

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania i oceny badań
histopatologicznych i cytologicznych Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda
Biernackiego w Mielcu

SO.4240.2.2025.MK

Wykaz dokumentów:

Szczegółowe warunki konkursu wraz z załącznikami:

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

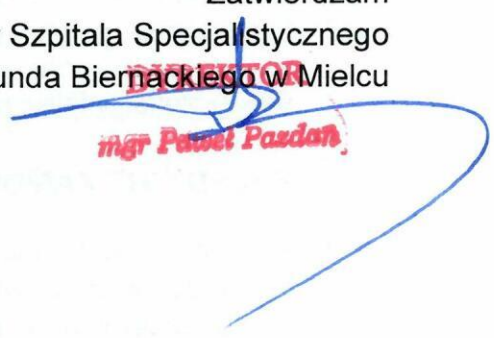
Załącznik nr 2 – Wzór umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych

Załącznik nr 3 – Wykaz osób wraz z niezbędnymi kwalifikacjami zawodowymi
realizującymi przedmiot zamówienia,

Załącznik nr 4 – Wykaz aparatury i sprzętu medycznego niezbędnego do
wykonania zamówienia,

Załącznik nr 5 – Klauzula informacyjna zgodna z RODO

Zatwierdzam
Dyrektor Szpitala Specjalistycznego
im. Edmunda Biernackiego w Mielcu


mgr Paweł Pardon

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Niniejsze, szczegółowe warunki konkursu ofert na zawarcie umowy o **udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania i oceny badań histopatologicznych i cytologicznych** - Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu, zwane dalej „Szczegółowymi warunkami konkursu ” określają:

1. założenia konkursu ofert,
2. wymagania stawiane oferentom,
3. tryb składania ofert,
4. sposób przeprowadzenia konkursu.

Uwaga:

1. Oferent winien zapoznać się z całością niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Formularz załączony do niniejszych warunków konkursu stanowi integralną część i należy wypełnić go ściśle według wskazówek.
3. Szczegółowe Warunki Konkursu OFERT (SWKO) należy wykorzystać zgodnie z przeznaczeniem i nie należy go udostępniać osobom trzecim.
4. Koszt związany z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.

I UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego

39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22

Tel. sekretariat: 017 / 78 00 139

Fax sekretariat: 017 / 78 00 273

www.szpital.mielec.pl

1. Konkurs prowadzony jest w oparciu o **Ustawę z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej**. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art.146 ust.1, art.147, art.148 ust.1, art.149, art.150, art. 151 ust. 1-2 i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu .
2. Ogłoszenie o konkursie zostało zamieszczone w siedzibie Udzielającego zamówienie na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej www.szpital.mielec.pl

II PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem konkursu jest wyłonienie podmiotu, któremu zostanie powierzone zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych, objętych opieką Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu przy ul. Żeromskiego 22 w zakresie **wykonywania i oceny badań histopatologicznych i cytologicznych**, które obejmują wykonywanie czynności - stanowiących

- przedmiot umowy - zgodnie z aktualnym stanem wiedzy, z należytą starannością i zasadami etyki zawodowej.
2. Zakres i szacunkową ilość badań określa załącznik nr 1 - formularz ofertowy.
 3. Ostateczna wysokość wynagrodzenia może ulec zmniejszeniu i będzie uzależniona od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienie w okresie obowiązywania umowy.
 4. Z tytułu zmniejszenia zakresu ilościowego w okresie obowiązywania umowy nie będą przysługiwać Przyjmującemu zamówienie żadne roszczenia wobec Udzielającego zamówienie.
 5. Przedmiot zamówienia realizowany będzie w oparciu o umowę zawartą pomiędzy stronami, która określi zakres badań (*projekt umowy stanowi załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert*).

III TERMIN REALIZACJI :

1. Okres obowiązywania umowy: 36 miesięcy

IV WYMAGANIA OD OFERENTÓW

1. Do konkursu może przystąpić podmiot leczniczy, który:
 - ✓ Wykonuje działalność leczniczą, której rodzaj oraz wykonywany zakres świadczeń zdrowotnych (zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą) obejmuje przedmiot zamówienia.

