: kierownikiem laboratorium, który posiada prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego oraz posiada II° specjalizacji w zakresie diagnostyki laboratoryjnej oraz co najmniej dwoma specjalistami II° z zakresu diagnostyki laboratoryjnej;
- c) wykażą, że dysponują sprzętem medycznym dopuszczonym do użytku na terenie RP i posiadającym certyfikat CE – dotyczy sprzętu wykorzystywanego przy wykonywaniu badań będących przedmiotem zamówienia;
 - d) wykażą, że laboratorium/a jest/są zarejestrowane w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych.
- 2.3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, tzn. będą posiadać ważną obowiązkową umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń z zastrzeżeniem ustalenia minimalnej sumy gwarancyjnej w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki objęte są umową ubezpieczenia w wysokości, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
- 2.4. Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu Oferent zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą dokumenty i oświadczenia wymienione w pkt. VII niniejszej SWKO. Zamawiający dokona oceny spełnienia tych warunków poprzez sprawdzenie dokumentów wymienionych w SWKO i złożonych przez Oferentów wraz z ofertami. Z treści dokumentów musi jednoznacznie wynikać, że Oferent spełnia warunki udziału w postępowaniu.

VII. WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Oferenci ubiegający się o zamówienie złożą wraz z ofertą niżej wymienione dokumenty:
 - 1.1. Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
 - 1.2. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis aktualny z Krajowego Rejestru Sądowego.
 - 1.3. Dokument potwierdzający rejestrację laboratorium lub laboratoriów (każdego z laboratoriów) w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych.
 - 1.4. Wykaz wykonanych usług o podobnym charakterze zrealizowanych w okresie trzech ostatnich lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem przedmiotu, ich wartości, dat wykonania oraz odbiorców według załącznika nr 3.
 - 1.5. Dokumenty potwierdzające (np. referencje, listy pochwalne), z których wynikać będzie, że usługi wymienione w załączniku nr 3 zostały wykonane należycie.
 - 1.6. Wykaz personelu przewidzianego do realizacji zamówienia według załącznika nr 4.
 - 1.7. Dokument potwierdzający posiadanie przez kierownika laboratorium II° specjalizacji w zakresie diagnostyki laboratoryjnej.
 - 1.8. Dokument potwierdzający posiadanie przez min. 1 diagnostę (poza kierownikiem laboratorium) II° specjalizacji w zakresie diagnostyki laboratoryjnej.
 - 1.9. Zaświadczenie z Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych dla kierownika laboratorium, potwierdzające prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego.
 - 1.10. Oświadczenie, że sprzęt i urządzenia przewidziane do realizacji zamówienia posiadają stosowne certyfikaty i atesty, uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami prawa oraz aktualne przeglądy techniczne - w ilości i zakresie zgodnym z zaleceniami producenta, jak również posiadają deklarację zgodności CE. Pomieszczenia przewidziane do realizacji zamówienia odpowiadają wymaganiom sanitarnym określonym w obowiązujących przepisach prawa.
 - 1.11. Certyfikat jakości potwierdzający spełnianie wymagań Normy Międzynarodowej PN-EN ISO 15189-2013-05 w zakresie jakości i kompetencji laboratoriów medycznych (dla każdego laboratorium) oraz akredytację Polskiego Centrum Akredytacji - oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez osobę do tego upoważnioną.
 - 1.12. Wykaz laboratorium/ów, w których będą wykonywane badania.
 - 1.13. Ważną obowiązkową umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody

- wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń z zastrzeżeniem ustalenia minimalnej sumy gwarancyjnej w odniesieniu do jednego zdarzenia, którego skutki objęte są umową ubezpieczenia w wysokości, o której mowa w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r., Nr 293, poz. 1729).
- 1.14. Wypełniony formularz cenowy – załącznik nr 2.
 - 1.15. Pełnomocnictwo do reprezentowania oferenta w postępowaniu, jeżeli nie wynika ono z odpisu z właściwego rejestru lub aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
 2. Dokumenty wymienione w pkt.: 1.1, 1.2, 1.3, 1.7, 1.8, 1.9, 1.11, 1.13, powinny zostać złożone w formie kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta.
 3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Zamawiający może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy złożona kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.

