Pyrzyce, dnia 6 lutego 2015 roku.

Udzielający zamówienia:

Szpital Powiatowy w Pyrzycach

Al. Jana Pawła II nr 2

74-200 Pyrzyce

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI

KONKURSU OFERT

NA USŁUGI DIAGNOSTYCZNE

DLA SZPITALA POWIATOWEGO W PYRZYCACH

**podstawa prawna:**

 **1. ustawa z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej ( t.j.: Dz. U. Z 2013r., poz.217 ze zm.)**

 **2. ustawa z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.: Dz. U.**

 **z 2008r., nr 164, poz. 1027 ze zm.)**

## **Okres realizacji umowy**: przez okres 36 miesięcy od daty podpisania umowy

**I. Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. Oferta winna być sporządzona na druku przygotowanym przez udzielającego zamówienia stanowiącym formularz oferty i załącznik nr 1 do szczegółowych warunków konkursu (zwanym dalej SzWK).
2. Do oferty muszą być dołączone wszystkie dokumenty wymienione w pkt. II SzWK.
3. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Treść oferty musi odpowiadać treści SzWK.
5. Oferent składa tylko jedną ofertę. Alternatywy zawarte w treści oferty spowodują jej odrzucenie.
6. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, pisemnie w sposób gwarantujący nieścieralność pisma.
7. Każda strona oferty wraz z załącznikami i wszystkimi dokumentami muszą być własnoręcznie podpisane przez osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
8. Udzielający zamówienia może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy przedstawiona przez Oferenta kserokopia dokumentu będzie nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości co do jej prawdziwości.
9. Miejsca w których Oferent naniósł zmiany winny być datowane i własnoręcznie podpisane przez osobę upoważnioną do podpisania oferty.
10. Oferent zamieszcza ofertę wraz z wymaganymi dokumentami w zamkniętej kopercie z napisem:

### „KONKURS NA WYKONYWANIE USŁUG DIAGNOSTYCZNYCH NA RZECZ

###  SZPITALA POWIATOWEGO W PYRZYCACH”

**II. Oświadczenia i dokumenty wymagane od Oferentów:**

1. Formularz oferty – stanowiący załącznik **nr 1** SzWK.
2. Odpis wpisu do rejestru podmiotów leczniczych.
3. **Odpis ważnej polisy umowy od odpowiedzialności cywilnej na sumę ubezpieczenia określoną rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. nr 293 poz. 1729).**
4. Wypełniony i podpisany czytelnie przez osobę reprezentującą oferenta w zakresie rubryk: cena jednostkowa, wartość netto, VAT, wartość brutto, wykaz badań do konkursu na usługi diagnostyczne na czas obowiązywania umowy stanowiący załącznik **nr 2** SzWK.
5. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenie do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
6. Dokument potwierdzający, że laboratorium obecnie prowadzone przez uczestnika konkursu zostało wpisane do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych.
7. Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczeń, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
8. określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności,
9. wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych.
10. Oświadczenie o zapoznaniu się przez oferenta z ogłoszeniem.

# III. Określenie przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia są usługi diagnostyczne na rzecz Szpitala Powiatowego w Pyrzycach szczegółowo wymienione w wykazie badań do konkursu na usługi diagnostyczne na czas obowiązywania umowy wymienione w załączniku nr 2 do SzWK.

WARUNKI GRANICZNE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**Warunki graniczne:**

1. **zamknięty system pobierania materiału do badań,**
2. **czas wykonywania badań określony w załączniku nr 2 do SzWK,**
3. **dostęp całodobowy do badań określony w załączniku nr 2 do SzWK,**
4. **dostęp do pozostałych badań w godzinach od 8°° do 15 °°określony w załączniku nr 2 do SzWK.**

**IV Kryteria oceny ofert , ich znaczenie**Kryteria oceny

Cena oferty brutto – 100 % .

**V. Istotne dla Zamawiającego postanowienia,** które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy - zawiera załącznik **nr 3** do SzWK – stanowiący wzór umowy.

Zawarcie umowy na usługi diagnostyczne odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienie, po upływie terminów dotyczących ochrony prawnej przysługujących Oferentom w zakresie protestów, z zastrzeżeniem podpisania umowy przed upływem terminu związania ofertą.

Zamawiający powiadomi wybranego Oferenta odrębnym pismem dokładnie precyzującym datę, godzinę i miejsce spotkania. Ze strony Oferenta umowę mogą podpisać wyłącznie osoby upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

**VI. Termin , do którego Wykonawca będzie związany ofertą**

Wykonawca związany jest ofertą do dnia **8 marca 2015 roku.**

**VII. Wskazanie miejsca i terminu składania ofert**.

1. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie Szpitala Powiatowego w Pyrzycach **do dnia 17 lutego 2015 roku do godz. 15°**° **z adnotacją :** „KONKURS NA WYKONYWANIE USŁUG DIAGNOSTYCZNYCH NA RZECZ SZPITALA POWIATOWEGO W PYRZYCACH”

2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania, po upływie terminu przewidzianego na wniesienie protestu.

# VIII. Osoby uprawnione przez Udzielającego zamówienia do bezpośrednich kontaktów z Oferentami

Do kontaktu z Oferentami upoważniony jest Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa Szpitala Powiatowego w Pyrzycach pani Ilona Mędzin tel. (091) 5793095

IX. Ustalenia końcowe

1. Po zakończonym postępowaniu przetargowym oferty nie będą zwracane.

Załączniki:

1. Formularz oferty.
2. Wykaz badań do konkursu na usługi diagnostyczne na czas obowiązywania umowy.
3. Wzór umowy