



Szpital Powiatowy w Chmielniku  
26-020 Chmielnik, ul. Kielecka 1-3, woj. Świętokrzyskie

[konkursy@szpital-chmielnik.pl](mailto:konkursy@szpital-chmielnik.pl)

☎ 41/3542017 fax 41/3542136

REGON 003680113 NIP 657-21-95-982

---

Znak sprawy: 4/432/01/2015

Chmielnik, dnia 28.09.2015 r

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW KONKURSU  
OFERT NA ŚWIADCZENIE USŁUG  
MEDYCZNYCH W ZAKRESIE  
DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ  
DLA SZPITALA POWIATOWEGO  
W CHMIELNIKU**

---

**KONKUR NA ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH**

## I. ZAMAWIAJĄCY

SZPITAL POWIATOWY W CHMIELNIKU

Ul. Kielecka 1-3, 26-020 Chmielnik

REGON: 003680113

NIP: 657-21-95-982

Tel. 41/354-20-17

Fax. 41/354-20-17 wew. 150

Strona internetowa:

[www.szpital-chmielnik.pl](http://www.szpital-chmielnik.pl)

Adres e-mail:

[konkursy@szpital-chmielnik.pl](mailto:konkursy@szpital-chmielnik.pl)

## II. TRYB POSTĘPOWANIA

Postępowanie prowadzone będzie na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. Nr 112 poz. 654) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 roku, poz. 581) w trybie konkursu ofert.

## III. INFORMACJE

1. Wszelkie informacje przedstawione w niniejszej dokumentacji – Warunki Konkursu – przeznaczone są wyłącznie w celu przygotowania oferty i w żadnym wypadku nie mogą być wykorzystywane w inny sposób.
2. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i dostarczeniem oferty ponosi Wykonawca.
3. Wszelkie koszty związane z uruchomieniem i prowadzeniem laboratorium ponosi Wykonawca.
4. Zamawiający ma prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
5. Zamawiający szczególnie w uzasadnionych przypadkach zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści Warunków Konkursu. Zmiana może mieć miejsce w terminie nie późniejszym niż 7 dni przed upływem składania ofert. W przypadku wprowadzenia takiej zmiany, informacja o tym zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie internetowej pod adresem [www.szpital-chmielnik.pl](http://www.szpital-chmielnik.pl) w zakładce „Konkursy” oraz przekazana wszystkim Wykonawcom i będzie dla nich wiążąca.
6. Wszelkie zapytania, co do treści warunków konkursu muszą być wyrażone na piśmie i przesłane na adres Zamawiającego najpóźniej w terminie 7 dni przed otwarciem ofert tj. do dnia 06.10.2015 r. do godziny 14.35. Zapytanie można przesłać faksem lub pocztą elektroniczną, ale oryginał należy przesłać w formie pisemnej. Wykonawca w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty musi zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w SWKO.
7. Wszystkie dokumenty składane w ofercie w formie kopii muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez upoważnionego przedstawiciela Wykonawcy.
8. Zamawiający nie przewiduje zorganizowania zebrania dla Wykonawców. Wszelkie zapytania do treści Warunków Konkursu, przesłane na adres Zamawiającego za pomocą poczty elektronicznej lub telefaksu winny być potwierdzone w formie pisemnej.
9. Zamawiający dopuszcza aby Wykonawca, który zostanie wybrany w drodze konkursu świadczył usługi w zakresie diagnostyki laboratoryjnej na rzecz innych osób i podmiotów.
10. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty przygotowanej na piśmie zgodnie z zasadami określonymi w rozdziale **IX** niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu.

#### IV. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiot konkursu obejmuje w szczególności:

1) Udzielanie świadczeń z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologii, serologii oraz prowadzenia Banku krwi na rzecz Szpitala Powiatowego w Chmielniku w dotychczasowym miejscu znajdującym się w budynku przy ulicy Kieleckiej 18 w pomieszczeniach SP ZOZ Przychodnia Zdrowia w Chmielniku.

Pomieszczenia te są objęte umową najmu pomiędzy SP ZOZ a Zamawiającym do momentu wejścia w życie umowy z Wykonawcą udzielającym świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej będących przedmiotem niniejszego zamówienia.

Gwarantując Wykonawcy wykonywanie przedmiotu zamówienia w dotychczasowych pomieszczeniach, Zamawiający wraz z warunkami konkursu zamieszcza „**Oświadczenie Dyrektora SP ZOZ**” w Chmielniku, stanowiące załącznik nr 1 do SWKO.

2) Wykonawca zobowiązany jest przed złożeniem oferty do dokonania wizji lokalnej pomieszczeń i wyposażenia przeznaczonych do wynajmu potwierdzonej oświadczeniem przez Wykonawcę.