INSTRUKCJE DLA OFERENTÓW

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie Udzielającemu zamówienia oferty, która powinna być sporządzona w sposób przejrzysty, czytelny w języku polskim oraz zawierać wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
2. Wszystkie dokumenty tworzące ofertę powinny być trwale spięte lub zszyte oraz posiadać kolejno ponumerowane strony.
3. Formularz ofertowy oraz załączniki muszą być podpisane na każdej stronie przez oferenta. Ewentualne upoważnienie innych osób do podpisania oferty musi być dołączone do oferty.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
5. Wszelkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w tekście powinny być parafowane przez Oferenta.
6. Ofertę należy opracować na załączonym druku „FORMULARZ OFERTOWY”.
7. Oferent nie może dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „FORMULARZ OFERTOWY”.
8. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii poświadczenie, oprócz adnotacji: „za zgodność z oryginałem”, musi być opatrzone imienną pieczęcią i/lub podpisem Oferenta.
9. Udzielający zamówienia może żądać w trakcie postępowania konkursowego oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu załączonego przez Oferenta gdy przedstawiona przez Oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej autentyczności.

10. W przypadku, gdy oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów określonych w pkt. VI lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
11. Oferent może przygotować i złożyć ofertę podpisaną elektronicznym podpisem kwalifikacyjnym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę upoważnioną w formie pliku o nazwie „ Konkurs HISTPAT” zaszyfrowanego hasłem.

**NIE DOPUSZCZA SIĘ SKŁADANIA OFERT CZĘŚCIOWYCH.
KAŻDY OFERENT MA PRAWO ZŁOŻYĆ TYLKO JEDNĄ OFERTĘ**

VI ZAWARTOŚĆ OFERTY:

1. Formularz oferty - załącznik nr 1,
2. **Wzór umowy (parafowana na każdej stronie- załączniki nr 2)**,
3. Kserokopię umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzieleniem świadczeń zdrowotnych, a to w oparciu o przepisy rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawartą z zakładem ubezpieczeń na cały okres trwania umowy lub oświadczenie o zobowiązaniu się do podpisania umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na cały okres trwania umowy,
4. Kserokopię Licencji Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Patologów w zakresie diagnostyki histopatologicznej, cytologicznej i autopsyjnej.
5. Kopia wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub innego właściwego rejestru do którego są wpisane,
6. Kserokopię wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
7. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych wraz z wymaganymi kwalifikacjami - załącznik nr 3.
8. Wykaz aparatury i sprzętu medycznego niezbędnego do wykonania zamówienia.- załącznik nr 4.
9. Oświadczenie oferenta o zobowiązaniu wszystkich osób wykazanych w załączniku nr 2 do umowy o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną zgodną z RODO.

VII MIEJSCE, TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT ORAZ ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć **do dnia 3.06.2025r do godziny 13:00** w Sekretariacie Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu, ul. Żeromskiego 22 (pokój nr 1)
2. Koperta winna zawierać następujące oznaczenia:

- ✓ nazwa i adres Udzielającego zamówienie: Szpital Specjalistyczny im. E. Biernackiego, 39-300 Mielec ul. Żeromskiego 22,
 - ✓ napis: „**Oferta konkursowa na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania i oceny badań histopatologicznych i cytologicznych**”, napis: „**Nie otwierać przed datą**”
 - ✓ nazwa i adres Oferenta.
3. W przypadku nadania oferty za pośrednictwem poczty należy ofertę umieścić w zaklejonej i opisanej kopercie w sposób określony powyżej z dopiskiem „OFERTA konkursowa” **na wyżej wskazany adres.**
 4. W przypadku osobistego złożenia oferty przez Oferenta należy umieścić na kopercie adres zwrotny. **Powyższe dotyczy również wewnętrznej koperty oferty złożonej drogą pocztową bez zwrotnego potwierdzenia nadania.**
 5. Oferta przesłana pocztą złożona będzie w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do Szpitala przed upływem terminu składania ofert - decyduje data i godzina wpływu odnotowana w rejestrze Sekretariatu Szpitala Specjalistycznego im. E. Biernackiego w Mielcu.
 6. Ofertę w formie pliku zaszyfrowanego hasłem o nazwie „ Konkurs HISTPAT” wraz z wymaganymi dokumentami należy przesłać na adres e-mail: sekretariat@szpital.mielec.pl do dnia 3.06.2025r.
 7. Hasło do przesłanego pliku należy przesłać na adres e-mail: sekretariat@szpital.mielec.pl najwcześniej w dniu 3.06.2025r. ,nie później jednak niż do godz. 13.00 w tym dniu.
 8. W przypadku braku przesłania hasła drogą mailową w terminie, ofertę odrzuca się.

