



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL ZAKAŻNY
w Warszawie

Warszawa, dnia 05.07.2011 r.

KONKURS OFERT
NA WYKONYWANIE BADAŃ LABORATORYJNYCH
KO/BL/06/2011

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie ogłasza konkurs ofert na **wykonywanie badań laboratoryjnych**.

Konkurs ofert odbędzie się dnia **20.07.2011r. o godz. 11⁰⁰**, w Dziale Zamówień Publicznych Wojewódzkiego Szpitala Zakaźnego w Warszawie ul. Wolska 37.

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert można pobrać ze strony internetowej www.zakazny.pl lub w Dziale Zamówień Publicznych.

Pracownikiem upoważnionym do kontaktów z Oferentami jest:

Joanna Szymańska, Młodszy Specjalista ds. Zamówień Publicznych,

tel: 022 33-55-212, fax: 022 33-55 375 od poniedziałku do piątku w godzinach 8⁰⁰ – 15³⁵.

W konkursie ofert mogą wziąć udział Oferenci, którzy spełniają warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

Kryterium oceny ofert:

cena – 100%

Czas na jaki zostanie zawarta umowa : 3 lata

Termin składania ofert: **20.07.2011 r. do godz. 10⁰⁰**.

Miejsce składania ofert: Dział Zamówień Publicznych SPZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zakaźnego w Warszawie.

Wykonawca związany jest warunkami oferty przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

Szpital zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert.

Oferent może złożyć protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wyniku konkursu.

.....

I. Zamawiający

1. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Zakaźny w Warszawie, 01-201 Warszawa, ul. Wolska 37.
2. Konkurs prowadzony jest zgodnie z Ustawą z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2007 r., Nr 14, poz. 89 z późn. zm.), rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13.07.1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. z 1998 r. Nr 93 poz. 592) oraz rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 23.12.2004 r. (Dz. U. z 2004 nr 283 poz. 2825) „W sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne”.

Osoba upoważniona do kontaktów z Oferentami:

Joanna Szymańska - Młodszy Specjalista ds. Zamówień Publicznych, tel.: (22) 33-55-212, fax: (22) 33-55-375, e-mail: dzp@zakazny.pl

II. Przedmiot zamówienia:

Przedmiot zamówienia obejmuje wykonywanie badań laboratoryjnych wyszczególnionych w załączniku nr 3.

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

Wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia:

1. Badania laboratoryjne odbywać się będą w pracowni Zleceniobiorcy.
2. Badania będą wykonywane przez Zleceniobiorcę od poniedziałku do piątku w godzinach 15³⁵ – 8⁰⁰, a w soboty, niedziele i święta – całodobowo.
3. W szczególnych przypadkach Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania badań całodobowo 7 dni w tygodniu.
4. Zleceniodawca zapewnia transport pobranego materiału na koszt własny.
5. Przeprowadzane badania będą wykonywane na podstawie pisemnego skierowania wystawionego przez Zleceniodawcę lub osobę przez niego upoważnioną.
6. Badania laboratoryjne powinny być wykonywane na aparatach certyfikowanych, gwarantujących skuteczną diagnostykę.
7. Wynik badania winien być autoryzowany przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje (diagnosta laboratoryjny z uprawnieniami do wykonywania badań z zakresu serologii transfuzjologicznej). Oryginały wyników badań będą wysyłane przesyłką kurierską lub odbierane osobiście od Zleceniobiorcy przez pracownika Zleceniodawcy.
8. Oferent jest zobowiązany dostarczyć oświadczenie o systemie kontroli wewnątrzlaboratoryjnej jakości badań oraz o posiadaniu aktualnych certyfikatów zewnątrzlaboratoryjnej kontroli jakości na zaoferowane badania.
9. W przypadku występowania problemów z wykonywaniem badań bądź odmową ich wykonania, Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do zrealizowania świadczenia u osób trzecich obciążając Zleceniobiorcę różnicą w cenie. Po trzykrotnym zleceniu świadczeń osobom trzecim Zleceniodawca ma prawo odstąpić od zawartej umowy.
10. Zleceniobiorca zapewni ciągłość świadczeń, niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszania warunków zawartej umowy.

III. Termin realizacji przedmiotu zamówienia:

Umowa zawarta będzie na okres 3 lat.