2. Zakres świadczeń, minimalne czasookresy wykonania badań, wymagane badania wykonywane całodobowo i citowo oraz szacunkową liczbę badań będących przedmiotem konkursu określa załącznik nr 3.

3. Zamawiający zastrzega sobie, że podana ilość przedmiotu zamówienia stanowi wielkość szacunkową, tym samym dopuszcza możliwość zmniejszenia lub zwiększenia ilości badań w zależności od potrzeb bieżących Zamawiającego. Zmniejszenie lub zwiększenie badań nie może przekraczać 20% całkowitej wartości umowy.

4. Zakres badań wymaganych przez Zamawiającego wykonywany będzie z użyciem sprzętu, odczynników i materiałów będących w posiadaniu Wykonawcy.

Wykonawca zobowiązuje się do przyjęcia i zużycia jednomiesięcznego zapasu odczynników i sprzętu jednorazowego użytku, który przejmie od Zamawiającego po zawarciu umowy. Wartość tego sprzętu i odczynników zostanie rozliczona pomiędzy stronami.

5. Prowadzenie całodobowo Banku Krwi w rozumieniu rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 11 grudnia 2012 r. w sprawie określenia sposobu i organizacji leczenia krwią w zakładach opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2013 poz. 5).

6. Nadzór na Bankiem Krwi, zgodnie z obowiązującymi przepisami obejmuje:

- a) zamawianie, przyjmowanie, przechowywanie, wydawanie krwi i jej składników,
- b) odbiór krwi i jej składników otrzymanych od placówki publicznej służby krwi,
- c) rozdzielanie, ewidencja krwi,

- d) rozmrażanie osocza,
  - e) nadzorowanie wielkości zapasów i kontrola terminów ważności krwi i jej składników zgromadzonych na potrzeby własne Zamawiającego,
  - f) prowadzenie dokumentacji i sprawozdawczości zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - g) przechowywanie opakowań po krwi i preparatach krwiopochodnych zgodnie z obowiązującymi wytycznymi,
  - h) potwierdzenie faktur za dostarczoną krew lub jej składniki będących podstawą rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a jednostką publicznej służby krwi,
  - i) inne.
7. Zamawiający udostępnia:
- 1) Aparaturę laboratoryjną wymienioną w załączniku nr 5 do SIWK.
  - 2) Wyposażenie w postaci mebli biurowych i laboratoryjnych oraz przedmioty będące na wyposażeniu laboratorium wymienione w załączniku 5a do SIWK.
8. Oferent, który wygra konkurs, będzie ponosić miesięcznie następujące opłaty za:
- 1) Dzierżawę aparatury i sprzętu laboratoryjnego wg Załącznika Nr 5 w wysokości 820,00 zł netto + VAT 23 % miesięcznie,
  - 2) Dzierżawę wyposażenia w postaci mebli biurowych i laboratoryjnych oraz przedmioty będące na wyposażeniu laboratoriów określonych w Załączniku nr 5a, w wysokości 100,00 zł netto + VAT 23 % miesięcznie,
9. Koszty mediów:
- 1) Opłata za pobór energii elektrycznej – według faktury z punktu odczytu laboratorium.
  - 2) Koszty telefonów według wskazań bilingów oraz wystawionej faktury przez operatora..
10. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Złożenie oferty częściowej będzie skutkowało jej odrzuceniem.
11. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Złożenie oferty wariantowej będzie skutkowało jej odrzuceniem.

## **V. ZASADY WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ OBJĘTYCH KONKURSEM**

- I. Zamawiający – udzielający zamówienia wymaga do Wykonawcy przyjmującego zamówienie aby:
- 1. **Udzielał** na potrzeby szpitala **świadczenia zdrowotne w zakresie diagnostyki laboratoryjnej**, mikrobiologii oraz serologii i Banku krwi całodobowo.

Świadczone usługi muszą być na poziomie zgodnym z aktualną wiedzą analityczną i techniczną, zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej, zasadami etyki przy wykonywaniu czynności diagnostyki laboratoryjnej, przy zachowaniu należytej staranności.

2. Realizował świadczenia w dotychczas dzierżawionych pomieszczeniach przez Zamawiającego, w budynku SP ZOZ Przychodnia Zdrowia ul. Kielecka 18, 26-020 Chmielnik.

Przed podpisaniem umowy na świadczenie usług medycznych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej Wykonawca ma obowiązek przedłożyć Zamawiającemu umowę na dzierżawę pomieszczeń w budynku SP ZOZ Przychodnia Zdrowia przy ulicy Kieleckiej 18 na okres 5 lat.

3. Świadczył usługi na sprzęcie zapewniającym wysoką jakość i posiadającym certyfikaty dopuszczające do obrotu z zastosowaniem materiałów i odczynników najwyższej jakości posiadających wymagane prawem certyfikaty.

