Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach
64-600 Oborniki, ul. Szpitalna 2
tel.: (61) 29-73-600, fax. (61) 29-60 – 079 e-mail: szpital@szpital.oborniki.info
NIP 787-18-08-424, REGON 000306609, CERTYFIKAT PN-EN ISO 9001:2015-10 BDO 000082299

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

W ZAKRESIE DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ I MIKROBIOLOGICZNEJ

ZATWIERDZAM

Znak Sprawy KO/04/2020

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach
mgr Małgorzata Ludzkowska

Oborniki, dnia 10.08.2020r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKÓW KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE DIAGNOSTYKI LABORATORYJNEJ I MIKROBIOLOGICZNEJ
(SWKO)

I. Informacje o Udzielającym Zamówienie

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 64-600 Oborniki, ul. Szpitalna 2 NIP 787-18-08-424; Regon: 000306609
2. Tel. 61/ 29 73 600, Komisja Konkursowa 61/29-73-670; fax 61/ 29 60 079.
3. Strona internetowa: www.bip.szpital.oborniki.info
4. Adres poczty elektronicznej: e-mail: szpital@szpital.oborniki.info

II . Tryb, definicje, informacje ogólne

1. Na podstawie ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej Dz.U. 2020 poz. 295), ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2019 poz 1373) ogłasza konkurs ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologii, prowadzenia Punktu Poboru Krwi oraz prowadzenia Banku Krwi na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach wraz z wynajmem pomieszczeń i sprzętu.
2. Ilekroć jest mowa o:
   1) **Oferencie** - należy przez to rozumieć podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osobę legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, o których mowa w art. 4 lub 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej, który złożył ofertę na zasadach określonych w SWKO,
   2) **ofercie** - należy przez to rozumieć przedłożone prze Oferenta Udzielającemu zamówienie, w formie wypełnionych załączników do SWKO, warunki na jakich jest gotów, a w przypadku wyboru jego oferty - zobowiązuje się, zawrzeć umowę zgodnie ze wzorem stanowiącym zał. Nr 7,
   3) **Jednostce zlecającego** – należy przez to rozumieć komórkę organizacyjną Udzielającego Zamówienia uprawnioną do wystawiania zleceń bieżących na wykonanie badań laboratoryjnych stanowiących Przedmiot Konkursu,
   4) **Zleceniodawcy** – należy rozumieć lekarza udzielającego świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienie,
   5) **Konkursie ofert** – należy przez to rozumieć konkurs ofert przeprowadzonych w oparciu o SWKO,
   6) **Przyjmującym zamówienie** – należy przez to rozumieć podmiot leczniczy posiadający uprawnienia, aparaturę i sprzęt medyczny oraz fachowy personel umożliwiający wykonywanie przedmiotu zamówienia w rozumieniu art. 26 ust.1 ustawy o działalności leczniczej, z którym zostanie podpisana umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych stanowiących Przedmiot konkursu.
3. Oferent we własnym zakresie ponosi wszelkie koszty związane z udziałem w Konkursie ofert.
4. Oferent w celu przygotowania i złożenia oferty winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w SWKO, włącznie z przeprowadzeniem wizji lokalne pomieszczeń w siedzibie Udzielającego zamówienie.
5. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do:
   1) zmiany lub uzupełnienia treści SWKO – nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert. Dokonaną zmianę lub uzupełnienie SWKO, Udzielający zamówienie udostępnia na stronie internetowej, www.bip.szpital.oborniki.info **w zakładce zlecenia publiczne,**
   2) odwołania Konkursu ofert oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
6. Oferta konkursowa składana jest w formie pisemnej zgodnie z warunkami określonymi w SWKO.

III. Ogłoszenie o konkursie ofert zamieszczono:

1. Na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienie,
2. Na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie: www.bip.szpital.oborniki.info **w zakładka Zlecenia publiczne.**

IV. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert, zwane dalej SWKO , określają:

1. przedmiot konkursu ofert,
2. zasady Konkursu ofert,
3. wymagania stawiane oferentom,
4. tryb składania ofert,
5. sposób przeprowadzania Konkursu ofert,
6. tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z tymi czynnościami.

V. Przedmiot konkursu:

1. Przedmiotem konkursu jest:

1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej w budynku Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach i mikrobiologicznej zlokalizowanej na terenie miasta Oborniki na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia zgodnie ze szczegółowym zakresem świadczeń – **załącznik nr 2,**

2) prowadzenie całodobowo Banku Krwi zgodnie z Standardowymi Operacyjnymi Procedurami,

3) prowadzenie Punktu Pobrań Krwi dla pacjentów SP ZOZ w Obornikach zlokalizowanego w promieniu 500m od siedziby Udzielającego Zamówienie czynne w godzinach rannych i popołudniowych w dni robocze. Przyjmujący zamówienie przejmuje całkowite i niezależne prowadzenie Punktu Pobrań Krwi,

4) najem pomieszczeń Udzielającego zamówienia zgodnie z załączonym zestawieniem powierzchni – **załącznik nr 3**

5) najem sprzętu medycznego zgodnie z zestawieniem – **załącznik nr 9**

2. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Konkursu oraz umowa najmu zostanie zawarta na okres 36 miesięcy.

