

## OGŁOSZENIE O KONKURSIE 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: 10-05-2023r.

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:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 633 z późn. zm.)</li> <li>- 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.)</li> <li>- Zarządzenia nr 21/2023, Zarządu Szpitali Tczewskich Spółki Akcyjnej z dnia 10-05-2023r. 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.</li> </ul>
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:gębczyk_patryk@szpitaletczewskiesa.pl">gębczyk_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:gębczyk_patryk@szpitaletczewskiesa.pl">gębczyk_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:</p> <p style="text-align: center;"><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 19-05-2023r. do godz. 11.00</b></p> <p style="text-align: center;">z napisem:</p> <p style="text-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 19-05-2023r. do godziny 11:15”.</b></p> <p style="text-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.	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowo – Cenowy wraz z zawartymi tam oświadczeniami.</li> <li>2. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT podpisane przez Wykonawcę.</li> <li>3. Zaparafowane projekty umów: UMOWA - ŚWIADCZENIE USŁUG ZDROWOTNYCH, UMOWA NAJMU POMIESZCZEŃ, UMOWA POWIERZENIA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH.</li> <li>4. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwego</li> </ol>

	<p>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>9. Referencje, o których mowa w pkt. 1.4. Formularza Ofertowo Cenowego, stanowiącego dokument niniejszego konkursu ofert.</p> <p>Wymagania w stosunku do Wykonawców zostały opisane w SWKO, składającym się na dokumentację konkursową.</p>
<p>Kryteria oceny ofert i ich znaczenie</p>	<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>
<p>Termin związania ofertą</p>	<p>Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od upływu terminu składania ofert</p>
<p>Inne postanowienia</p>	<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 OFERTA</li> <li>2. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERTA - 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 OFERTA – 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*