Badania diagnostyczne muszą być wykonywane w przypadku sprzętu Wykonawcy, przy użyciu aparatów lub urządzeń, których rok produkcji nie jest starszy niż 3 lata w chwili podpisania umowy, gwarantujących skuteczną diagnostykę i spełniających standardy określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz Zamawiającego.

Wymagane jest aby Wykonawca dysponował aparaturą medyczną posiadającą stosowne certyfikaty, atesty lub innego rodzaju dokumenty potwierdzające dopuszczenie aparatury i sprzętu medycznego do obrotu i używania, zgodnie z warunkami i wymaganiami określonymi w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. Nr 107 poz. 679), oraz dokumenty potwierdzające dokonanie aktualnych przeglądów wykonanych przez uprawnione osoby. Ponadto, aparatura medyczna musi być dostosowana do rodzaju wykonywanych badań, umożliwiać stosowanie metod badawczych, zgodnych z aktualnym stanem wiedzy oraz gwarantować bezpieczne i higieniczne warunki pracy, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz. U. z 2004 r., Nr 43, poz. 408 z późn. zm.).

4. Wykonawca **wyposaży laboratorium** Zamawiającego w **minimum** następujący sprzęt do badań tj.:

- analizator immunologiczny,
- analizator hematologiczny,
- analizator do hemostazy,

Na potwierdzenie Wykonawca złoży oświadczenie stanowiące załącznik nr 8 do SWKO.

**UWAGA: aparaty powyższe nie mogą być starsze niż 3 lata od daty ich zakupu w chwili rozpoczęcia realizacji umowy.**

5. Przejął zgodnie z art. 23<sup>1</sup> Kodeksu Pracy pracowników zatrudnionych dotychczas w Laboratorium Diagnostycznym Szpitala Powiatowego w Chmielniku oraz zatrudnił ich na co najmniej okres 1 roku na warunkach pracy i płacy takich jak u dotychczasowego pracodawcy zgodnie z zajmowanymi przez nich stanowiskami pracy. Załącznik nr 2 stanowi wykaz stanowisk pracy w Pracowni Laboratorium Diagnostycznego.
6. Zatrudnił w laboratorium odpowiednią ilość pracowników posiadających wymagane kwalifikacje, zgodnie z ustawą z 27 lipca 2001 r. o diagnostyce laboratoryjnej (Dz. U. z 2001 r. nr 100, poz. 1083 z późn. zm.).
7. Zapewnił ciągłość realizowanych świadczeń w systemie całodobowym i autoryzację wyników badań przez diagnostę zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia, z dnia 21 stycznia 2009 roku (Dz. U. z 2009 r. nr 22, poz. 128). Umożliwił podnoszenie kwalifikacji zawodowych pracowników poprzez uczestnictwo w konferencjach naukowych i kursach.
8. Utworzył laboratorium, na bazie wydzierżawionych pomieszczeń, przejętych pracowników, zarejestrował je w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych a także utrzymał w utworzonym laboratorium system zarządzania jakością ISO 9001:2008 przez okres obowiązywania umowy.
9. Posiadał wdrożony system zarządzania jakością zgodnie z ISO 9001:2008, normą ISO/EIC 17025 oraz normą ISO 15189.
10. Przedstawił aktualną ofertę z zakresu świadczeń medycznych zgodną z potrzebami szpitala przedstawionymi w załączniku nr 3.

**UWAGA: Zamawiający nie dopuszcza wywożenia badań na zewnątrz lub udziału podwykonawców przy realizacji rutynowych badań diagnostycznych (badania z zakresu analityki ogólnej, biochemii, hematologii, koagulologii, serologii i immunologii – wymienionych w załączniku nr 3).**

11. Sprawował nadzór nad badaniami przyłóżkowymi POCT - nadzór nad glukometrami.
12. Zapewnił prawidłową komunikację telefoniczną pomiędzy jednostkami zlecającymi badania a laboratorium z możliwością bezpośredniego łączenia z poszczególnymi pracownikami oraz kierownikiem laboratorium;
13. Ściśle współpracował z odpowiednimi komórkami organizacyjnymi Zamawiającego w zakresie akredytacji i certyfikacji Szpitala, zakażeń szpitalnych i tworzenia map bakteriologicznych oraz współpracy w zakresie monitorowania błędów przedlaboratoryjnych;

