



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

1. Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących wykonywanie **oznaczeń stężenia leków w okresie 24 miesięcy** na rzecz małoletnich pacjentów Szpitala.

KO/02/2025

Udzielający Zamówienia:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki
tel./fax (22) 765 71 21/ (22) 751 27 07
www.szpitaldziekanow.pl,
e-mail: laboratorium@szpitaldziekanow.pl

mgr Iwona Biedka
DIAGNOSTA LABORATORYJNY
specjalista laboratoryjnej
diagnostyki medycznej

Zatwierdzam :

p.o. DYREKTORA
SAMODZIELNEGO ZESPOŁU
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym

Agnieszka Szpakowska

Mazowsze.
serce Polski

e-mail: szpital@szpitaldziekanow.pl
tel (0-22) 765 73 56
fax (0-22) 765 72 56
www.szpitaldziekanow.pl
www.facebook.com/szpitaldziekanow
ePUAP: /szpizdziekanow/SkrytkaESP

NIP 1181349898
KRS 0000072265
Regon 000291210



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

POSTANOWIENIA OGÓLNE

Podstawa prawna:

Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.

Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

Ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia i późniejszych komunikatów dotyczących badań laboratoryjnych,

PRZEDMIOT KONKURSU

**Wykonywanie oznaczeń stężenia leków wyszczególnionych
w Załączniku nr 2.-Formularzu cenowym**

WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCOM

- 1 W niniejszym postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:
 - 1.a są podmiotami wykonującymi działalność leczniczą, wymienionymi w art. 4 ustawy o działalności leczniczej,
 - 1.b posiadają wpis do krajowego rejestru sądowego lub do ewidencji działalności gospodarczej lub wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej,
 - 1.c posiadają wpis do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę właściwego dla siedziby podmiotu,
 - 1.d posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponują osobami zdolnymi do wykonania przedmiotu niniejszego zamówienia; Personel Przyjmujący zamówienie musi posiadać odpowiednie kwalifikacje do wykonywania badań oraz autoryzacji ich wyników.
 - 1.e posiadają ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej spełniające wymogi, w zakresie prowadzonej działalności lub zobowiążą się do zawarcia umowy ubezpieczenia przed dniem podpisania umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia. Udzielającego zamówienia wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Przyjmujący zamówienie posiadał ważne ubezpieczenie OC dotyczące prowadzonej działalności (związanej z przedmiotem zamówienia) w zakresie



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

- wymagany odpowiednimi przepisami prawa.
- 1.f W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania świadczenia przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienie obowiązkiem zapłaty kary umownej, w wysokości wartości niewykonanych lub nienależycie wykonanych świadczeń medycznych. Niewykonanie zleconej usługi uprawnia Udzielającego zamówienia do obciążenia Przyjmującego zamówienie całkowitym kosztem usługi zleconej osobie trzeciej – niezależnie od kar wymienionych w umowie.
- 2 Niespełnienie któregośkolwiek z powyższych warunków skutkowało będzie odrzuceniem oferty.

KRYTERIA OCENY SKŁADANYCH OFERT

1. Oferent jest zobowiązany do sporządzenia oferty na Formularzu Ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 i Formularzu cenowym, stanowiącym załącznik nr 2. do SWKO. Ceny zawarte nie mogą ulec zmianie w okresie obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, poza zmianami stawek podatku VAT, wynikających z przepisów ustawy o podatku od towarów i usług.
2. Wybierając najkorzystniejszą ofertę Komisja Konkursowa będzie oceniała oferty biorąc pod uwagę łączną wartość brutto świadczeń zdrowotnych w okresie obowiązywania umowy.
3. Opis sposobu obliczenia ceny:
 - a) w cenie jednostkowej netto należy uwzględnić wszystkie koszty niezbędne do realizacji przedmiotu niniejszego konkursu,
 - b) cena jednostkowa netto powinna być zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku,
 - c) wartość brutto oferty powinna być sumą wszystkich wartości brutto pozycji składających się na daną ofertę.
 - d) wartości wykazane w ofercie należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku zaokrąglając na zasadach określonych w przepisach o podatku VAT.
4. Sposób oceny:
 - a) Oferent może uzyskać maksymalnie 100 pkt.
 - b) za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbą punktów obliczoną według następujących kryteriów:

Nr	Nazwa kryterium	Waga
1	Cena (C)	100%

$$C = \frac{Con}{Cb} \times 100 \times 100\%, \text{ gdzie:}$$

C – wartość punktowa oferty



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

Con – cena oferty najniższej
Cb – cena oferty badanej

Udzielający Zamówienia zawrze umowę z tym oferentem, którego oferta będzie spełniała wymagania określone w niniejszych SWKO i uzyska największą ilość punktów w kryterium: cena – 100%.

