



Elbląg, dnia 06.02.2025 r.

Zatwierdzam

SZCZEGÓŁOWE ZASADY DOTYCZĄCE KONKURSU OFERT

KONKURS OFERT

na świadczenie usług medycznych w zakresie patomorfologii

Postępowanie prowadzone jest w trybie Konkursu ofert na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2011 Nr 112 poz. 654 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2004 Nr 210 poz. 2135 z późn. zm.).

Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Wszelka korespondencja oraz składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym: https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag

I. OGŁASZAJĄCY KONKURS / NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO

1. Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, zwany dalej „Zamawiający”,
2. Adres Zamawiającego: ul. Komeńskiego 35, 82-300 Elbląg
3. REGON: 281098840
4. NIP : 578-310-44-67
5. Tel. 55 230-41-56
6. Adres e-mail do korespondencji: https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag
7. Adres e-mail do składania ofert w wersji elektronicznej: https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag
8. Adres strony internetowej na której Zamawiający udostępnia materiał dotyczące zapytania ofertowego https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag
9. Zamawiający udostępnia na stronie internetowej zapytanie ofertowe wraz z załącznikami do upływu terminu składania ofert
10. Godziny pracy Zamawiającego: od 7.00 do 14.35 w dni robocze od poniedziałku do piątku.
11. Zamawiający wymaga, aby wszelkie pisma związane z zapytaniem ofertowym były kierowane wyłącznie na wyżej wskazany adres. Jakiegokolwiek inne zaadresowanie może wpłynąć na złe skierowanie pisma, za co Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności.

II. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Na podstawie zawartej umowy wybrany Oferent będzie zobowiązany do świadczenia usług medycznych w zakresie patomorfologii zgodnie z wymaganymi warunkami i w zakresie wskazanym w Załączniku Nr 2. Liczba planowanych do zrealizowania badań może się zmieniać w zależności od zapotrzebowania. Badania będą rozliczane według liczby wykonanych świadczeń i ich ceny.
2. Oferent zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do udziału w sekcji zwłok, o której mowa w pkt 11 Załącznika Nr 2.

	<p style="text-align: center;">Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^(A) ul. Komeńskiego 35 ; 82–300 Elbląg tel. 55 230-41-56 , fax. 55 239-45-77 http://www.szpitalmiejski.elblag.pl</p>
Konkurs ofert na świadczenie usług medycznych w zakresie patomorfologii	

6. Celem prawidłowego złożenia oferty należy zapoznać się z Instrukcją składania oferty dla Wykonawcy - <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
7. Ponadto do oferty należy załączyć:
 - a) aktualny wypis z rejestru podmiotów leczniczych,
 - b) oświadczenie o wpisie laboratorium do ewidencji prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych z podaniem numeru wpisu,
 - c) kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wykonywanych świadczeń,
 - d) dokument opisujący systemy wewnętrznej i zewnętrznej kontroli jakości wykonywanych badań, szczegółowy opis schematu realizacji świadczeń medycznych, w tym opisu dotyczącego prawidłowego przygotowania materiałów kierowanych do badań, opisu zasad transportu materiałów oraz załącznika zawierającego szczegółowe opisy procedur medycznych stosowanych przez Oferenta podczas wykonywania badań z określeniem ilości pobieranych wycinków z kierowanych do badań materiałów tkankowych z poszczególnych narządów.
8. Wykonawca, za pośrednictwem platformazakupowa.pl może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
9. Ofertę można dostarczyć w formie elektronicznej zaszyfrowanej, tj. opatrzoną hasłem dostępowym, pod warunkiem skutecznego dostarczenia Zamawiającemu hasła dostępowego przed terminem otwarcia ofert. Brak możliwości odszyfrowania oferty spowoduje że nie będzie ona oceniana.