14. Spełniał na bieżąco wymagania oddziału NFZ właściwego dla Zamawiającego lub innej instytucji finansującej usługi z zakresu ochrony zdrowia realizowane (zakontraktowane) przez Zamawiającego;
15. Wyraził zgodę na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie spełnienia wymagań, co do realizacji przedmiotu umowy;
16. Zarejestrował się jako podwykonawca w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji NFZ;
17. Dokumentował cały proces prowadzenia systematycznej kontroli parametrów pracy użytkowanej aparatury oraz jej bieżącej konserwacji;
18. Stosował aparaturę, urządzenia, sprzęt, oprogramowanie itp., które nie będą zakłócały pracy aparatury i sprzętu medycznego będącego na wyposażeniu Zamawiającego;
19. Przedstawił projekt wyposażenia w aparaturę diagnostyczną, która musi spełniać warunki ustawy o wyrobach medycznych w zakresie aparatury i sprzętu.
20. Stosował odczynniki i materiały dopuszczone do obrotu na terenie RP, spełniające wymagania określone w przepisach szczegółowych oraz przestrzegał przepisów dotyczących ich obrotu i utylizacji;
21. Opracował i przekazał Zamawiającemu:
  - instrukcje pobierania, znakowania, przechowywania i transportu materiału,
  - listę oferowanych badań zawierającą tryb ich wykonania oraz zakresy wartości prawidłowych;
22. Prowadził rejestr przyjmowanych materiałów według wymogów dla prowadzenia dokumentacji medycznej, który winien być udostępniony w systemie informatycznym Zamawiającego w wersji elektronicznej (INFOMEDICA). Zamawiający wymaga aby system informatyczny Wykonawcy był kompatybilny z systemem informatycznym Zamawiającego (INFOMEDICA), pozwalającym na pełną integrację (i export danych). Załącznik nr 4 stanowi opis wymagań Zintegrowanego Systemu Informatycznego wraz z jego opisem jaki posiada Zamawiający.
23. Zabezpieczył odpowiednią ilość sprzętu do obsługi systemu informatycznego;
24. Prowadził „Rejestr Niezgodności” – dokument w formie księgi, w którym odnotowywane będą nieprawidłowości naruszające zasady współpracy zaobserwowane i zgłoszone drugiej stronie przez pracowników Jednostek Zlecających lub pracowników Zamawiającego, w tym szczególnie:
  - błędów naruszających regulamin pobierania, znakowania, przechowywania i transportu materiału popełnionych przez pracowników Jednostek Zlecających,
  - reklamacje zgłoszone przez pracowników Wykonawcy dotyczące jakości dostarczonego materiału,

- reklamacje zgłoszone przez pracowników Udzielającego Zamówienia dotyczące jakości wykonywanych usług,
  - reklamacje zgłoszone przez Zleceniodawców dotyczące wartości diagnostycznej wydanych wyników;
25. Opracował i dostarczył do wszystkich oddziałów szpitalnych księgę laboratorium, która zawierać będzie komplet procedur ogólnych oraz szczegółowych dotyczących zasad pobierania materiału do każdego badania;
26. Prowadził stałą wewnątrzlaboratoryjną kontrolę jakości badań dla wszystkich parametrów oznaczanych w laboratorium. Kontrola będzie prowadzona wg sporządzonego przez Wykonawcę harmonogramu i zawierać będzie następujące kryteria:
- rodzaj stosowanych materiałów kontrolnych,
  - wielkość dopuszczalnych błędów pomiarowych
  - częstotliwość pomiarów kontrolnych (opracowany harmonogram)
  - kryteria akceptacji badań kontrolnych pozwalające ocenić czy metoda jest pod kontrolą,
  - sposób postępowania w przypadku przekroczenia kryteriów akceptacji badań kontrolnych (działania korygujące);
27. Prowadził rejestr przyjmowanych zleceń i wyników badań wykonywanych na ich podstawie oraz udostępniał dane zawarte w tym rejestrze na zasadach określonych dla prowadzenia dokumentacji medycznej;
28. Tworzył, na podstawie danych zawartych w laboratoryjnym systemie informatycznym, wszelkiego rodzaju zestawienia dotyczące przedmiotu umowy, wymagane przez Zamawiającego i przekazywał je osobom upoważnionym
29. Prowadził sprawozdawczość statystyczną według zasad obowiązujących w publicznej służbie zdrowia;
30. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli Przyjmującego Zamówienie w zakresie prawidłowości realizacji zawartej umowy.

II. Wykonawca zobowiązany będzie:

1. Wykonywać świadczenia zdrowotne dla nieograniczonej liczby pacjentów Szpitala Powiatowego w Chmielniku przez 24 godziny na dobę.
2. Świadczyć we własnym zakresie usługi transportu krwi i jej składników z Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa (RCKiK) do siedziby Zamawiającego.
3. Dbać o powierzone mienie przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia.
4. Przestrzegać obowiązujących przepisów, tajemnicy służbowej oraz zasad etyki.
5. Pozostawać w stałej gotowości do świadczenia przedmiotowych usług.