W przypadku złożenia ofert, które otrzymały tę samą ilość punktów Komisja Konkursowa wybierze ofertę z najniższą zaoferowaną ceną. Jeżeli oferty, które otrzymały tę samą liczbę punktów będą miały tę samą cenę Komisja Konkursowa wezwie takich Oferentów do ponownego złożenia dodatkowych ofert cenowych z zastrzeżeniem, że Oferent nie może zaoferować ceny wyższej niż przedstawiona w ofercie.

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie w wymogami określonymi w niniejszej SWKO. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę, a złożenie przez jednego Oferenta dwóch ofert skutkowało będzie odrzuceniem obydwu ofert.
2. Oferta powinna zawierać co najmniej:
 - a) Formularz Ofertowy wg Załącznika nr 1 do SWKO,
 - b) Wypełniony Formularz cenowy wg. Załącznika nr 2
 - c) Kopie dokumentów i oświadczenia Oferenta potwierdzające spełnienie wymagań określonych SWKO.
3. Oferent może zwrócić się o wyjaśnienia dotyczące konkursu w nieprzekraczalnym terminie do 9. maja 2025, pytania należy przesłać na adres laboratorium@szpitaldziekanow.pl. Udzielający zamówienia udzieli odpowiedzi niezwłocznie, lecz nie później niż 2 dni przed terminem otwarcia ofert
4. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem Oferty oraz załączonych do niej oświadczeń i dokumentów.
5. Brak Formularza Ofertowego i Formularza asortymentowo cenowego skutkuje odrzuceniem Oferty.
6. Ofertę oraz wszystkie załączniki, z wyjątkiem pojęć medycznych, należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia Oferty.
7. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty oraz powinna być podpisana przez upoważnionego przedstawiciela Oferenta.
8. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile prawo do składania oświadczeń woli nie wynika z innych dokumentów załączonych do Oferty.
9. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego Zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed terminem składania ofert.



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać do dnia **14.05.2025 do godziny 09:30:**
 - a) W formie pisemnej w zamkniętych (uniemożliwiających odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania) kopertach z dopiskiem "OFERTA w postępowaniu nr KO/02/2025- Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych obejmujących wykonywanie oznaczeń stężenia leków w okresie 24 miesięcy na rzecz małoletnich pacjentów Szpitala" na adres SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym, ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki, do Sekretariatu (II piętro) lub
 - b) W postaci elektronicznej podpisanej podpisem elektronicznym kwalifikowanym, podpisem zaufanym albo podpisem osobistym na email: laboratorium@szpitaldziekanow.pl.
2. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym.

TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ

Oferent jest związany ofertą do 45-go dnia od upływu terminu składania ofert.

ROZPATRYWANIE OFERT

1. Po otwarciu ofert Komisja Konkursowa dokonuje oceny, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO.
2. Komisja konkursowa może w celu ustalenia treści Ofert oraz załączonych do nich dokumentów i oświadczeń wezwać Oferentów do uzupełnienia Ofert, usunięcia braków lub złożenia wyjaśnień, a także do dokonania innych czynności przewidzianych w SWKO.
3. Składane przez Oferentów wyjaśnienia i oświadczenia Komisja Konkursowa wpisuje do protokołu.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyborem Oferty.
2. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna Oferta, Udzielający Zamówienia może przyjąć tę Ofertę, jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi, że spełnia ona wymagania SWKO.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyny.
4. Tryb składania skarg i protestów określa art. 153 i art. 154 ust. 1-2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
5. Wszelkie pytania dotyczące Konkursu Ofert należy kierować na adres Udzielającego Zamówienia: **Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci**



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

Warszawy w Dziekanowie Leśnym ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki pocztą elektroniczną na adres: laboratorium@szpitaldziekanow.pl. Wszelkie informacje można uzyskać pod numerem tel. (22) 765 71 72.

XIV. ZAWARCIE UMOWY

Udzielający Zamówienia zawrze umowę z wybranym Oferentem (Przyjmującym zamówienie), którego Oferta odpowiada wymaganiom określonym w niniejszej SWKO oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o kryteria oceny Oferty w miejscu i w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienie.