

Samodzielny Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Katowicach
„Moja Przychodnia”
ul. PCK 1 40-057 Katowice
tel. (032) 250-14-54, fax (032) 250-37-69

Podstawa prawna: ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 633 z póź. zm.) oraz ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.)

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT I MATERIAŁY INFORMACYJNE

w skrócie (MI)

na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie

BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH:

- PAKIET K1/2023 - DIAGNOSTYKA HISTOPATOLOGICZNA – ok. 4500 badań /rok**
- PAKIET K2/2023 - DIAGNOSTYKA ELEKTROFIZJOLOGICZNA UKŁADU
NERWOWEGO– ok. 1000 badań /rok**
- PAKIET K3/2023 - DIAGNOSTYKA ENG – ok. 20 badań /rok**

**dla osób leczonych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Lecznictwa
Ambulatoryjnego w Katowicach „Moja Przychodnia”**

Termin składania ofert: 21.10.2022r. godz. 11:30

Termin otwarcia ofert: 21.10.2022 r. godz. 12:00

Załączniki:

MI – opis załącznik nr 1

Formularz Ofertowy - załącznik nr 2

Oświadczenia Oferenta - załącznik nr3 i nr 3a

Projekt Umowy - załącznik nr 4

Projekt Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych – załącznik nr 5

2
1

Zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień, określonym w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (WE) nr 2195/2002 z dnia 5 listopada 2002 r. w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (CPV) - (Dz. Urz. WE L 340 z 16.12. 2002, str. 1 i n., z późn. zm.) oraz zgodnie z art. 141 ust. 4 ustawy o świadczeniach, przedmiotem umów objęte są następujące nazwy i kody:

- 1)85143000-3 Usługi ambulatoryjne;
- 2)85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne.

I. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty.

1. Oferta, zgłoszona do konkursu, przygotowana na koszt Oferenta, winna być złożona w formie pisemnej, na udostępnionym „Formularzu Oferty” wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, które stanowią integralną jej część, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych MI.
2. Oferta oraz wszystkie wymagane załączniki muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osobę/y prawnie umocowane do zaciągania zobowiązań, co winno wynikać z dokumentu potwierdzającego osobowość prawną Oferenta.
3. Wszystkie dokumenty (kopie dokumentów), zaświadczenia dołączone do umowy muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osobę/y prawnie umocowane do zaciągania zobowiązań, a winno to wynikać z dokumentu potwierdzającego osobowość prawną Oferenta.
4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
5. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, opatrzoną danymi Oferenta, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:
„Oferta w zakresie badań diagnostycznych ”.
„Nie otwierać do 21.10.2022. r. do godz. 12:00”
6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
7. Odrzucenie oferty nastąpi w przypadkach określonych w art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
8. Zamawiający dopuszcza możliwość rozpatrywania ofert osobno na każdy oferowany pakiet i rodzaj badania.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru więcej niż jednego wykonawcy na każdy oferowany pakiet i rodzaj badania.

II. Wymagania ogólne.

1. Zakres badań przewidziany warunkami konkursu to:

badania diagnostyczne:

PAKIET K1/2023 - DIAGNOSTYKA HISTOPATOLOGICZNA – ok. 4500 badań /rok
PAKIET K2/2023 - DIAGNOSTYKA ELEKTROFIZJOLOGICZNA UKŁADU
NERWOWEGO– ok. 1000 badań /rok
PAKIET K3/2023 - DIAGNOSTYKA ENG – ok. 20 badań /rok