3. Przyjmujący zamówienie wykona wszystkie czynności formalne i prawne w terminie 15 dni od podpisania umowy.

4. Nadzór nad Bankiem Krwi Udzielającego Zamówienie do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy:

1) składanie zamówień na krew i jej składników zgodnie ze zgłoszonym zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienie,

2) przechowywanie krwi i jej składników do czasu ich wydania Udzielającemu Zamówienie,

3) opracowanie i aktualizacja Standardowych Procedur Operacyjnych we współpracy z Udzielającym Zamówienie,

4) nadzorowanie wielkości oraz kontrola terminów ważności krwi i preparatów krwiopochodnych zgromadzonych na potrzeby Udzielającego Zamówienie oraz wnioskowanie o zwroty nadwyżek i utylizacje,

5) zabezpieczenia ciągłego zapasu osocza krwi świeżo mrożonego (FWP) dla wszystkich grup uniwersalnie,

6) utrzymywanie wysokiego poziomu czystości sprzętu i pomieszczeń z zachowaniem odpowiednich metod dezynfekcji,

7) prowadzenie dokumentacji przychodu i rozchodu krwi oraz jej składników zapewniającej identyfikację dawcę krwi i jej składników,

8) prowadzenia dokumentacji systematycznej kontroli parametrów pracy aparatury i sprzętu oraz procedur ich bieżącej konserwacji,

9) stosowanie materiałów i odczynników dopuszczonych do obrotu, spełniających wymagania wyznaczone przez obowiązujące przepisy,

10) przestrzeganie obowiązujących przepisów regulujących obrót materiałów i odczynników oraz ich utylizacja,

11) spełnianie bieżących wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia oraz ich następców prawnych,
12) zagwarantowanie współpracy z Udzielającym Zamówienie w zakresie nadzoru, poprawy jakości oraz oceny wiarygodności stosowanych metod prowadzenia banku krwi,
13) sukcesywne wdrażanie nowych metod prowadzenia banku krwi oraz związanych z tym badań,
14) prowadzenie sprawozdawczości zużycia krwi i jej składników.

5. Do obowiązków Udzielającego Zamówienia w zakresie Banku krwi należy:
1) kontrola warunków przechowywania krwi i jej składników, zgodnie z obowiązującymi procedurami,
2) wyznaczenie lekarza transfuzjonisty do nadzoru i współpracy z przyjmującym Zamówienie,
3) zamawianie krwi oraz jej składników - w nagłych przypadkach związanych z ratowaniem zdrowia i życia pacjentów,
4) odbiór krwi oraz jej składników,
5) wyposażenie prowadzonego banku krwi w niezbędną aparaturę i sprzęt, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
6) Udzielający Zamówienie zapewni we własnym zakresie odbiór krwi lub jej składników otrzymanych od placówki publicznej służby krwi.

6. Udzielający zamówienie określa szacunkowy zakres świadczeń zdrowotnych i szacunkową liczbę świadczeń będących przedmiotem konkursu – **załącznik nr 2.**
Świadczenia zdrowotne będą zlecane zgodnie z zakresem badań określonym w załączniku nr 2, wraz z czasem oczekiwania na wyniki badań.
Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zlecenia udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej w zakresie szerszym lub węższym, a wynikającym z aktualnych potrzeb Udzielającego zamówienie. Zmniejszenie lub zwiększenie badań nie winno przekroczyć 20 % całkowitej wartości umowy.
7. Wykaz pomieszczeń i sprzętu laboratoryjnego przeznaczonego do najmu w celu realizacji świadczeń - **załącznik nr 3 i 4.**
Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do wynajmu pomieszczeń poziomu – parter w budynku „A" SP ZOZ o powierzchni 203,92 m^2, z przeznaczeniem na prowadzenie laboratorium analitycznego.

1) Udzielający zamówienia sugeruje Oferentom do przeprowadzenia wizji lokalnej pomieszczeń przed złożeniem oferty.
2) Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zawarcia umowy najmu stanowiącej zał. nr 8.
3) Wszelkie remonty, które będzie chciał przeprowadzić Przyjmujący zamówienie będą realizowane na jego koszt i za pisemną zgodą Udzielającego zamówienie.

8. Projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych - załącznik nr 7, stanowi integralną część SWKO.
9. W celu przygotowania i złożenia oferty, Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w SWKO.

VI. Zasady udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu

1. Udzielający Zamówienia wymaga od Przyjmującego Zamówienie, aby świadczył usługi stanowiące Przedmiot konkursu:

1) w sposób nieprzerwany,
2) zgodnie z aktualna wiedza medyczną, analityczną i techniczną,
3) przy użyciu nowoczesnego sprzętu ,zgodnie z zasadami dobrej praktyki laboratoryjnej,
4) zgodnie z kodeksem etyki diagnosty laboratoryjnego i ustawą o diagnostyce laboratoryjnej,
5) przy zachowaniu należytej staranności.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w celu udzielania świadczeń stanowiących Przedmiot konkursu utworzyć na bazie wynajmowanych pomieszczeń Laboratorium, które zarejestruje w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych.

3. Badania stanowiące przedmiot konkursu będą wykonywane na miejscu w Laboratorium zorganizowanym u Udzielającego zamówienie z zastrzeżeniem:

   1) badań bakteriologicznych z uwagi na brak pracowni bakteriologii u Udzielającego zamówienie,

      badania te mogą być wykonywane przez podwykonawców lub w innym Laboratorium Przyjmującego zamówienie - warunek pracownia zlokalizowanym na terenie miasta Obornik,

   2) badań diagnostycznych wykonywanych na zewnątrz w innym Laboratorium Przyjmującego zamówienie lub podwykonawców – wykaz stanowi **załącznik nr Nr 2,**

   3) badań cytologicznych – rutynowych wykonywanych w laboratorium Przyjmującego zamówienie,

   4) Punktu pobrań krwi – lokalizacja punku w pobliżu siedziby Udzielającego zamówienie.