VIII KRYTERIUM OCENY OFERT

1. Przy wyborze ofert Komisja Konkursowa kierować się będzie następującymi kryteriami oceny:
 - a) Kryterium ceny - **maksymalna ilość punktów możliwa do osiągnięcia 100 pkt**
Ocena punktowa oferty w zakresie powyższego kryterium dokonana zostanie zgodnie z formułą :

$$\text{Wartość punktowa oferty} = \frac{\text{ofertowa wartość minimalna}}{\text{ofertowa wartość badanej oferty}} \times 100$$

2. **Przyjmuje się, że maksymalna liczba punktów możliwa do osiągnięcia przy ocenie każdej ze złożonych ofert wynosi 100 pkt.**

IX KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia postępowania konkursowego dla świadczeń określonych w opisie przedmiotu zamówienia powoływana jest Komisja konkursowa.

2. Dyrektor Szpitala powołuje Komisję konkursową w składzie co najmniej 3-ch członków i wyznacza spośród składu Przewodniczącego, który kieruje pracami Komisji oraz sekretarza.
3. Komisja rozpoczyna pracę nie wcześniej niż po dokonaniu ogłoszenia i kończy pracę z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.
4. Komisja podejmuje decyzje zwykłą większością głosów, przy obecności co najmniej $\frac{3}{4}$ składu, o którym mowa w ust.2.
5. Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach komisji konkursowej z powodu gdy:
 - ✓ jest świadczeniodawcą ubiegającym się o zawarcie umowy;
 - ✓ pozostaje - *w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia* - ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1,
 - ✓ jest związany, z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli, ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, jego przedstawicielem lub pełnomocnikiem albo członkiem organów osób prawnych biorących udział w postępowaniu,
 - ✓ pozostaje ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do ich bezstronności,
6. Członkowie komisji konkursowej po otwarciu ofert składają oświadczenia, że nie zachodzą wobec nich przesłanki określone w ustępie poprzedzającym.
7. Udzielający zamówienia w sytuacji, o której mowa w ust.5 dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka komisji konkursowej z urzędu lub na pisemny wniosek albo zgłoszony do protokołu przez członka komisji konkursowej lub świadczeniodawcę ubiegającego się o zawarcie umowy.

X KOMISJA KONKURSOWA PRZYSTĘPUJĄC DO ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU OFERT DOKONUJE KOLEJNO NASTĘPUJĄCYCH CZYNNOŚCI:

I etap

1. Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
2. Otwiera koperty z ofertami oraz informuje o liczbie otrzymanych ofert,
3. Ogłasza dane personalne oraz adres Oferenta, którego oferta jest otwierana,
4. Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych warunkach konkursu,
5. Odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w Szczegółowych warunkach konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
6. Ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu a które zostały odrzucone,
7. Przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów.

II etap

8. Wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
9. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w pkt. 1,- .3 i 6-- 7.

XI WYBÓR OFERTY

1. Komisja konkursowa wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
2. W razie gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, udzielający zamówienia może przyjąć tę ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia ona warunki.
3. Komisja konkursowa zamieści na stronie internetowej informację o rozstrzygnięciu konkursu.
4. Udzielający zamówienia zawrze umowę z oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru kilku ofert w celu wykonania całości zadania.
6. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z wybranymi oferentami w przypadku ofert zawierających jednakową wartość.

XII ZASTRZEŻENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie w całości lub w części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia oferty bez podania przyczyny.
2. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu.
3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Udzielający zamówienia może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Oferenta i Udzielającego zamówienia będą podlegały nowemu terminowi.
4. Każdej zmianie Udzielający zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
5. Oferta musi wyrażać stanowczą wolę Oferenta zawarcia umowy o definitywnie określonej treści, w innym przypadku zainteresowanemu nie przysługuje status Oferenta.
6. Do zamówień, nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych.
7. Umowa zawarta zostaje z chwilą podpisania jej przez obie strony. Wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
8. Zakazana jest zmiana postanowień zawartej umowy oraz wprowadzanie nowych postanowień do umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru przyjmującego zamówienie Oferenta chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
9. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Udzielający zamówienia oraz Oferenci przekazują pisemnie.
10. Oferty odrzucone, nieprzyjęte a także w przypadku odwołania, uwzględnienia protestu lub umorzenia części/zakresu postępowania konkursowego zostaną stosownie do odpowiedniej części/zakresu komisyjnie zniszczone.

XIII UNIEWAŻNIENIE KONKURSU

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - nie wpłynęła żadna oferta;
 - wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust.2;
 - odrzucono wszystkie oferty;
 - kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XIV WARUNKI I USTALENIA DO UMOWY – zgodnie z art. 27 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej - projekt umowy zał. nr 2.

1. Zakres badań zgodny z załącznikiem nr 1.
2. Świadczenia zdrowotne muszą być wykonywane zgodnie z wymogami określonymi w przepisach powszechnie obowiązującego dotyczących podmiotów wykonujących działalność leczniczą w zakresie stanowiącym przedmiot zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych..
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wprowadzenia informacji o zawartej umowie w aplikacji internetowej – Portal Świadczeniodawcy udostępnionej przez Podkarpacki Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Rzeszowie w terminie do 2 miesięcy od daty podpisania umowy.
5. Konieczność posiadania Licencji Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Patologów w zakresie diagnostyki histopatologicznej, cytologicznej i autopsyjnej.
6. Prowadzenie diagnostyki zgodnie ze standardami rekomendowanymi przez Polskie Towarzystwo Patologów.
7. Zatrudnienie minimum 3 lekarzy specjalistów z zakresu patomorfologii.
8. Wykonawca gwarantuje:
 - a) materiały i odczynniki niezbędne do realizacji badań w pracowni,
 - b) fachowy personel medyczny wykonujący badania,
 - c) wysyłanie faxem na nr 17/ 78 00 273 lub 17/ 78 00 153 lub e-mail histo@szpital.mielec.pl wyników pilnych,
 - d) wykonywanie badań określonych w Załączniku nr 1 oraz ich przesyłanie w terminie:
 - Poz.1 tryb pilny: 5-7 dni od daty otrzymania materiału do badania, tryb normalny: 9-14 dni od daty otrzymania materiału do badania.
 - Poz.2 3-5 dni od momentu otrzymania materiału do badania
 - Poz.3 5 dni od daty otrzymania materiału do badania

- Poz.4 ocena bieżąca
- Poz.5 2 dni od zgłoszenia

XV MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA OFERT ORAZ OGŁOSZENIA O ROZSTRZYGNIĘCIU KONKURSU OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienie- Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego 39-300 Mielec, ul. Żeromskiego 22 w dniu **3.06.2025r. o godz. 13:30**
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora.
4. Komisja konkursowa informuje pisemnie o ofertach odrzuconych zgodnie z art. 149 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
5. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej Szpitala Specjalistycznego w Mielcu.
6. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wskazuje termin, miejsce zawarcia i podpisania umowy.