6. Przestrzegać przepisów ustawy z dnia 22 stycznia 1999 r.o ochronie informacji niejawnych (Dz. U. nr 11, poz. 95 z późn. zm.), i ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz Rozporządzeni Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 r. nr 100, poz. 1024).
7. Na własny koszt i ryzyko gromadzić, składować i utylizować odpady medyczne powstałe w wyniku działalności diagnostycznej oraz trucizn zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

## VI. TERMINY REALIZACJI UMÓW OBEJMUJĄCYCH PRZEDMIOT KONKURSU

1. Umowa o świadczenie usług stanowiących przedmiot konkursu zostanie zawarta na okres 5 lat.
2. Przed podpisaniem umowy wyłoniony oferent w konkursie zobowiązany jest przedłożyć umowę na wdzierżawienie pomieszczeń laboratoryjnych zawartą SP ZOZ w Chmielniku.
3. Wykonawca zapewni kompleksowe świadczenie usług od dnia 15.01.2016 roku.
4. Wykonawca wykona wszystkie czynności formalne i prawne związane z przejściem pracowników, pomieszczeń, majątku trwałego i dokumentacji do dnia 15.01.2016 r.
5. Dzierżawa sprzętu oraz wyposażenia odbywać się będzie przez cały okres obowiązywania umowy. Wykaz sprzętu oraz wyposażenia stanowią załączniki nr 5 oraz 5a.
6. Wszelkie koszty związane z eksploatacją wdzierżawionego sprzętu i wyposażenia ponosi Wykonawca.

## VII. WARUNKI I DOKUMENTY WYMAGANE OD WYKONAWCÓW

Lp.	Warunki	Dokumenty
1	Są podmiotami wymienionymi w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.nr 112, poz.654 z późn.zm.)	1. Oświadczenie Wykonawcy – Załącznik nr 7 <b>2. Wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej</b> potwierdzający dopuszczenie do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem 2. wypełniony <b>druk oferty</b> – Załącznik nr 6 3. wypełniony <b>wykaz badań</b> – Załącznik nr 3
2	Są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze zakładów opieki zdrowotnej, posiadają nadany numer REGON i NIP	4. Dokument potwierdzający nadanie <b>NIP</b> 5. Dokument potwierdzający nadanie <b>REGON</b>

3	Znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia	1. Oświadczenie Wykonawcy – Załącznik nr 7
4	Nie zalegają w płaceniu składek na ubezpieczenie społeczne	8. Zgodne ze stanem faktycznym zaświadczenie z właściwego oddziału <b>ZUS</b> potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenie społeczne
5	Nie zalegają w płaceniu podatków i opłat	9. Zgodne ze stanem faktycznym zaświadczenie z właściwego <b>urzędu skarbowego</b> potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłaceniem zobowiązań publicznoprawnych
6	Jeśli wykonawcą jest <b>osoba fizyczna</b> – w odniesieniu do tej osoby, jeśli <b>spółka jawna</b> - w odniesieniu do wspólników, jeśli <b>spółka partnerska</b> w odniesieniu do partnerów lub członków zarządu, jeśli <b>spółka komandytowa</b> lub <b>komandytowo akcyjna</b> – w odniesieniu do których komplementariuszy, jeśli osoba prawna – w odniesieniu do urzędujących członków organu zarządzającego: nie byli skazani prawomocnym wyrokiem za popełnione przestępstwo w związku z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, przestępstwo przekupstwa, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub inne przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych.	10. Aktualna i zgodna ze stanem faktycznym informacja z <b>Krajowego Rejestru Karnego</b> w zakresie określonym w warunkach
7	Zobowiążą się przejść na warunkach określonych w art. 23 <sup>1</sup> Kodeksu Pracy pracowników zatrudnionych dotychczas przez Zamawiającego wg załącznika nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert	11. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 6 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
8	Zobowiążą się zatrudnić pracowników Laboratorium Diagnostycznego Szpitala Powiatowego w Chmielniku przez okres 12 miesięcy od daty obowiązywania umowy na świadczenie usług na dotychczasowych warunkach pracy i płacy.	12. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 6 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
9	Zapewnią pracę i autoryzację całodobowo przez minimum jednego diagnostę z odpowiednimi kwalifikacjami w lokalizacji przy ul. Kieleckiej 18	13. Wypełniony i podpisany formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 6 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
10	W konkursie mogą wziąć udział jedynie Oferenci, którzy w ostatnich 5 latach przed upływem terminu składania ofert prowadzili i w obecnym czasie prowadzą laboratorium diagnostyczne.  Posiadają doświadczenie w zakresie prowadzenia laboratoriów diagnostyki laboratoryjnej w jednostkach lecznictwa zamkniętego.  Posiadają w promieniu 100 km od siedziby Zamawiającego - laboratorium analityczne, które wykonywałoby badania w przypadkach awaryjnych	14. <b>Wykaz</b> wraz z oświadczeniem Wykonawcy o prowadzeniu <b>laboratoriów</b> z podaniem adresu, i czasu trwania umów.  15. <b>Referencje</b> dotyczące współpracy z zakładami opieki zdrowotnej w zakresie przedmiotu zamówienia ( minimum 3 )  16. <b>odpis z ewidencji laboratoriów</b> prowadzonego przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych, z którego wynika, że Wykonawca prowadził/prowadzi laboratorium diagnostyczne.  17. oświadczenie ze wskazaniem miejsca laboratoriów