1. Przyjmujący zamówienie może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Oferta musi obejmować całość zamówienia.
3. Zaleca się przy sporządzeniu oferty skorzystanie z wzorów przygotowanych wraz z niniejszymi SWKO. Oferent może przedstawić ofertę na swoich formularzach z zastrzeżeniem, że muszą one zawierać wszystkie informacje określone przez Udzielającego Zamówienia w przygotowanych wzorach.
4. Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Każdy dokument składający się na ofertę musi być czytelny.
6. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez Oferenta. Udzielający Zamówienia zaleca, aby ofertę podpisano zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej. Jeżeli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. **Pełnomocnictwo** to musi zostać złożone jako część oferty i musi być w oryginale lub kopii **poświadczonej** za zgodność z oryginałem **przez notariusza**.
7. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim. Każdy dokument składający się na ofertę sporządzony w innym języku niż język polski winien być złożony wraz z tłumaczeniem na język polski. W razie wątpliwości uznaje się, iż wersja polskojęzyczna jest wersją wiążącą.
8. Zaleca się, aby strony oferty były trwale ze sobą połączone i kolejno ponumerowane.
9. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem oferenta, zaadresowane do Udzielającego Zamówienia na adres: miejskie centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi, ul. Andrzeja Struga 86, 90-557 Łódź.
10. Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Przyjmującego Zamówienie, zaadresowane do Udzielającego Zamówienia na adres:
Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi, ul. A. Struga 86, 90-557 Łódź
oraz opisane:
„Oferta realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych – nr referencyjny KO/1/2019r.”

IX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

1. Ofertę, przygotowaną zgodnie ze SWKO, należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienia, Łódź, ul. A. Struga 86, w SEKRETARIACIE, pok. nr 1 (I piętro), do dnia **24 maja 2019 r.** do godz. **10:00** - z uwagi na przypadki dostarczania

- ofert do przychodni znajdującej się w tym samym budynku co siedziba Udzielającego Zamówienia, prosimy o umieszczenie na kopercie informacji, iż ofertę należy dostarczyć do SEKRETARIATU.
- Oferty otrzymane po tym terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone wykonawcom nie otwarte.
 - Oferty przesłane pocztą zostaną zakwalifikowane do konkursu pod warunkiem, że ich doręczenie przez pocztę nastąpi do dnia 24.05.2019 r. do godziny 10:00.
 - Oferent składający ofertę w sekretariacie Udzielającego Zamówienia otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty, wraz z numerem jakim została oznakowana oferta.
 - Otwarcia ofert** dokona Komisja Konkursowa w dniu 24.05.2019 r. o godzinie 10:10 w sali konferencyjnej, mieszczącej się w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Łodzi, ul. A. Struga 86 na parterze.

XI. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA Z OFERENTAMI

- W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienia oraz Oferenci, za wyjątkiem oferty, umowy oraz oświadczeń i dokumentów wymienionych w pkt. 7 przekazują:
 - pisemnie na adres siedziby Udzielającego Zamówienia
 - drogą elektroniczną (w formie pliku pdf lub doc.) na adres e-mail: przetargi@mcm polesie.pl,
- W przypadku oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przekazywanych drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.
- Wszelką korespondencję dotyczącą niniejszego konkursu należy kierować do Udzielającego Zamówienia z zapisem w nagłówku: „Dotyczy: postępowania nr referencyjny KO/1/2019 r. – badania laboratoryjne”.
- Osobą ze strony Udzielającego Zamówienia uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami jest:
 - St. Inspektor ds. zamówień publicznych *Anna Urbańczyk* tel. 42 20-84-813
e-mail: przetargi@mcm polesie.pl, w godzinach od 8:00 do 15:30
od poniedziałku do piątku.

XII. PRZEBIEG KONKURSU.

- Konkurs ofert przeprowadzany jest przez Komisję Konkursową, powoływaną przez Dyrektora Udzielającego Zamówienia.
- Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
- Konkurs ofert składa się z części jawnej i zamkniętej.
- W części jawnej konkursu nastąpi komisyjne stwierdzenie:
 - prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
 - ogłoszenie Oferentom, które oferty spełniają warunki SWKO, a które zostały odrzucone – odrzuca się ofertę:
 - ✓ złożoną po terminie,
 - ✓ zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - ✓ jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał poprawnej ceny realizacji świadczeń,
 - ✓ jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - ✓ jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - ✓ jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
 - ✓ jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt. 2 ustawy z dn. 15.04.2011r. o działalności leczniczej.
- W części zamkniętej, bez udziału Oferentów, Komisja stwierdza:
 - które z ofert spełniają warunki określone w SWKO,
 - odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom SWKO,
 - przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,

- d) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert,
6. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
 7. Komisja może nie przyjąć ofert, których cena przewyższa kwotę przeznaczoną na sfinansowanie zamówienia.
 8. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Udzielającego Zamówienia.
 9. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo unieważnienia konkursu bez podania przyczyny.
 10. Zamawiający powiadomi uczestników o wyniku konkursu podając nazwę (firmę) oraz numer oferty albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
 11. **Ogłoszenie wyników konkursu** zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia oraz na stronie internetowej www.mcmpolesie.pl w zakładce Przetargi w terminie określonym w ogłoszeniu tj. **24.05.2019r. po godz. 15:00.**
 12. Postępowanie konkursowe zostanie unieważnione, zgodnie z art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty.