XVI TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. Po upływie terminu składania ofert, złożone w postępowaniu oferty wraz z załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

XVII SKARGI I PROTESTY

1. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone.
3. Komisja konkursowa rozpatruje protest w ciągu 7 dni roboczych od daty złożenia.
4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu komisja konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje oferenta. Ponadto Udzielający Zamówienia informację o złożonym proteście niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

XVIII ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferent może wnieść **odwołanie** do Dyrektora Szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesione odwołanie wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.
3. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

XIX TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH WARUNKÓW KONKURSU

1. Oferenci w zakresie szczegółowych warunków konkursu ofert mogą zgłaszać

pisemnie pytania za pośrednictwem poczty elektronicznej sekretariat@szpital.mielec.pl lub składać osobiście w sekretariacie Dyrektora Szpitala pok. nr 1 w godzinach pracy sekretariatu przy ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec.

2. Pytania należy przysyłać na adres mailowy sekretariat@szpital.mielec.pl z **dopiskiem z tytule Zapytanie dot. konkursu**
3. Wszelkie wyjaśnienia dotyczące Szczegółowych warunków konkursu ofert, będą niezwłocznie udzielone w formie elektronicznej wyłącznie Oferentowi, który wystąpił z pisemnym zapytaniem.
4. Termin przyjmowania zapytań upływa na 3 dni przed upływem wskazanego terminu do składania ofert. Decyduje data odnotowana w rejestrze sekretariatu Szpitala, pok. 1, niezależnie od formy, w jakiej zapytanie zostało złożone.

FORMULARZ OFERTOWY

Na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **wykonywania i oceny badań histopatologicznych i cytologicznych** dla Szpitala Specjalistycznego im. Edmunda Biernackiego w Mielcu składam następującą ofertę:

Dane Oferenta:

Nazwa firmy (lub imię i nazwisko)

.....

.....

.....

Adres siedziby firmy

.....

.....

.....

Telefon..... fax..... e-mail.....

NIP..... REGON.....

Przedmiot oferty:

1. Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania i oceny badań histopatologicznych i cytologicznych.
2. Oświadczam, że świadczenia będą wykonywane przez wykwalifikowany personel posiadający odpowiednie uprawnienia do wykonywania zawodu zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Oświadczam, że świadczenia będą wykonywane na poziomie zgodnym z przyjętymi standardami, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Ministerstwa Zdrowia określonych w odpowiednich aktach prawnych z zachowaniem przepisów sanitarnych, p/poż, BHP z uwzględnieniem najnowszych osiągnięć w tej dziedzinie.
4. Gwarantuję ciągłość udzielania świadczeń niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów bez naruszenia warunków zawartej umowy.

Wartość oferty

L p.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa (brutto)	Szacunkowa ilość badań w okresie obowiązywania umowy	Wartość brutto
1	Badanie histopatologiczne i cytologiczne wykonywane metodą parafinową dotyczące jednego błočka (badanie jednobłočkowe- np. wycinek ze zmiany skórnej, wyrostek robaczkowy, biopsja gruboigłowa) oraz badanie wielobłočkowe (np. żołądek, płuco) oraz badanie histopatologiczne biopatów grubo igłowych (wątroba, gruczoł krokowy)		45 000	
2.	Badanie immunohistochemiczne		2 250	
3.	Badanie cytologiczne –za 1 narząd		2000	
4.	Badanie śródoperacyjne za 1 narząd		90	
5.	Anatomopatologiczna sekcja zwłok (przeprowadzenie i protokół wstępny)		45	
	Wartość brutto oferty			

Oświadczam, iż oferuję wykonanie przedmiotu konkursu określonego w szczegółowych warunków konkursu.

- 1) Oświadczam, że w cenie oferty zostały uwzględnione wszystkie koszty realizacji zamówienia, oraz że cena nie zostanie zmieniona w trakcie obowiązywania umowy.
- 2) Oświadczam, że wykonam przedmiot umowy na zasadach określonych w szczegółowych warunkach konkursu i w terminach uzgodnionych z Udzielającym zamówienie.
- 3) Oświadczam, że wykonam przedmiot konkursu z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Oświadczam, że:

- 1) Zapoznałem się z treścią ogłoszenia i dokumentacją konkursową (SWKO wraz

- ze wszystkimi załącznikami) i nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści;
- 2) Otrzymana dokumentacja konkursowa jest wystarczająca do złożenia oferty;
 - 3) Akceptuję projekt umowy, w tym w szczególności warunki zapłaty za wykonanie przedmiotu zamówienia.
 - 4) Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego.
 - 5) Oświadczam, że oferta składa się zponumerowanych stron.

