



Łódź, dnia 14.06.2023r.

## OGŁOSZENIE

w sprawie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu

diagnostyki laboratoryjnej

na rzecz pacjentów Miejskiego Centrum Medycznego „Polesie” w Łodzi.

### I. UDZIELAJĄCY 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.

Tel: centrala 42 20-84-800, sekretariat 42 20-84-810.

Adres strony internetowej: [www.mcmpolesie.pl](http://www.mcmpolesie.pl)

Godziny urzędowania administracji: pn.- pt. 8:00 - 15:35.

### II. PRZEDMIOT KONKURSU:

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej pacjentom przychodni Miejskiego Centrum Medycznego „Polesie” w Łodzi, zlokalizowanych na terenie miasta Łodzi w Dzielnicy POLESIE.
2. Ilość i rodzaj badań oraz szczegóły konkursu określono w dokumencie Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert, który został zamieszczony na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia [www.mcmpolesie.pl](http://www.mcmpolesie.pl)
3. Zostanie zawarta jedna umowa z wybranym Przyjmującym zamówienie.
4. Postępowanie konkursowe przeprowadzone jest zgodnie z art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej (t.j.: Dz. U. z 2023.0.991 t.j.) oraz ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 z późniejszymi zmianami).
5. CPV: 85145000-7 Usługi świadczone przez laboratoria medyczne.
6. Wartość zamówienia przekracza wyrażoną w złotych równowartość kwoty 30 tys. euro, liczonej według średniego kursu złotego w stosunku do euro, ustalonego zgodnie z art. 3 ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. — Prawo zamówień publicznych.
7. Zgodnie z postanowieniami art. 26 ust. 5 ustawy z dn. 15.04.2011r. o działalności leczniczej, do udzielenia niniejszego zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. — Prawo zamówień publicznych.
8. Udzielający Zamówienia przewiduje realizację świadczeń od dnia 01.08.2023 r. do dnia 31.07.2026 r. (36 miesięcy).

### III. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie art. 4 ustawy o działalności leczniczej 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 konkursem,
  - c) posiadają uprawnienia do wykonywania przedmiotu umowy lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
  - d) spełnią wymagania określone przez Udzielającego Zamówienie w SWKO oraz w projekcie 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 Udzielający Zamówienia rozumie wykonywanie badań analitycznych przez okres minimum 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<sup>o</sup> specjalizacji w zakresie diagnostyki laboratoryjnej oraz co najmniej dwoma specjalistami II<sup>o</sup> z zakresu diagnostyki laboratoryjnej;
    - c) 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.

### IV. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

1. **Ofertę**, przygotowaną zgodnie ze SWKO, **należy złożyć** w siedzibie Udzielającego Zamówienia, Łódź, ADMINISTRACJA ul. A. Struga 86, w SEKRETARIACIE, pok. nr I (I piętro), **do dnia 27 czerwca 2023r. do godz. 09:00**
2. **Otwarcia ofert** dokona Komisja Konkursowa **w dniu 27.06.2023r. o godzinie 10:00** w sali konferencyjnej, mieszczącej się w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Łodzi, ADMINISTRACJA ul. A. Struga 86 , na parterze.

V. Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu:

1. Ogłoszenie wyników konkursu zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia oraz na stronie internetowej [www.mcmpolesie.pl](http://www.mcmpolesie.pl) w zakładce Przetargi w terminie określonym w ogłoszeniu tj. do dnia 28.06.2023r.

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu ofert, przedłużenia terminu składania ofert, zmiany terminu i miejsca otwarcia ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Termin związania z ofertą ustala się na okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert można się zapoznać w siedzibie Miejskiego Centrum Medycznego „Polesie” w Łodzi, ADMINISTRACJA ul. Andrzeja Struga 86, Łódź.

Ogłoszenie o konkursie oraz SWKO zostały zamieszczone na stronie internetowej [www.mcmpolesie.pl](http://www.mcmpolesie.pl) w zakładce Przetargi

Kontakt w sprawie konkursu:

p. Katarzyna Kaczmarek, adres mailowy: [k.kaczmarek@mcmpolesie.pl](mailto:k.kaczmarek@mcmpolesie.pl)

**Dyrektor**  
**Miejskiego Centrum Medycznego „Polesie”**  
**w Łodzi**  
**Marcin Kos**  
/dokument podpisano elektronicznie/