2. Badania odbywać się będą w jednostce organizacyjnej oferenta.
3. Przeprowadzenie badania nastąpi na podstawie pisemnego skierowania.
4. Zakończenie badania stanowi wydanie pisemnego wyniku.
5. Badania powinny być wykonywane na aparatach nowoczesnych gwarantujących skuteczną diagnostykę, posiadających wymagane atesty i certyfikaty o standardzie odpowiadającym aktualnym wymogom NFZ.
6. Oferent zobowiązany jest do zarejestrowania profilu świadczeniodawcy z użyciem Portalu NFZ i do zarejestrowania umowy podwykonawstwa najpóźniej z dniem jej zawarcia.
7. Świadczenia winny być wykonywane w pomieszczeniach spełniających wymogi sanitarno-epidemiologiczne określone w obowiązujących przepisach.
8. Czasokres oczekiwania na wyniki winien być maksymalnie skrócony, zależnie od rodzaju i charakteru badania.
9. Czas oczekiwania na realizację diagnostyki dla świadczeniobiorców w związku z posiadaną kartą diagnostyki i leczenia onkologicznego (DILO) od dnia pierwszego zgłoszenia się pacjenta do pracowni do dnia wydania wyników nie może przekroczyć 14 dni.
10. W przypadku występowania problemów z realizacją danego zakresu badania, Oferent winien być w kontakcie telefonicznym z kierującym i natychmiast informować o wszelkich problemach z realizacją skierowania.
11. Oferta winna być złożona na formularzu ofertowym ze szczegółową propozycją cenową badań w zakresie danego rodzaju, przewidzianego warunkami konkursu, wyszczególnionego w punkcie 1.
12. Preferowane będą Pracownie/Poradnie zlokalizowane na terenie Katowic, posiadające certyfikat jakości (ISO 9001, ISO 27001); dostępne dla osób niepełnosprawnych.

III. Określenie wymagań kwalifikacyjnych od Oferenta.

1. Badania diagnostyczne, powinny być wykonywane przez lekarzy i personel techniczny posiadających odpowiednie kwalifikacje z zakresu przewidzianego konkursem i odpowiadające aktualnym wymogom określonym przez NFZ.
2. Wyniki badań muszą być podpisane przez osobę z odpowiednimi w danym zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami.

IV. Termin i miejsce wykonania umowy.

1. Umowa zostaje zawarta na okres od 01.01.2023 r. do 31.12.2026 r.
2. Badania objęte umową wykonane będą dla SPZLA w Katowicach z nieokreśloną liczbą osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych w zależności od aktualnych potrzeb Zleceniodawcy i maksymalnych możliwości Oferenta określonych w formularzu ofertowym.

V. Kryteria jakim będą podlegały oceny składanych ofert:

CENA:

1. Cena – 25 pkt

Koszt jednego świadczenia jako koszt całkowity musi uwzględniać kalkulację elementów należności i opłaty dodatkowe, jakie ponosi oferent w ramach przeprowadzonych badań.

Wartość ocenianego kryterium (Wk) wyliczona na podstawie wzoru:

Cena najniższa
Wk= X 25 pkt

JAKOŚĆ:

2. Kwalifikacje personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych:

Świadczenia realizowane przez specjalistów z wymaganymi kwalifikacjami z zakresu przewidzianego konkursem –**30 pkt**

Kwalifikacje personelu winny odpowiadać aktualnym wymogom NFZ przewidzianym dla poszczególnych rodzajów i zakresów świadczeń.

- czas pracy lekarzy specjalistów powyżej 50% oferowanych godzin dostępności do świadczeń w pracowni/poradni- 10 pkt
- czas pracy lekarzy specjalistów powyżej 75% oferowanych godzin dostępności do świadczeń w pracowni/poradni -20 pkt
- czas pracy lekarzy specjalistów 100% oferowanych godzin dostępności do świadczeń w pracowni/poradni -30 pkt

3. Wyposażenie w sprzęt i aparaturę:

- wymagany – 15 pkt

Sprzęt i aparatura wykorzystywana do realizacji badań diagnostycznych winna posiadać wymagane atesty i certyfikaty oraz odpowiadać aktualnym wymogom NFZ.

4. Certyfikat jakości- 4 pkt

- ISO 9001- 2 pkt
- ISO 27001 – 2 pkt

5. Ilość badań z danego zakresu wykonywana rocznie – 1 pkt

$$I_b = \frac{\text{Ilość oceniana}}{\text{Ilość najwyższa}} \times 1 \text{ pkt}$$

DOSTĘPNOŚĆ:

6. Harmonogram pracy (liczba pracy Pracowni/Poradni w tygodniu) – 4 pkt.

- a. 12-24godzin /tydzień- 1 pkt
- b. 25-36 godzin /tydzień- 2 pkt
- c. 37-48 godzin/tydzień - 3 pkt
- d. powyżej 48 godzin/tydzień-4 pkt

7. Czas oczekiwania na wynik od chwili realizacji skierowania na badanie danego zakresu (Co) – 5 pkt,

Wartość ocenianego kryterium (Co) wyliczona na podstawie wzoru:

$$C_o = \frac{\text{czas najkrótszy}}{\text{czas oceniany}} \times 5 \text{ pkt}$$

