

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT  
- ZMIANA TERMINU SKŁADANIA OFERT**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej dla pacjentów Szpitali Tczewskich S.A., wraz z najmem pomieszczeń przeznaczonych do wykonywania ww. badań.**

Z dnia: **23-03-2023r. ze zmianą z dnia 03-04-2023r.**

Dane Udzielającego Zamówienie	<p><b>SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA</b>          UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW.          TEL./FAX 58.777.66.73          Adres strony internetowej: <a href="http://www.szpitaletczewskiesa.pl">www.szpitaletczewskiesa.pl</a>          KRS:0000386185, NIP: 593-25-26-795, REGON: 220620689, BDO000038394</p>
Tryb prowadzenia konkursu	<p>Postępowanie konkursowe przeprowadzone jest na podstawie:          - Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 633 z późn. zm.)          - Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022r., poz. 2561 z późn. zm.)          - Zarządzenia nr 14/2023, Zarządu Szpitali Tczewskich Spółki Akcyjnej z dnia 23-03-2023r. w sprawie udzielenia zamówienia na świadczenie usług zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej dla pacjentów Szpitali Tczewskich S.A., wraz z najmem pomieszczeń przeznaczonych do wykonywania ww. badań.</p>
Sposób uzyskania dokumentacji konkursowej	<p>1. NA STRONIE INTERNETOWEJ ZAMAWIAJĄCEGO w zakładce „Konkursy”          Adres strony <a href="http://www.szpitaletczewskiesa.pl">www.szpitaletczewskiesa.pl</a></p>
Osoba kontaktowa ze strony Udzielającego Zamówienie / Sposób porozumiewania się z Udzielającym Zamówienie.	<p>Osoba do kontaktu:          Patryk Gębczyk – e.mail: <a href="mailto:gebczyk.patryk@szpitaletczewskiesa.pl">gebczyk.patryk@szpitaletczewskiesa.pl</a></p> <p>a) pisemnie (operator pocztowy, posłaniec lub złożenie dokumentów osobiście), na adres Udzielającego Zamówienie: SZPITALA TCZEWSKIE S.A., ul. 30-go Stycznia 57/58, 83-110 Tczew – dot. złożenia oferty / wycofania oferty          b) drogą elektroniczną na adres: <a href="mailto:gebczyk.patryk@szpitaletczewskiesa.pl">gebczyk.patryk@szpitaletczewskiesa.pl</a>          c) za pomocą strony www Udzielającego Zamówienia: <a href="http://www.szpitaletczewskiesa.pl">www.szpitaletczewskiesa.pl</a> (zakładka „Konkursy”) – dotyczy oficjalnych komunikatów w sprawie konkursu w tym ogłoszenie wyników i dokumentacja postępowania.</p>
Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu konkursu	<p>Zgodnie z opisem zawartym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO), stanowiącego integralną część dokumentacji konkursowej.</p>
Termin realizacji przedmiotu konkursu	<p><b>5 lat od dnia obowiązywania umowy</b></p>
Sposób przygotowania i złożenia oferty.	<p>Zgodnie z Regulaminem Konkursu Ofert (przeprowadzania konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej dla pacjentów Szpitali Tczewskich S.A., wraz z najmem pomieszczeń przeznaczonych do wykonywania ww. badań), stanowiący załącznik do dokumentacji konkursowej i integralną jej część ofertę należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienie tj:  <b>SZPITALA TCZEWSKIE SPÓŁKA AKCYJNA, UL. 30-go STYCZNIA 57/58, 83-110 TCZEW          w SEKRETARIACIE – pok. Nr 3 - I piętro, budynek nr 12,          w dniach od poniedziałku do piątku, w godz. od 8.00 do 15.00 - do dnia <del>05-04-2023r.</del> <b>12-04-2023r.</b> do godz. 11.00</b></p> <p align="center">z napisem:</p> <p align="center"><b>„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej dla pacjentów Szpitali Tczewskich S.A., wraz z najmem pomieszczeń przeznaczonych do wykonywania ww. badań          Nie otwierać przed dniem <del>05-04-2023r.</del> <b>12-04-2023r.</b> do godziny 11:15”.</b></p> <p align="center">Oferty zostaną otwarte w dniu upływu terminu wyznaczonego do ich złożenia, o godzinie 11:15, w siedzibie Udzielającego Zamówienie, j.w. – Sala Konferencyjna I piętro.          Podczas otwarcia ofert mogą być obecni wszyscy zainteresowani.</p>
Wykaz oświadczeń lub dokumentów jakie należy dołączyć do oferty.	<p>1. Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowo – Cenowy.          2. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT podpisane przez Wykonawcę.          3. Zaprofowane projekty umów: UMOWA - ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH, UMOWA NAJMU</p>