4. Materiał do badań pobierany jest w zamknięty, próżniowy system pobierania krwi. Wszystkie elementy systemu oraz szkolenie osób pobierających zapewnia na swój koszt Udzielający zamówienie.

5. Przyjmujący zamówienie zapewnia w cenie usługi wszystkie materiały, sprzęt diagnostyczny oraz personel w celu wykonania przedmiotu konkursu. Przyjmujący zamówienie zapewnia na swój koszt materiały i akcesoria potrzebne do pobrania innych materiałów jak: podłoża do badań bakteriologicznych, płytki odciskowe, kapilary, pojemniki na mocz, kał itp.

6. Materiał do zlecanych badan laboratoryjnych będzie pobierany w siedzibie Udzielającego zamówienie przez jego personel.

7. Transport materiału do badań i materiały transportowe zapewnia Przyjmujący zamówienie.

8 Wyniki badań dostarczane są w formie papierowej zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie dokumentacji medycznej z zastrzeżeniem, że każda zmiana przepisów prawa w tym zakresie skutkuje zmianą formy, którą Przyjmujący zamówienie niezwłocznie wprowadza na swój koszt, oraz w formie elektronicznej do informatycznego systemu szpitalnego ESKULAP.

9. W przypadku, gdy wynik badania laboratoryjnego świadczy o ciężkim zagrożeniu i zdrowia pacjenta, Przyjmujący zamówienie niezwłocznie i skutecznie przekazuje informacje o wynikach lekarzowi zlecającemu badanie lub lekarzowi dyżurnemu Udzielającego zamówienie.

10. System informatyczny Laboratorium momencie rozpoczęcia świadczenia usług zdrowotnych musi zostać zintegrowany z użytkowanym przez Udzielającego zamówienia systemem informatycznym ESKULAP, co najmniej w zakresie:

   1) automatycznego wysyłania/przyjmowania zleceń oraz zwrotnego przesyłania wyników badań(zlecenie na badanie musi pojawić się w obu systemach niezależnie od tego, w którym zostało zarejestrowane; zlecenie na badania musi być prawidłowo podłączone do odpowiedniej wizyty/ pobytu pacjenta,

   2) automatycznego przesyłania do systemu szpitalnego informacji niezbędnych do za ewidencjonowania danych o kosztach poszczególnych komórek organizacyjnych szpitala związanych z badaniami realizowanymi na rzecz ich pacjentów,

   3) przesyłane wyniki badań muszą być w postaci umożliwiającej uzyskanie po stronie systemu szpitalnego prezentacji tych wyników w postaci tabelarycznej oraz określenie linii trendu dla poszczególnych badań,

   4) prawidłowej identyfikacji danych pacjentów pomiędzy systemami - podstawowymi identyfikatorami pacjenta jest PESEL lub identyfikator pacjenta w systemie szpitalnym.

10.1. Z wykonanych badań dostarczone będą wraz z fakturą raporty wykonanych badań z wszystkich komórek zlecających badania w formie: Oddział, lekarza zlecającego, nazwisko i imię

pacjent, NIP pacjenta, data nadania, wykonane badania, rodzaj zlecanych badań, koszt badań, numer zlecenia.

11. Wymagania dotyczące wykonywania badań bakteriologicznych

11.1. Przyjmujący zamówienie zapewnia wykwalifikowanego mikrobiologa do Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych Udzielającemu zamówienia.

11.2. Przyjmujący zamówienie zapewnia możliwość dostarczania materiału do Pracowni Mikrobiologii całodobowo, przez 7 dni w tygodniu, lokalizacja Pracowni Mikrobiologicznej na terenie miasta Oborniki. Pilne badania bakteriologiczne należy wykonać niezwłocznie tj. posiewy + odczyny serologiczne - max. czas wykonania 1,5 h od pobrania materiału.

11.3. Przyjmujący zamówienie zapewnia, wszelkie materiały i sprzęt do wykonania badania zgodnie z obowiązującymi procedurami pobierania materiału na badania mikrobiologicznych (butelki do posiewów krwi i płynów jam ciała, podłoża transportowe, wymazówki itp.).

11.4 Badania mikrobiologiczne, po dostarczeniu przez Przyjmującego zamówienie do Pracowni będą miały wpisaną godzinę przyjęcia materiału. Przyjmujący zamówienie zapewni przechowywanie i przesyłanie materiałów do badań do Pracowni Mikrobiologicznej zgodnie z obowiązującymi procedurami.

11.5 Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przedstawiania pielęgniarce epidemiologicznej

1) zestawień ilości badań mikrobiologicznych: półroczne do końca lipca roku bieżącego i roczne do końca stycznia roku następnego, dla każdego oddziału szpitalnego;

2) zestawień badań bakteriologicznych dla celów sanitarno-epidemiologicznych: rodzaj badania, ilość dla każdego oddziału ;

a) zestawienie wyhodowanych drobnoustrojów;

b) zestawienie wyhodowanych drobnoustrojów z podziałem na badania;

c) lekowrażliwości wyhodowanych drobnoustrojów;

3) zestawienie badań wirusologicznych i mykologicznych dla wszystkich oddziałów;

4) zestawienie posiewów krwi dla wszystkich oddziałów;

5) miesięczne raporty drobnoustrojów alarmowych w formie elektronicznej na adres: k.rab@szpital.oborniki.info

11.6 Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do magazynowania i przechowywania szczepów bakterii w przypadku podejrzenia o ognisko epidemiologiczne, oraz udostępni Udzielającemu zamówienie procedurę takiego postępowania.