11	Posiadają niezbędną wiedzę, potencjał techniczny i kadrowy niezbędny do wykonania zamówienia	<p>18. <b>oświadczenie wykonawcy</b> o posiadaniu niezbędnej wiedzy, potencjału technicznego i kadrowego niezbędnego do wykonania zamówienia</p> <p>19. <b>wykaz specjalistów I<sup>o</sup> i II<sup>o</sup></b></p> <p>20. <b>certyfikaty</b> za 2014 rok udziału w zewnętrznych kontrolach jakości ( krajowe i międzynarodowe ) z dziedziny hematologii, koagulologii, immunodiagnostyki i chemii klinicznej dla jednostek, które zostały wymienione w rozdz. pkt.7 (warunki)</p> <p>21. <b>OŚWIADCZENIE o wyposażeniu w sprzęt – załącznik nr 8</b></p> <p>22. <b>projekt</b> rozszerzenia oferty z zakresu świadczeń medycznych</p> <p>23. certyfikat <b>systemu ISO 9001, normą ISO/IEC17025 , normą ISO 15189 ,</b></p> <p>24. <b>wykaz laboratoriów</b> ,w których wdrożono ww. normy, procedury</p> <p>25. <b>koncepcja świadczenia usług w pomieszczeniach wydzierżawionych</b></p>
12	Są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności,	<p>26. Oświadczenie Wykonawcy – Załącznik nr 7</p> <p>27. <b>Polisa OC</b> lub oświadczenie wykonawcy , że zobowiązuje się przed podpisaniem umowy przedstawić kopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, w wysokości nie niższej niż wynikająca z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność związaną z zamówieniem na świadczenia zdrowotne wyrządzane przy udzielaniu tych świadczeń (Dz. U. Nr 293, poz.1729),</p>

**Dokumenty powinny być dostarczone w oryginale lub kopii potwierdzonej „za zgodność z oryginałem”.**

## VIII. KRYTERIA OCENY I WYBORU OFERT

### 1. Tryb oceny ofert

- a) Oceny ofert będzie dokonywała Komisja Konkursowa.
- b) Oferty oceniane będą w dwóch etapach:

**I etap:** ocena w zakresie wymagań formalnych i kompletności oferty.

Oferty nie spełniające wymagań określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011 r. nr 112 poz. 654) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z. 2015 r. poz. 581) oraz aktach wykonawczych i dokumentacji konkursowej zostaną odrzucone, oferty te zostaną pozostawione bez dalszego rozpatrywania.

**II etap:** ocena merytoryczna według kryteriów określonych poniżej w dokumentacji konkursowej.

W II etapie rozpatrywane będą oferty nie podlegające odrzuceniu

## 2. Kryteria oceny ofert

Zamawiający będzie oceniał oferty wg następujących kryteriów:

Nr	Kryterium	Waga
1	<p><b>CENA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH</b> - oznacza łączną wartość brutto badań laboratoryjnych w okresie obowiązywania umowy – wypełniony załącznik nr 3.</p> <p><i>Cena określona w ofercie musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia. Cena oferty musi być podana w złotych polskich brutto (z VAT) oraz zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia oraz ewentualne rabaty.</i></p>	70 %
2	<p><b>KONCEPCJA ŚWIADCZENIA USŁUG</b> uwzględniającą wszystkie kryteria oceny zawarte w specyfikacji, a w szczególności ciągłość, kompleksowość, dostępność, jakość udzielanych świadczeń, kwalifikacje personelu, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną oraz</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• opis procedury pobierania i odbioru materiału biologicznego,</li> <li>• znakowania,</li> <li>• przekazywania pojemników (system próżniowy) z materiałem biologicznym do badania laboratoryjnego,</li> <li>• sposobu przekazywania wyników tych badań na oddziały i do poradni specjalistycznych wchodzących w skład szpitala powiatowego w Chmielniku,</li> <li>• dostęp on-line do wyników badań potwierdzanych podpisem elektronicznym,</li> <li>• sposób zgłaszania i rejestracji pacjentów,</li> <li>• sposobu podania ich do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych,</li> <li>• opis prowadzenia i udostępniania dokumentacji dotyczącej badań,</li> <li>• opis sposobu utylizacji odczynników i materiałów eksploatacyjnych itd.</li> <li>• czas realizacji badań w przypadku awarii systemu w Laboratorium,</li> <li>• inne</li> </ul>	10 %
3	<p><b>WIARYGODNOŚĆ WYKONAWCY/OFERENTA</b>  <i>Ocena wiarygodności wykonawcy dokonywana będzie w oparciu o przedstawione wraz z ofertą dokumenty, oświadczenia oraz opis proponowanych rozwiązań ;</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>doświadczenie w zakresie udzielania świadczeń</b> na zasadach outsourcingu badań laboratoryjnych w tym min.3 w szpitalach ( <i>należy podać ilość podpisanych umów o wykonywanie badań laboratoryjnych w siedzibie zamawiającego</i> ),</li> <li>• <b>średnia ilość badań</b> wykonywanych przez wykonawcę w ciągu ostatnich 12 miesięcy (<i>należy podać ilość</i>),</li> <li>• <b>kwalifikacje personelu wykonawcy:</b>(<i>wykaz specjalistów I i II stopnia</i> ),</li> <li>• <b>udział w zewnętrznych kontrolach jakości</b> ( <i>krajowe i międzynarodowe</i>)–<i>dołączenie certyfikatów za 2014 rok (z dziedziny hematologii , koagulologii, immunodiagnostyki, chemii klinicznej, mikrobiologii i serologii),</i></li> <li>• wdrożony system zarządzania jakością zgodnie z <b>ISO 9001 , normą ISO/IEC 17025, normą ISO 15189</b> (<i>należy załączyć wykaz laboratoriów z wyszczególnieniem jakie zostały wdrożone w nich certyfikaty/procedury</i>)</li> </ul>	20 %
<b>RAZEM</b>		100 %