8. Dostęp dla osób niepełnosprawnych- 2 pkt:

- a. podjazd/winda – 1 pkt
- b. WC – 1 pkt

9. Odległość miejsca realizacji świadczeń od miasta Katowice

- świadczenia realizowane na terenie Katowic – 8 pkt,
- świadczenia realizowane poza terenem Katowic – 0 pkt

KOMPLEKSOWOŚĆ:

10. Zakres wykonywanych badań- 6 pkt.

6 pkt za ofertę złożoną na wszystkie badania wyszczególnione w pakiecie. W przypadku oferty złożonej dla części badań wyszczególnionych w pakiecie wartość oceny będzie przeliczana proporcjonalnie.

Maksymalna ilość punktów = 100 pkt

VI. Miejsce i termin składania ofert.

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi jak w rozdz. I, pkt.5 niniejszych MI należy złożyć lub dostarczyć lub przesłać do dnia 21.10.2022 r. do godz. 11:30 – do siedziby Zamawiającego, tj. ul. PCK 1, 40-057 Katowice (II p. pok. 27).
2. Składający ofertę osobiście otrzymuje potwierdzenie jej złożenia zawierające datę złożenia oraz numer z rejestru ofert.
3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona oferentowi bez otwierania.
4. Celem dokonania zmian, bądź poprawek oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w MI terminu składania ofert.
5. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko oferenta. Oferent winien we własnym interesie, w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli:
 - 1) data stempla pocztowego (data nadania) nie jest późniejsza niż termin składania ofert określony w ogłoszeniu oraz
 - 2) wpłynie ona do Zamawiającego nie później niż przed terminem złożenia ofert.

VII. Tryb udzielania wyjaśnień dotyczących materiałów informacyjnych.

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienie dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z MI, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie do dnia 17.10.2022 r.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z oferentami jest Dyrektor ds. Lecznictwa lek. med. Maciej Wawrzyczek (tel. 32/2501454) oraz mgr Katarzyna Błotny (tel. 322595169), od poniedziałku do piątku w godz. od 9.00 do 14.00.

VIII. Termin, do którego oferent będzie związany ofertą.

Składający ofertę pozostaje nią związany do czasu rozstrzygnięcia postępowania.

IX. Miejsce, termin, tryb otwarcia oraz ocena ofert.

1. Do chwili otwarcia ofert, Zamawiający przechowuje oferty w stanie nienaruszonym, w swojej siedzibie.
2. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, w Katowicach przy ul. PCK 1, w dniu 21.10.2022 r. o godz. 12:00.
3. Komisja konkursowa działa w oparciu o Regulamin konkursu ofert na wybór podwykonawców świadczeń zdrowotnych z zakresu badań diagnostycznych.

44

4. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SPZLA w Katowicach „Moja Przychodnia”.

X. Środki odwoławcze przysługujące Oferentom.

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć umotywowany protest do Komisji Konkursowej terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Oferent może wnieść do Dyrektora SPZLA, w terminie od 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
3. Przysługujące środki odwoławcze są rozpatrywane w trybie określonym w art. 153 i art. 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z zastrzeżeniem, że stroną właściwą do kierowania środkami odwoławczymi jest komisja konkursowa i Dyrektor SPZLA.
4. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - wybór trybu postępowania,
 - niedokonanie wyboru Oferenta,
 - unieważnienie postępowania.

XI. Zawarcie Umowy.

1. Zawarcie umowy o realizację świadczeń medycznych zakresu badań diagnostycznych nastąpi nie później niż w terminie do dnia 01.12.2022 r.
2. Jeżeli oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

XII. Oferta winna zawierać:

1. Wypełniony Formularz ofertowy stanowiący załącznik Nr 2 do MI zawierający:
 - a. dane o ofercie,
 - b. wykaz personelu, który będzie realizował świadczenia zdrowotne u Oferenta – tabela Nr 1,
 - c. Wykaz sprzętu i aparatury używanej do wykonywania świadczeń objętych umową- tabela nr 2,
 - d. Formularz cenowy- tabela nr 3.
2. Pozostałe wymagane dokumenty wymienione w formularzu ofertowym w pkt 1 lit. j).

D Y R E K T O R

mgr Czestawa Brylak-Kozdraś

Marcin Prasałek
ADWOKAT