12. Realizacja świadczeń będących przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego odbywać się będzie zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia.

13. Przyjmujący zamówienie gwarantuje niezmienność cen usług objętych niniejszym postępowaniem przez cały okres trwania umowy.

14. **Obligatoryjne warunki konkursu dla Przyjmującego Zamówienie:**

1) zapewnienie autoryzacji wyników badań przez diagnostę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,

2) zapewnienie ciągłości realizowanych świadczeń przez ich udzielanie w systemie całodobowym włącznie z pracownią bakteriologiczna,

3) przyjmujący zamówienie będzie przestrzegał przepisów prawnych z zakresu ochrony danych osobowych, zgodnie z obowiązującym w tym zakresie stanem prawnym, w tym Polityki Bezpieczeństwa Zamawiającego,

4) spełniał na bieżąco wymagania oddziału NFZ właściwego dla siedziby Udzielającego Zamówienia,

5) stosował odczynniki dopuszczone do obrotu na terenie Rzeczypospolitej, spełniające wymagania określone w przepisach szczegółowych oraz przestrzegał przepisów dotyczących ich obrotu i utylizacji dokumentował cały proces,

6) udzielać będzie świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem w siedzibie Udzielającego zamówienia na warunkach określonych w umowie najmu oraz przy użyciu swojego sprzętu i aparatury medycznej zgodnie ze standardami określonymi w Rozporządzeniu Minister Zdrowia z dnia 23 marca 2006r. w sprawi standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych z zastrzeżeniem Rozdz. VI ust. 3 SWKO.

7) prowadził będzie systematyczną wewnętrzną kontrolę jakości badań dla wszystkich parametrów oznaczanych w laboratorium.

8) 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,

9) utworzył na podstawie danych zawartych w laboratoryjnym systemie informatycznym, wszelkiego rodzaju zestawienia dotyczące przedmiotu umowy, wymagane przez udzielającego zamówienia,

10) prowadził sprawozdawczość statystyczną według zasad obowiązujących u udzielającego zamówienia oraz udostępniał dane statystyczne komórkom organizacyjnym Udzielającego zamówienia .,

11) posiada Certyfikaty uczestnictwa w polskich oraz międzynarodowych programach kontroli jakości z ostatnich dwóch lata i przedstawi ich wyniki w formie załącznika do oferty.

12) przyjmie określone w załączniku nr 2 tryby zlecania badań oraz czasy oczekiwania na wynik.

13) gromadzenie, składowanie i utylizacja odpadów medycznych powstałych w wyniku działalności diagnostycznej oraz trucizn zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa na koszt i ryzyko Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia udostępni pomieszczenie na magazynowanie do czasu odbioru opadów medycznych.

14) Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia na swój koszt szkoleń pracowników Udzielającego zamówienia w przypadku zmian w sposobie realizacji zamówienia lub potrzebie aktualizacji wiedzy na temat sposobu pobierania badań, użycia sprzętu, itp..

15) przyjmujący zamówienie zobowiązuje się stosować i przestrzegać Rozporządzenie Ministra Zdrowia dnia 26 marca 2019r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

16) stosował do świadczenia zamówionych usług w trakcie wykonywania umowy system informatyczny spełniający wymagania Udzielającego zamówienia w załączniku Nr 5, zintegrował go na własny koszt z systemem HIS wykorzystywanym przez Udzielającego zamówienia oraz prowadził na własny koszt szkolenia w zakresie jego współużytkowania dla pracowników Udzielającego zamówienia. Zlecenie badań oraz odbiór wyników ma się odbywać w formie elektronicznej i papierowej.

14.1. **Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek opracować i przekazać Udzielającemu Zamówienie:**

1) koncepcję świadczenia usług – pisemna koncepcja winna zawierać w szczególności:

a) opis organizacji świadczenia usług w laboratorium z uwzględnieniem udziału podwykonawców, jeśli Przyjmujący zamówienie zamierza wykonywać świadczenia zdrowotne przy udziale podwykonawców,

b) opis organizacji pracy laboratorium – komunikacji wewnętrznej i na zewnątrz laboratorium, opis procedur pobierania i odbioru materiału biologicznego, znakowania i przekazywania pojemników z materiałem biologicznym do badania laboratoryjnego i sposobu przekazywania wyników tych badań na oddziały, opis sposobu prowadzenia i udostępniania dokumentacji dotyczącej badań, opis sposobu utylizacji odczynników i materiałów eksploatacyjnych itp. – punk poboru krwi,

c) opis organizacji Punktu Pobrań Krwi, sposób zgłaszania i rejestracji pacjentów, dni godziny udzielania świadczeń oraz sposobu podania ich do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych,

d) opis działania w okresie przejściowym oraz w sytuacjach awaryjnych u Udzielającego zamówienia – np.: awaria energii elektrycznej - procedury,

e) wykaz osób udzielających określone świadczenia zdrowotne w celu spełnienia przez laboratorium obowiązujących standardów w zakresie laboratoriów diagnostycznych, mikrobiologicznych – załącznik Nr 4.2

f) wykaz sprzętu i aparatury oraz środków transportu i łączności, za pomocą którego będą udzielane świadczenia - załącznik 4.3

2) koncepcję integracji systemu informatycznego,

3) certyfikaty z uczestnictwa w programach kontroli jakości w roku 2018 lub 2019.