### 3. Zasady oceny ofert według ustalonych kryteriów

1. Punkty przyznawane za kryteria będą liczone wg następującego wzoru:

Nr kryterium	Wzór
1	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Cena badania ( brutto)</b></li></ul> liczba punktów = $(C \text{ min}/C \text{ bad}) * 100 * \text{waga}$ gdzie : C min- najniższa cena spośród wszystkich ofert C bad - cena podana w ofercie badanej
2, 3	<ul style="list-style-type: none"><li><b>Koncepcja świadczenia usług</b></li><li><b>Wiarygodność WYKONAWCY/oferenta</b></li></ul> Ocena punktowa w podanym wyżej zakresie będzie dokonywana wg oceny komisji konkursowej, a następnie wyliczana wg wzoru:  Wartość punktowa: $R * T_n / T_{\text{max}}$ gdzie: R - ranga ocenianego kryterium T <sub>max</sub> - max liczba przyznanych punktów T <sub>n</sub> - liczba punktów uzyskanych przez Wykonawcę/Oferenta  Oferta, która przedstawi najlepsze warunki w powyższym zakresie zostanie uznana za najkorzystniejszą.

**Zamawiający przyzna zamówienie wykonawcy, którego oferta odpowiada zasadom określonym w przepisach i wymaganiom określonym w niniejszej dokumentacji konkursowej oraz została uznana za najkorzystniejszą.**

- Ocena punktowa będzie dokonywana w podanym wyżej zakresie i według wskazanej punktacji.
- Kończącą oceną oferty będzie suma oceny cenowej (kryterium 1) + oceny (kryterium 2 i 3).

## IX. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

### 1. Wymogi formalne

- 1.1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę . Złożenie przez jednego wykonawcę więcej niż jednej oferty spowoduje jej odrzucenie.
- 1.2. Oferta musi być zgodna z wymaganiami określonymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert zwanej „ dokumentacją konkursową”.
- 1.3. Ofertę stanowi druk **“FORMULARZ OFERTY”** wraz z załącznikami i wymaganymi dokumentami.
- 1.4. Wszystkie strony oferty wraz z załącznikami muszą być podpisane przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawcy, przy czym przynajmniej na

pierwszej i ostatniej stronie formularza oferty podpis (podpisy) musi być opatrzony pieczęcią imienną wykonawcy.

- 1.5. Pożądane jest, aby wszystkie strony oferty były kolejno ponumerowane i złączone w sposób uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek kartki.
- 1.6. Ofertę należy napisać w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie długopisem bądź niezmywalnym atramentem oraz podpisana przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.
- 1.7. W przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik do oferty musi być załączone pełnomocnictwo posiadające zakres, podpisane przez osoby reprezentujące osobę prawną lub fizyczną.
- 1.8. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę i opatrzone datami ich dokonania.
- 1.9. W przypadku złożenia kserokopii pełnomocnictwo musi być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osoby udzielające pełnomocnictwa.
- 1.10. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów art. 22 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca pragnie zastrzec przed dostępem dla innych uczestników postępowania, winny być załączone na końcu oferty w sposób uniemożliwiający łatwe od niej odłączenie i być opatrzone napisem: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa – nie udostępniać innym uczestnikom postępowania”.
- 1.11. Wymagane dokumenty należy przedstawić w formie oryginałów albo kserokopii.
- 1.12. Dokumenty złożone w formie kserokopii muszą być opatrzone klauzulą „ZA ZGODNOŚĆ Z ORYGINAŁEM” poświadczone za zgodność z oryginałem przez oferenta, czytelnym podpisem lub pieczęcią imienną oraz datą.
- 1.13. Zamawiający zażąda przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez wykonawcę kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
- 1.14. Wykonawca może wprowadzić zmiany do oferty przed upływem terminu do składania ofert. Zmiany należy złożyć według takich samych zasad jak składana oferta z dopiskiem ZMIANA. Wykonawca może wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że pisemne powiadomienie wpłynie do zamawiającego przed upływem terminu do składania ofert.