VI. INFORMACJE O ŚRODKACH KOMUNIKACJI ELEKTRONICZNEJ, PRZY UŻYCIU KTÓRYCH ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE KOMUNIKOWAŁ SIĘ Z WYKONAWCAMI, ORAZ INFORMACJE O WYMAGANIACH TECHNICZNYCH I ORGANIZACYJNYCH SPORZĄDZANIA, WYSYŁANIA I ODBIERANIA KORESPONDENCJI ELEKTRONICZNEJ

1. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywać się będzie drogą elektroniczną przy użyciu platformy zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag
2. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści, składania ofert, odbierania dokumentów elektronicznych, zmiana lub wycofanie oferty oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
3. Formaty plików wykorzystywanych przez wykonawców powinny być zgodne z Rozporządzenie Rady Ministrów z dnia 21 maja 2024 r. w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”
4. Zalecenia:
 - a) Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) ze szczególnym wskazaniem na .pdf
 - b) W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów: – .zip – .7Z
 - c) Wśród formatów powszechnych a NIE występujących w rozporządzeniu występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages.
 - d) Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi max 10MB, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi max 5MB.



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu[®]
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg
tel. 55 230-41-56 , fax. 55 239-45-77
<http://www.szpitalmiejski.elblag.pl>

Konkurs ofert na świadczenie usług medycznych w zakresie patomorfologii

VII. SPOSÓB ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag w terminie:

do dnia	20.02.2025 r.	do godz.	08:00
---------	----------------------	----------	--------------

2. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane w zapytaniu ofertowym dokumenty.
3. Szczegółowa instrukcja dla Wykonawców dotycząca złożenia, zmiany i wycofania oferty znajdują się pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>
4. Wykonawca po upływie terminu do składania ofert nie może wycofać złożonej oferty.

VIII. TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi za pomocą platformy zakupowej:

w dniu	20.02.2025 r.	o godz.	08:30
--------	----------------------	---------	--------------

2. W przypadku wystąpienia awarii systemu teleinformatycznego, która spowoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
3. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

IX. SPOSÓB OBLICZENIA CENY

1. Cena jednostkowa netto winna być zgodna z taką jaką będzie widniała na fakturze.
2. Ceną podlegającą ocenie jest CENA OFERTY BRUTTO; do wartości netto należy dodać wartość podatku VAT.
3. Cena jednostkowa netto obejmuje wszelkie koszty realizacji przedmiotu umowy oraz powinna uwzględniać ewentualne rabaty, upusty i marże.
4. Cenę oferty należy podać w złotych polskich (PLN).
5. Cena ustalona przez Wykonawcę zostanie ustalona na okres ważności umowy i nie będzie podlegała zmianom.

X. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

Nr kryterium	Nazwa kryterium	Waga oceny	Maksymalna liczba punktów
1.	Cena	100	100

Sposób obliczania wartości punktowej:

Kryterium – cena [C] – oceniane będzie jak niżej:

$$C = C_{\min} \times 100 : C_o$$

gdzie:

C - wartość punktowa w kryterium **cena**

C_{min} - najniższa cena ze złożonych ofert

C_o - cena ocenianej oferty

100 - maksymalna wartość punktowa możliwa do uzyskania w kryterium **cena**

Punkty liczone będą z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.



XV. ZASTRZEŻENIA OGŁASZAJĄCEGO KONKURS

1. Ogłaszający konkurs zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny.
2. Ogłaszający konkurs odrzuci ofertę:
 - 1) złożoną po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - 4) jeżeli oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 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 przepisach prawa oraz warunków określonych w dokumentacji konkursowej;
 - 8) złożoną przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Ogłaszającego konkurs umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.
3. 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.
4. Ogłaszający konkurs 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 XV.6.;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Ogłaszający konkurs 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 ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
5. 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 wpłynęło więcej ofert.
6. Ocena ofert dokonana będzie zgodnie z art. 148 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r
7. Zamawiający nie przewiduje spotkań z Wykonawcami przed terminem składania ofert.
8. Zamawiający nie może być pociągany do odpowiedzialności za jakiegokolwiek koszty czy wydatki poniesione przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i dostarczeniem oferty.
9. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięciu terminu składania ofert i ich rozstrzygnięcia bez podania przyczyny na każdym jego etapie.