XII. KRYTERIA OCENY OFERT.

1. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia stosuje następujące kryteria:

L.p.	Kryterium	Opis	Waga Kryterium /znaczenie procentowe	Maksymalna ilość punktów jakie może otrzymać oferent za dane kryterium
1	Cena oferty (C)	Cena łączna realizacji wszystkich badań określonych przez zamawiającego.	70%	70
2	Jakość (J)	Posiadanie akredytacji Polskiego Centrum Akredytacji (ilość dziedzin)	30%	30

2. Sposób obliczania wartości punktowej.

- 1) Ocena punktowa kryterium „cena oferty” za zaoferowane badanie zostanie wyliczona wg wzoru:

$$C = \frac{C \text{ min}}{C_o} \times 100 \times 70\%$$

gdzie:

- C – liczba punktów uzyskanych w kryterium „cena oferty”
 Cmin – najniższa cena z pośród złożonych ważnych ofert
 Co – cena badanej oferty

- 2) Ocena punktowa kryterium „jakość” zostanie dokonana następująco:
 - akredytacja Polskiego Centrum Akredytacji w zakresie do trzech dziedzin: 10 punktów,
 - akredytacja Polskiego Centrum Akredytacji w zakresie od czterech do sześciu dziedzin: 20 punktów,
 - akredytacja Polskiego Centrum Akredytacji w zakresie siedmiu i więcej dziedzin: 30 punktów,
- 3) Łączna ilość punktów za wskazane kryteria zostanie obliczona zgodnie z poniższym wzorem: $\Sigma IP = C + J$
 gdzie: ΣIP – to łączna suma uzyskanych punktów,
 C – liczba punktów uzyskanych w kryterium „cena oferty”
 J – liczba punktów uzyskanych w kryterium „jakość”

3. Komisja wybierze najkorzystniejszą ofertę według przyjętych kryteriów oceny ofert, spełniającą warunki SWKO.

XIV. ISTOTNE WARUNKI UMOWY

Szczegóły dotyczące realizacji zamówienia zawarte są we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWKO.

XV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Fundusz zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 1510).
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania;
 - 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do Komisji umotywowany **protest** w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej 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 tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
4. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do dyrektora Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, **odwołanie** dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. 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.

XVI. PRAWO UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub części, unieważnienia albo przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

XVII. WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Udzielający Zamówienia będzie dokonywał zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie rachunku/faktury w terminie do 30 dni od dnia otrzymania rachunku/faktury. Podstawą uznania rachunku/faktury będzie potwierdzenie wykonanych świadczeń zdrowotnych przez osoby upoważnione przez Udzielającego Zamówienie. Zapłata będzie dokonywana przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie.
2. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowi będzie iloczyn wykonanych badań i stawki jednostkowej za badanie, określonej odpowiednio przez Oferenta w formularzu cenowym.

XVIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Umowę w sprawie zamówienia z Oferentem, którego oferta zostanie wybrana Zamawiający zawrze w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania chyba, że w postępowaniu zostanie złożona tylko 1 oferta - wtedy Zamawiający może zawrzeć umowę niezwłocznie po wyborze oferty.
2. Termin związania ofertą – 30 dni od terminu składania ofert.

XIX. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem danych osobowych Oferenta jest: Miejskie Centrum Medyczne „Polesie” w Łodzi, z siedzibą w Łodzi, ul. Andrzeja Struga 86, kod pocztowy: 90-557;
- administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: sekretariat@mcmpolesie.pl;
- dane osobowe Oferenta przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym konkursem ofert mającym na celu wyłonienie podmiotu realizującego świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych – nr referencyjny KO/1/2019r.;
- dane osobowe Oferenta będą przechowywane przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania;
- obowiązek podania przez Oferenta danych osobowych bezpośrednio dotyczących Oferenta jest wymogiem ustawowym, określonym w stosownych przepisach prawa;
- w odniesieniu do danych osobowych Oferenta decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- Oferent posiada:
 - prawo dostępu do danych osobowych dotyczących Oferenta na podstawie art. 15 RODO;
 - prawo do sprostowania danych osobowych Oferenta na podstawie art. 16 RODO *)
 - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **) na podstawie art. 18 RODO
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Oferent uzna, że przetwarzanie danych osobowych Oferenta narusza przepisy RODO;
- nie przysługują Oferentowi:
 - prawo do usunięcia danych osobowych w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO;
 - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
 - prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych osobowych Oferenta jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO na podstawie art. 21 RODO.

**)skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

***) prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.*

XX. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:

Załącznik Nr 1– Formularz ofertowy / OFERTA.

Załącznik Nr 2 – Formularz cenowy.

Załącznik Nr 3 – Wykaz wykonanych usług o podobnym charakterze.

Załącznik Nr 4 – Wykaz personelu przewidzianego do realizacji zamówienia.

Załącznik Nr 5 – Wzór umowy.