## **2. Opakowanie oferty**

Ofertę należy składać w zabezpieczonej i zaklejonej kopercie , zaadresowanej na:

**Szpital Powiatowy w Chmielniku  
ul. Kielecka 1-3; 26-020 Chmielnik**

i oznaczona hasłem

**OFERTA NA:**

***ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH W ZAKRESIE DIAGNOSTYKI  
LABORATORYJNEJ DLA SZPITALA POWIATOWEGO W CHMIELNIKU***

**NIE OTWIERAĆ PRZED 13.10.2015 r. . godz. 10.30**

*Opakowanie musi być opatrzone pełną nazwą i dokładnym adresem (ulica, miejscowość, numer kodu pocztowego) wykonawcy składającego daną ofertę.*

**UWAGA: wykonawca ponosi konsekwencje nieprawidłowo oznakowanej przesyłki przez firmę wysyłkową/przewozową, która używa do tego własnych kopert !**

## **3. Koszt przygotowania oferty**

Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty niezależnie od wyniku postępowania przetargowego.

## **X. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

- Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego – Chmielnik, ul. Kielecka 1-3 w Statystyce medycznej do dnia **13.10.2015r.**, do **godz.10.00.**
- Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania
- Składający ofertę otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim zostanie oznakowana jego oferta.

## **XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

WYKONAWCA jest związany złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **XII. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT**

- Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego w dniu **13.10.2015 r.** o godzinie **10.30.**
- Otwarcie ofert przeprowadza Komisja konkursowa.

## **XIII. WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

## **XIV. WYNIKI KONKURSU**

1. Komisja konkursowa przeprowadza ocenę oraz przedstawia Dyrektorowi Szpitala Powiatowego w Chmielniku do zatwierdzenia protokół z konkursu.
2. Po zatwierdzeniu komisja konkursowa wywiesza **wyniki konkursu** w widocznym miejscu w siedzibie szpitala powiatowego w Chmielniku, zamieszcza na stronie internetowej [www.szpital-chmielnik.pl](http://www.szpital-chmielnik.pl) oraz powiadamia drogą elektroniczną uczestników konkursu na adresy @ podane w ofertach.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

## **XV. ODRZUCENIE OFERTY**

1. Zamawiający odrzuci ofertę jeżeli:
  - a) Nie spełnia wymogów określonych w SWKO,
  - b) Została złożona po upływie wyznaczonego terminu,
  - c) Zawiera cenę rażąco niską w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - d) Jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - e) Zawiera nieprawdziwe informacje,
  - f) Wykonawca złożył ofertę alternatywną.

## **XVI. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU**

Zamawiający zawrze umowę z wykonawcą, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert.

## **XVII. UNIEWAŻNIENIE KONKURSU**

1. Unieważnia się postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta,
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;



- c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - e) 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 może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

## **XVIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

1. Wykonawcy, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - wybór trybu postępowania;
  - niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
  - 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, Wykonawca może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest na przebieg konkursu w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. 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.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

9. Wykonawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. 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.

## **XIX. ZAŁĄCZNIKI**

1. Oświadczenie Dyrektora SP ZOZ – Załącznik nr 1.
2. Wykaz stanowisk pracy w Pracowni Diagnostyki Laboratoryjnej – Załącznik nr 2.
3. Szacunkowa liczba badań – formularz asortymentowo – cenowy – Załącznik nr 3
4. Charakterystyka systemu informatycznego obecnie stosowanego w Szpitalu Powiatowym w Chmielniku oraz podstawowe wymagania dla laboratoryjnego systemu informatycznego używanego do realizacji zamówienia – Załącznik nr 4.
5. Wykaz aparatury i sprzętu pracowni diagnostyki laboratoryjnej – Załącznik 5.
6. Wykaz mebli biurowych i laboratoryjnych – Załącznik 5a
7. Formularz ofertowy – Załącznik nr 6.
8. Oświadczenie Wykonawcy – Załącznik 7
9. Oświadczenie o wyposażeniu w wymaganą aparaturę diagnostyczną – Załącznik nr 8.
10. Klauzula poufności – wzór – Załącznik nr 9.
11. Projekt umowy - Załącznik nr 10.

Chmielnik, dnia 28.09.2015 r.

Specyfikację wraz z załącznikami zatwierdził:

**Dyrektor Szpitala Powiatowego  
w Chmielniku  
Jolanta Rybczyk**