	<p>POMIESZCZEN, UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH.</p> <p>4. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego Wojewodę, potwierdzający dopuszczenie do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem.</p> <p>5. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, a w przypadku podmiotów, których działalność nie podlega takiemu wpisowi – aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej</p> <p>6. Umowa spółki cywilnej, jeśli działalność prowadzona jest w takiej formie</p> <p>7. Opłaconą polisę ubezpieczeniową na kwotę określoną w Par 3, ust. 1, pkt 1 lub pkt 2 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019r., poz. 866 z późn. zm.) lub zobowiązanie Wykonawcy do przedłożenia kopii polisy nie później niż w dniu zawarcia umowy. Powyższy warunek dotyczy także potwierdzenia opłacenia ww. polisy.</p> <p>8. Wykaz wszystkich placówek Wykonawcy, w których świadczy usługi zdrowotne, w zakresie przedmiotu konkursu, na terenie całej Polski.</p> <p>Wymagania w stosunku do Wykonawców zostały opisane w SWKO, składającym się na dokumentację konkursową.</p>
Kryteria oceny ofert i ich znaczenie	<p>Ocena ofert nie odrzuconych zostanie dokonana wg niżej opisanych zasad.</p> <p>Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia będzie kierował się następującymi kryteriami:</p> <p style="text-align: center;"><b>CENA BADAŃ – 100%</b></p> <p>Sposób wyliczenia przyznanych punktów:</p> $Pc = 100 \text{ pkt} \times (Cn / Co) \times 100\%$ <p style="text-align: right;"><b>Razem 100 pkt</b></p> <p>Pc – liczba punktów przyznanych rozpatrywanej ofercie  Cn- najniższa zaoferowana  Co – cena oferty badanej</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Każda oferta będzie oceniana wg podanej w Formularzu Ofertowym wartości brutto.</li> <li>2. Udzielający zamówienia udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta spełnia wymogi formalne, jest zgodna ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert (SWKO), uzyska najwyższą punktację w kryterium oceny ofert, gdzie maksymalna punktacja to 100.</li> <li>3. Cena oferty musi zostać określona z uwzględnieniem wszystkich kosztów, które poniesie Wykonawca w związku z należytą oraz zgodną z obowiązującymi przepisami realizacją zadania.</li> <li>4. Wartość oferty musi być podana w złotych polskich (PLN) brutto wraz z podaniem stawki podatku VAT, w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku. Wszystkie zaokrąglenia należy wykonywać do dwóch miejsc po przecinku.</li> <li>5. Cena określona w ofercie musi być skalkulowana w sposób jednoznaczny, bez podziału na wartości zależne od wielkości zamówienia. W cenie należy uwzględnić wszystkie wymagania określone w SWKO i pozostałej dokumentacji konkursowej.</li> </ol>
Termin związania ofertą	Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert
Inne postanowienia	<p>Na dokumentację konkursową składają się załączniki, stanowiące wzajemnie dla siebie integralną część, jak również integralną część niniejszego formularza ofertowego. Są to:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. REGULAMIN KONKURSU OFERT</li> <li>2. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT - SWKO</li> <li>3. UMOWA - ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH - PROJEKT</li> <li>4. UMOWA NAJMU POMIESZCZEŃ - PROJEKT</li> <li>5. UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH - PROJEKT</li> <li>6. FORMULARZ OFERTOWO – CENOWY</li> </ol> <p>REGULAMIN KONKURSU OFERT – szczegółowo opisuje wymogi formalne oraz przebieg niniejszego konkursu. Wykonawca składający ofertę w niniejszym konkursie oświadcza, że zapoznał się z zapisami Regulaminu, jako podstawą do przeprowadzenia niniejszego postępowania.</p>

Zatwierdzam: Udzielający Zamówienia

**PREZES ZARZĄDU**

*Maciej Bieliński*