VII. Zasady konkursu ofert

W postępowaniu konkursowym może wziąć udział podmiot, który spełnia następujące warunki:

1. Jest podmiotem wymienionym w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2020 poz. 295).
2. Jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności jest zarejestrowany we właściwym rejestrze zakładów opieki zdrowotnej, posiada nadany numer NIP i REGON.
3. Jest uprawniony do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej.
4. Posiada doświadczenie w prowadzeniu laboratorium wykonującego badania z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologicznej-Udzielający zamówienia warunek ten uzna za spełniony jeśli:

a) Oferent przedstawi minimum 2 dokumenty potwierdzające zawarcie umów w zakresie prowadzenia laboratorium szpitalnego w systemie całodobowym przez minimum 24 miesiące w okresie ostatnich 3 lat na zasadzie outsourcingu w tym przynajmniej jedno w szpitalu liczącym minimum 150 łóżek,

b) Oferent na potwierdzenie prawidłowego realizowania świadczeń przedstawi dla powyższych umów referencje wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert.

5. Posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w wysokości nie niższej niż wynikająca z Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu

wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2019 poz. 866) oraz będzie utrzymywać wskazaną w nim minimalną sumę gwarancyjną ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.

6. Nie będzie prowadzić na terenie Udzielającego Zamówienia działalności konkurencyjnej.
7. Udostępni na żądanie Udzielającego zamówienia możliwości przeprowadzenia kontroli przez upoważnionych przez siebie audytorów oraz NFZ.
8. Przedstawi na piśmie informacje zawarte w rozdziale VI ust. 15.
9. Znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. Przedstawi aktualne zaświadczenia z ZUS i Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu w opłacaniu opłat, składek i podatków.
10. Wynajmie pomieszczenia i sprzęt wskazany w załączniku nr 8 i 9 .
11. Określi warunki zlecania badań nie objętych umową, które wg potrzeb mogą być zlecane przez Udzielającego zamówienie.
12. Dołączy listę podwykonawców, wraz z umowami zawierającymi klauzulę o poddaniu się kontroli NFZ w zakresie realizowanych świadczeń.
13. Przedmiot konkursu jest całościowy. Oferta musi obejmować wszystkie świadczenia wskazane w załączniku nr 1 do SWKO.
14. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych, alternatywnych i wariantowych.
15. Do złożonej oferty muszą zostać załączone wszystkie dokumenty i załączniki określone w SWKO.
16. Oferent we własnym zakresie ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
17. Oferta winna być sporządzona rzetelnie, w sposób czytelny i przejrzysty. Wskazana ofercie cena jednostkowa badania zawiera wszystkie koszty związane z jego wykonaniem, w tym wszelkiego rodzaju opłaty i koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
18. Ofertę i wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych, pod rygorem odrzucenia. Oświadczenia i dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone na język polski.
19. Ofertę podpisuje osoba upoważniona.
20. Wszystkie strony oferty ponumerowane i trwale związane.
21. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę. Zmiany dotyczące treści oferty winny być przygotowane, opakowane i zaadresowane w ten sam sposób co oferta oraz dodatkowo oznakowana określeniem „ZMIANA".
    Powiadomienie o wycofaniu oferty winno być opakowane i zaadresowane w ten sam sposób co oferta oraz dodatkowo oznakowana określeniem „WYCOFANIE".
22. Ofertę trwale połączoną wraz z załącznikami należy umieścić w pojedynczej, zamkniętej, nieprzejrzystej kopercie i zaadresować w sposób następujący:

nazwa i adres wykonawcy **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach** **Ul. Szpitalna 2 , 64-600 Oborniki** **„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej „** **Nr Spr. KO/04/20** **nie otwierać do dnia 26.08.2020r. do godz. 11-tej.**

23. Udzielający zamówienia odrzuca ofertę:

1) złożoną przez oferenta po terminie,

2) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń,

3) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu konkursu,

4) zawierającą nieprawdziwe informacje,

5) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa lub SWKO,

6) jeżeli Oferent złożył ofertę wariantową, alternatywną lub na część świadczenia usług.

24. 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.

25. Przyjmujący zamówienie zawiadamia Oferenta o odrzuceniu jego oferty.

26. Udzielający zamówienia może unieważnić Konkurs ofert, gdy:

1) nie wpłynęła żadna oferta,

2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 27,

3) odrzucono wszystkie oferty,

4) wartość najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowiących Przedmiot konkursu,

5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, ze prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

27. Jeżeli w toku Konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, ze na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach Konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

28. W celu usprawnienia komunikacji w trakcie trwania konkursu Udzielający Zamówienia prócz drogi pisemnej będzie używał drogi elektronicznej oraz faksowej na wskazane w ofertach dane teleadresowe. Wszelkie informacje przesyłane tymi drogami uważa się za wiążące.

VII. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełnienia wymaganych i ocenianych warunków:

1. Formularz ofertowy – wypełniony o podpisany - **Załącznik Nr 1**
2. Szczegółowy zakres świadczeń wraz z szacunkowa liczbą badań oraz czasem oczekiwania na wynik badań, cenę oferty (zawierającą wszystkie jej składniki) należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, zaokrąglając zgodnie z zasadami rachunkowymi – **załącznik Nr 2**
3. Wykaz pomieszczeń przeznaczonych do najmu w celu realizacji świadczeń – **załącznik Nr 3**
4. Wykaz sprzętu laboratoryjnego przeznaczonego do najmu w celu realizacji świadczeń – **załącznik Nr 4**
5. Specyfikacje laboratoryjnego systemu informatycznego, który będzie używany do realizacji zamówienia wraz z koncepcją integracji systemu informatycznego Udzielającego Zamówienia – **załącznik Nr 5 wg własnego wzoru**
6. Koncepcję dotyczącą zasad świadczenia usług w tym szczegółowy opis ppkt od a-d **załącznik Nr 6 wg własnego wzoru**, ppkt e) –**załącznik Nr 4.2** , ppkt f) –**załącznik nr 4.3**

7. Zaakceptowany wzór umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych – **załącznik Nr 7**
8. Zaakceptowany wzór umowy najmu pomieszczeń – **załącznik Nr 8**
9. Zaakceptowany wzór umowy najmu sprzętu – **załącznik Nr 9**
10. Wykaz umów potwierdzających doświadczenie Oferenta – dokumenty potwierdzające realizowanie na terenie Rzeczypospolitej świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologii na rzecz zakładów opieki zdrowotnej (kserokopie umów poświadczone za zgodność z oryginałem) – **załącznik Nr 10**
11. Listy referencyjne potwierdzające jakość świadczonych przez oferenta usług wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem składania ofert – **załącznik Nr 11**
12. Wpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą potwierdzający dopuszczenie do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. – **załącznik Nr 12**
13. Wydruk pobranej zgodnie z właściwymi przepisami informacji z Krajowego Rejestru Sądowego (jeśli dotyczy) lub informacji o działalności gospodarczej prowadzonej w CEIDG nie wcześniej niż 1 m-c przed upływem terminu składania ofert - **załącznik Nr 13**
14. Polisę ubezpieczeniową OC co najmniej na kwotę wymaganą Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2019 poz. 866) dotyczącą przedmiotu konkursu, ważną na czas trwania umowy - przedstawiona nie później niż w dniu zawarcia umowy. Do oferty należy załączyć oświadczenie, że w dniu podpisania umowy Przyjmujący Zamówienie dostarczy polisę spełniająca ww. wymagania Udzielającego Zamówienie – **załącznik Nr 14.**
15. Zaświadczenie z właściwego Zakładu Ubezpieczeń Społecznych o nie zaleganiu w płaceniu składek na ubezpieczenie społeczne wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert – **załącznik Nr 15**
16. Zaświadczenie z właściwego Urzędu Skarbowego o nie zaleganiu w płaceniu podatków i opłat wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert – **załącznik Nr 16**
17. kserokopie zaświadczeń potwierdzających wpis laboratoriów prowadzonych przez przyjmującego zamówienie i wykonujących badania w ramach umów na udzielanie świadczeń z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologicznej do ewidencji Krajowej Izby Diagnostów laboratoryjnych – **załącznik Nr 17**
18. kserokopie certyfikatów (zaświadczeń) potwierdzających udział przyjmującego Zamówienie w kontrolach ogólnokrajowych lub międzynarodowych z okresu 2 lat
19. Oświadczenie wystawione przez Wykonawcę, iż zapoznał się z miejscem i warunkami realizacji zamówienia – **załącznik Nr 18 wg własnego wzoru**
20. Dokument potwierdzający nadanie numeru NIP - **załącznik Nr 19**
21. dokument potwierdzający nadanie numeru REGON – **załącznik Nr 20**
22. wykaz podwykonawców – **załącznik nr 21**
23. Dokumenty określone w:

1) rozdz. VII pkt 1, 6, 12, 16, 17 - Oferent składa w oryginale

2) rozdz. VII pkt 11, 13, 14, 18, 19, 22, 23 - Oferent może złożyć w oryginale lub w formie kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem,

3) rozdz. VII pkt 2, 3, 4, 7, 8, 9, 10, 15, 20, 24 - Oferent składa parafowane z oświadczeniem o akceptacji ich treści

24. Udzielający zamówienia ma prawo weryfikacji przedłożonych dokumentów w celu potwierdzenia wiarygodności i prawidłowości danych zawartych w ofercie. Udzielający zamówienia ma prawo żądać przedstawienia oryginału w przypadku wątpliwości lub gdy kopia jest nieczytelna.

VIII. Udzielanie wyjaśnień

Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWKO, sposobem przygotowania i złożenia oferty, kierując swoje zapytania droga pisemną, drogą elektroniczną na adres: klossowskamagdalena@szpital.oborniki.info, każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania
Udzielający Zamówienia udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym konkursem ofert pod warunkiem, że zapytanie zostanie skierowane i doręczone Udzielającemu Zamówienia. nie później niż na 3 dni przed upływem terminu składania ofert do godz. 14:00. Liczy się data i godzina wpływu pytania do siedziby udzielającego zamówienia.
Odpowiedź zostanie przesłana uczestnikom postępowania konkursowego na adres e-mail podany w zapytaniu oraz zamieszczona na stronie internatowej Zamawiającego www.bip.szpital.oborniki.info w zakładce „zlecenia publiczne" bez wskazania źródła zapytania.