Załączniki do oferty

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9. ...

....., dn.

.....

Podpis i pieczęć Oferenta

Wykaz personelu

w zakresie.....
(nazwa zakresu zgodnie z SWKO)

Lp.	Imię i nazwisko	PESEL	Nr prawa wykonywania zawodu	Posiadane specjalizacje

.....
(podpis i pieczęć Oferenta)

Wykaz aparatury i sprzętu medycznego

w zakresie.....

(nazwa zakresu zgodnie z SWKO)

Lp.	Nazwa sprzętu	Nr seryjny	Rok produkcji	data następnego badania technicznego

.....
(podpis i pieczętka Oferenta)

KLAUZULA INFORMACYJNA

DOTYCZĄCA PRZETWARZANIADANYCH OSOBOWYCH OFERENTÓW

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE. L 119 z 04.05.2016) zwanego dalej RODO, informujemy, że:

1. Administrator

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Szpital Specjalistyczny im. Edmunda Biernackiego w Mielcu**.

Można się z nami skontaktować w następujący sposób:

- a. listownie: ul. Żeromskiego 22, 39-300 Mielec
- b. za pomocą adresu e-mail: sekretariat@szpital.mielec.pl
- c. telefonicznie: (17) 17 78 00 139

2. Inspektor Ochrony Danych

Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można skontaktować się w przypadku jakichkolwiek pytań lub uwag dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych i praw przysługujących Pani/Panu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych poprzez e-mail: iod@szpital.mielec.pl.

3. Cel przetwarzania danych osobowych i podstawa prawna

Państwa dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust.1 lit. b RODO, w celu prawidłowej przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz prawidłowej realizacji umowy na świadczenie usług medycznych; na podstawie art. 6 ust.1 lit. c RODO dla celów wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Szpitalu, tj. podatkowych, rozliczeniowych, archiwalnych; na podstawie art. 6 ust.1 lit. f RODO mogą być przetwarzane dla dochodzenia roszczeń wynikających z przepisów prawa cywilnego, jeśli takie się pojawiają, natomiast inne dane, w tym dane do kontaktu, na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a RODO), która może zostać odwołana w dowolnym czasie.

4. Informacje o odbiorcach danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępnione wyłącznie:

- a. podmiotom którym Administrator ma obowiązek przekazywania danych na gruncie obowiązujących przepisów prawa w tym osobom lub podmiotom w oparciu o art. 2 ust 1 ustawy 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej;
- b. osobom lub podmiotom, które zapoznawać się będą z wynikami postępowania na stronie internetowej pod adresem <http://www.szpital.mielec.pl>;
- c. dostawcom usług na rzecz Administratora, za pośrednictwem których Administrator dba o serwis i sprawność sprzętu, bezpieczeństwo sieci informatycznej i baz danych służących do przetwarzania danych oraz jakość świadczonych usług.

5. Okres przechowywania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane:

- a. przez okres 5 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia (zgodnie z art. 38 ust. 1 ustawy z dnia 17 grudnia 2004r. o odpowiedzialności za naruszenie dyscypliny finansów publicznych), a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5lat, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- b. do momentu cofnięcia zgody, gdy przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO.

6. **Prawa przysługujące osobie, której dane są przetwarzane**

W związku z przetwarzaniem danych osobowych posiada Pani/Panu:

- prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz otrzymania ich kopii;
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa;
- prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych przez Administratora przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa).

7. **Obowiązek podania danych**

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla celów związanych z nawiązaniem i realizacją umowy;

8. Stosownie do art. 22 RODO, w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych **decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany.**

OŚWIADCZENIE

Potwierdzam niniejszym, że został wobec mnie wypełniony obowiązek informacyjny wynikający z przepisów art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz realizacji umowy o świadczenie usług medycznych.

.....
data i podpis składającej oświadczenie