XVI. KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART. 13 RODO DO ZASTOSOWANIA PRZEZ ZAMAWIAJĄCYCH W CELU ZWIĄZANYM Z POSTĘPOWANIEM O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO

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:



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu^(A)

ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

tel. 55 230-41-56 , fax. 55 239-45-77

<http://www.szpitalmiejski.elblag.pl>

Konkurs ofert na świadczenie usług medycznych w zakresie patomorfologii

ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.

2. ZAŁĄCZNIKI DO KONKURSU OFERT:

Załącznik nr 1 – Druk oferty

Załącznik nr 2 – Zestawienie badań

Z-CIA DYREKTORA
ds. Lecznictwa
SZPITALA MIEJSKIEGO
św. Jana Pawła II w Elblągu
Dr. Jacek Wójcik



Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
ul. Komeńskiego 35 ; 82-300 Elbląg

tel. 55 230-41-84 , fax. 55 230-41-50
<http://www.szpitalmiejski.elblag.pl>

Konkurs ofert na świadczenie usług medycznych w zakresie patomorfologii

Załącznik nr 1

OFERTA

ZAMAWIAJĄCY

Nazwa: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu
Adres: 82-300 Elbląg, ul. Komeńskiego 35

WYKONAWCA / WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

1.	Nazwa:			
	NIP:		REGON:	
	Województwo:			
	Miejscowość:		Kod pocztowy:	Kraj:
	Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):			
	E-mail: bnnnn		Tel.:	
	Adres internetowy (URL):		Faks:	
	Wykonawca jest małym lub średnim przedsiębiorstwem*			<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

* Małe przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które zatrudnia mniej niż 50 osób i którego roczny obrót lub roczna suma bilansowa nie przekracza 10 milionów EUR

Średnie przedsiębiorstwo: przedsiębiorstwo, które nie jest mikroprzedsiębiorstwem ani małym przedsiębiorstwem i które zatrudniają mniej niż 250 osób i których roczny obrót nie przekracza 50 milionów EUR lub roczna suma bilansowa nie przekracza 43 milionów EUR.

ADRES DO KORESPONDENCJI

Nazwa:			
Województwo:			
Miejscowość:		Kod pocztowy:	Kraj:
Adres pocztowy (ulica, nr domu i lokalu):			
Tel:	Faks:	E-mail:	

Nawiązując do zaproszenie do złożenia oferty cenowej na świadczenie usług medycznych w zakresie patomorfologii na rzecz Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu, oferujemy wykonanie pełnego zakresu przedmiotu zamówienia za cenę (wartość):

brutto PLN (słownie:)
(zgodnie z załącznikiem nr 2).

Zestawienie badań

Załącznik Nr 2

L.P.	Nazwa	Szacunkowa ilość badań na 12 m-cy	Cena jedn. brutto 1 badania [zł]	Wartość brutto [zł]
1	Badania śródoperacyjne	10		-
2	Biopsja Aspiracyjna cienkoigłowa, pobranie i ocena jednej zmiany	15		-
3	Biopsja Aspiracyjna cienkoigłowa celowana (USG), pobranie i ocena jednej zmiany	25		-
4	Cytologia ginekologiczna met. Bethesda	1 500		-
5	Badania histopatologiczne (barwienie H + E), blok parafinowy	12 500		-
7	Cytologia płwocin i płynów (barwienie H + E), rozmaz	125		-
8	Badania histopatologiczne wymagające dodatkowych barwień histochemicznych,	50		-
9	CD117	3		-
10	Barwienie histochemiczne Masson	25		-
11	Sekcja zwłok	6		-
12	ocena ekspresji Her2	10		-
13	Barwienie immunohistochemiczne	375		-
14	p16	20		-
15	Konsultacja patomorfologiczna	3		-
16	Badanie molekularne	3		-
	Wartość ogółem			-

Wartość brutto zł..... Słownie:.....

podpis i pieczęć Wykonawcy