Udzielający zamówienia może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść niniejszej SWKO. Dokonaną w ten sposób zmianę Udzielający zamówienia zamieści w siedzibie oraz na stronie internetowej.

Osoby uprawnione do kontaktów z Oferentami:

- w zakresie organizacji procedury i najmu:
Magdalena Kłossowska – St. Inspektor ds. zamówień publicznych (61) 29-73-670
w godz. od 8:00 do 14:00

- w sprawach merytorycznych: Katarzyna Rab – pielęgniarka epidemiologiczna (61) 29-73-674 lub 663,
w godz. 8.00 – 14:00

Uwaga:
Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, zapytania, Udzielający Zamówienia, Oferenci przekazują pisemnie na adres Udzielającego, drogą elektroniczną: adres e-mail: klossowskamagdalena@szpital.oborniki.info *korespondencję uważa się z złożoną skutecznie, jeżeli dotarła do Zamawiającego na podany powyżej adres poczty elektronicznej i przed upływem terminu.*

IX. Termin i miejsce składania ofert

1. Ofertę w zamkniętej kopercie opisanej jak w rozdziale VII SWKO należy złożyć **do dnia 26.08.2020r. do godz. 10 -tej** w Sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Obornikach (pok. 2), ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki, Budynek F wejście oznaczone literą B.
2. Jeżeli oferta wpłynie do Udzielającego zamówienia pocztą lub inną drogą (np. pocztą kurierską) o terminie złożenia oferty decyduje termin dostarczenia do siedziby Udzielającego Zamówienie, a nie termin wysłania np. listem poleconym bądź złożenia zlecenia poczcie kurierskiej.
3. Oferta złożona po terminie zostanie niezwłocznie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
4. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego w pok. 17, **dnia 26.08.2020r. o godz. 11 -tej.**
5. Oferent nie ma obowiązku być obecny przy otwarciu ofert.

IX. Termin związania ofertą

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

3. Bieg terminu ulega zawieszeniu w przypadku złożenia środka odwoławczego do czasu rozstrzygnięcia o środku odwoławczym, z zastrzeżeniem, że faktyczny okres związania ofertą z uwzględnieniem okresu zawieszenia biegu terminu związania ofertą nie może być dłuższy niż 60 dni.

X. Komisja konkursowa

1. Do przeprowadzenia Konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisje konkursową, zwaną dalej Komisja i wskazuje jej przewodniczącego.

2. Członkiem Komisji nie może być:

1) oferent lub osoba pozostająca z nim w związku małżeńskim, lub w stosunku pokrewieństwa, lub powinowactwa linii prostej, pokrewieństwa, powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia bądź jest związana z Oferentem z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, jego przedstawicielem lub pełnomocnikiem,

2) osoba pozostająca z Oferentem w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości co do jej bezstronności.

3.W razie konieczności wyłączenia członka Komisji z przyczyn, o których mowa w pkt 2, nowego członka komisji powołuje udzielający zamówienia.

4. Wyłączenia członka Komisji i powołania nowego Udzielający zamówienia dokonuje z urzędu lub na wniosek Komisji albo Oferenta.

5. Udzielający zamówienia nie powołuje nowego członka Komisji w przypadku określonym w pkt 3, o ile Komisja liczyć będzie mimo wyłączenia jej członka co najmniej trzy osoby.

6. Udzielający zamówienia wskazuje nowego przewodniczącego Komisji, jeśli wyłączenie członka Komisji dotyczy osoby pełniącej te funkcję.

XI. Otwarcie Ofert i wybór Przyjmującego Zamówienie

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia w dniu 26.08.2020 o godz. 11:00

2. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.

3. W części jawnej Konkursu ofert Komisja w obecności Oferentów - obecność nie jest obowiązkowa
1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia Konkursu ofert oraz liczbę otrzymanych ofert,

2) otwiera koperty z ofertami i ogłasza imię i nazwisko lub nazwę oraz adres Oferenta osobom obecnym przy otwarciu ofert,

3) odnotowuje imię i nazwisko lub nazwę oraz adres Oferenta oraz warunki złożonej oferty w protokole postępowania konkursowego.

4. W części niejawnej Konkursu ofert Komisja:

1) sprawdza czy złożone oferty spełniają wymogi określone w SWKO,

2) w przypadku gdy oferta zawiera braki formalne, Udzielający zamówienia wzywa oferenta do ich usunięcia w ciągu 48 godzin, jeżeli koniec terminu przypada w dniu ustawowo wolnym od prac lub sobotę, wówczas termin upływa dnia nasennego po tym dniu, pod rygorem odrzucenia oferty.

5. Oświadczenia i dokumenty składane jako uzupełnienie braków formalnych powinny być złożone w zamkniętej kopercie oznaczonej jako oferta oraz dodatkowo zawierająca dopisek: *Uzupełnienie braków oferty* w ciągu 48 godzin od daty otrzymania wezwania do uzupełnienia braków formalnych.
6. W toku dokonywania formalnej oceny złożonych ofert Komisja może żądać udzielenia przez Oferenta wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych ofert.
7. W przypadkach określonych w pkt 4- 6, Komisja może zwracać się do Oferenta drogą elektroniczną ba adres e-mail lub telefonicznie.

8. **Kryteria oceny i ich znaczenie**

Przy wyborze oferty Udzielający zamówienia będzie kierować się następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

8.1) kryterium cena - usługi laboratoryjne

1) cena – do 10 punktów (10 %)

Jednocześnie zastrzega się, że oferta zostanie odrzucona, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki finansowe przeznaczone na realizacje zamówienia przez Szpital.

$$\text{Ilość pkt przyznana danej ofercie} = \frac{\text{cena najniższa oferowana oferty nie podlegającej odrzuceniu}}{\text{Cena oferty badanej nie podlegającej odrzuceniu}} \times 100 \times 10\%$$

8.2) kryterium cena - czynsz najmu

1) cena – 1 punkt (1%)

$$\text{Ilość pkt przyznana danej ofercie} = \frac{\text{Najniższa cena oferty nie podlegającej odrzuceniu}}{\text{Cena oferty badanej nie podlegająca odrzuceniu}} \times 100 \times 1\%$$

Łącznie Oferent może otrzymać: 11 pkt.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana to oferta, która po zsumowaniu kryteriów otrzyma najwyższą ilość punktów max 11 pkt.

9. Po sprawdzeniu ofert pod względem formalnym i po ewentualnych ich uzupełnieniach przez Oferentów, Komisja odrzuca oferty w przypadkach określonych w SWKO i dokonuje wyboru najkorzystniejszej oferty.
10. W przypadku gdy dwie lub więcej ofert uzyska tyle samo punktów, Udzielający zamówienia wezwie Oferentów na negocjacje dotyczące złożonych oferty.
11. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia dodatkowych negocjacji z wybranymi Oferentami dotyczące złożonej ofert.
12. W przypadkach określonych w rozdziale VII. SWKO Komisja unieważnia Konkurs ofert bez wyboru żadnej oferty.
13. Rozstrzygnięcie Konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o Konkursie. Ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres oferenta, który został wybrany.
14. Rozstrzygnięcie Konkursu ofert Udzielający zamówienia zamieści na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej: www.bip.szpital.oborniki.info.

15. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia Konkursu ofert następuje jego zakończenie.
16. Komisja konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania nie później niż w ciągu 14 dni od daty otwarcia ofert.
17. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który winien zawierać:
    1) oznaczenie miejsca i czasu przeprowadzenia Konkursu ofert,
    2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej,
    3) liczbę zgłoszonych ofert,
    4) Wskazanie ofert nie podlegających odrzuceniu,
    5) Wskazanie ofert podlegających odrzuceniu z uzasadnieniem odrzucenia,
    6) Wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów,
    7) Wskazanie najkorzystniejszej dla Udzielającego zamówienie oferty albo, że żadna z ofert nie została wybrana z uzasadnieniem,
    8) Ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji konkursowej,
    9) Wzmiankę o odczytaniu protokołu,
    10) Podpisy członków komisji.
18. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ w Obornikach. Niezwłocznie po ich zatwierdzeniu Komisja Konkursowa zawiadamia na piśmie oraz drogą elektroniczną wszystkich uczestników postępowania o zakończeniu i wynikach konkursu.
19. Udzielający Zamówienia zawrze umowę z wybranym Oferentem w terminie do 21 dnia od daty rozstrzygnięcia konkursu ofert.

XII. Środki odwoławcze

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad SWKO przysługują środki odwoławcze określone w niniejszej części SWKO.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
    1) niedokonanie wyboru Oferenta,
    2) unieważnienie Konkursu ofert.
3. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone.
5. Komisja konkursowa rozpatruje protest w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
6. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Komisja Konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych Oferentów i Udzielającego zamówienia.
7. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
9. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
10. Oferent może wnieść do Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczący rozstrzygnięcia konkursu. Odwołanie wnosi się do Dyrektora Udzielającego zamówienia. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
11. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od daty jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

XIII. RODO

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Obornikach, z siedzibą: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki, Dane kontaktowe:

    - kontakt listowny na adres: ul. Szpitalna 2, 64 – 600 Oborniki,

    - e-mail: szpital@szpital.oborniki.info

    - telefon: 61/29 – 73 - 617

2. Inspektorem Ochrony Danych jest Rafał Helak.

   Z Inspektorem można kontaktować w następujący sposób:

   - listownie na adres: ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki

   - przez e-mail: rodo@szpital.oborniki.info

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1) (dalej: RODO) w celu związanym z konkursem ofert w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej;
4. W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
5. Posiada Pani/Pan:

   - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;

   - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych1;

   - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

   - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
6. Nie przysługuje Pani/Panu:

   - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;

   - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

   - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

Wykaz załączników:

1. załącznik Nr 1 - Formularz oferty
2. załącznik Nr 2 - Szczegółowy Zakres Świadczeń wraz z ich ceną i czasem realizacji
3. załącznik Nr 3 - wykaz pomieszczeń przeznaczonych do najmu w celu realizacji świadczeń
4. załącznik nr 4 - wykaz sprzętu laboratoryjnego przeznaczonego do najmu
5. załącznik Nr 4.3 - wykaz sprzętu i aparatury oraz środków transportu i łączności za pomocą którego będą udzielane świadczenia
6. załącznik Nr 4.2. - wykaz osób udzielających świadczenia zdrowotnych
7. załącznik Nr 7 - wzór umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych
8. załącznik Nr 8 - wzór umowy najmu pomieszczeń
9. załącznik nr 9 - wzór umowy najmu sprzętu