IV. Informacje dotyczące składania ofert:

1. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić pod rygorem nieważności w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych .
2. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje osoba uprawniona do reprezentacji lub posiadająca pełnomocnictwo, które należy dołączyć do oferty.
3. Każdą stronę oferty należy opatrzyć kolejnym numerem.
4. Strony oferty oraz miejsca, w których Oferent naniósł poprawki, podpisuje osoba, która podpisała ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego zapisu poprawnego. Oferta nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami, fragmentów wymazanych ani napisanych poza niezbędnymi do poprawy.
5. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
Wszystkie kartki winne być spięte w sposób trwały zapobiegający zdekompletowaniu.
Oferta nie spełniająca tego wymogu nie będzie rozpatrywana.
6. 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 upływem terminu składania ofert.
7. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, należy oznaczyć jako „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
8. Oferent może złożyć zapytanie dotyczące konkursu ofert w terminie nie krótszym niż 4 dni przed terminem otwarcia ofert. W przypadku zmiany Szczegółowych Warunków Konkursu Udzielający zamówienia może przedłużyć termin składania ofert.

V. Sposób obliczenia ceny oferty:

Cenę za wykonanie przedmiotu konkursu należy podać w „Formularzu cenowym” stanowiącym **załącznik nr 3**.

VI. Zawartość oferty:

1. Wypełniony formularz „Oferta” – Załącznik nr 1.
2. Podpisane „Oświadczenie” – Załącznik nr 2.
3. Wypełniony „Formularz cenowy” – Załącznik nr 3.
4. Wypełniony formularz „Wykaz personelu” – Załącznik nr 4.
5. Wypełniony formularz „Określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny” – Załącznik nr 5 oraz dołączone oświadczenie, że świadczenia będą udzielane w pomieszczeniach, które odpowiadają określonym wymaganiom fachowym i sanitarnym, są wyposażone w aparaturę i sprzęt medyczny, posiadają stosowne certyfikaty, atesty lub inne dokumenty potwierdzające dokonanie aktualnych przeglądów wykonanych przez uprawnione podmioty – załącznik nr 6.
6. Parafowany projekt umowy – Załącznik nr 7.
7. Aktualne wypisy:
 - a) w przypadku publicznych i niepublicznych zakładów opieki zdrowotnej wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej wojewody lub MZ wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – jeżeli dotyczy;
 - b) w przypadku prywatnych praktyk lekarskich i pielęgniarских wypis z rejestru prywatnych praktyk prowadzonych przez właściwą okręgową izbę wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – jeżeli dotyczy;
 - c) inny wypis potwierdzający osobowość prawną – jeżeli dotyczy.
8. Aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego bądź do ewidencji działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
9. Aktualna polisa zawodowa obowiązkowego ubezpieczenia OC na kwotę nie mniejszą niż określona w §4 ust. 1 pkt. 1 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 28.12.2007 r.

„W sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy udzielającego świadczeń opieki Zdrowotnej” (Dz. U. z 2008 nr 3 poz. 10) – jeżeli dotyczy.

10. Oświadczenie o dostarczeniu aktualnej polisy po wygaśnięciu dotychczasowej.
11. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych.
12. Pełnomocnictwo podpisane przez osoby umocowane do reprezentowania Oferenta, jeżeli ofertę wraz z załącznikami podpisuje i poręcza za zgodność z oryginałem osoba, która nie jest uwidocznioma w KRS lub wypisie z ewidencji działalności gospodarczej.

Wyżej wymienione dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału bądź kserokopii poświadczonych na każdej zapisanej stronie „za zgodność z oryginałem” przez osoby upoważnione do podpisywania.

W przypadku braku lub złożenia w niewłaściwej formie wymaganych dokumentów, Udzielający zamówienia może wezwać do uzupełnienia braków w ofercie.

VII. Miejsce oraz termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności w siedzibie Zleceniodawcy, w Dziale Zamówień Publicznych, z napisem:

Konkurs ofert na wykonywanie badań laboratoryjnych

KO/BL/06/2011

Nie otwierać przed 20.07.2011r. godz.11⁰⁰

2. Termin składania ofert upływa dnia **20.07.2011r o godz. 10⁰⁰**.

VIII. Otwarcie ofert:

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zleceniodawcy w Dziale Zamówień Publicznych w dniu **20.07.2011r. o godz. 11⁰⁰**.
2. Oferty zostaną rozpatrzone w ciągu 14 dni od terminu składania.
3. Komisja konkursowa na posiedzeniach jawnych i zamkniętych dokona czynności zgodnie z §13 Rozprządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 13.07.1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. Z 1998r., nr 93, poz. 592).
4. W przypadku, gdy do konkursu wpłynie tylko jedna oferta, Komisja konkursowa może wybrać tą ofertę, jeżeli jest ona zgodna z wymaganiami stawianymi w warunkach konkursu, oraz spełnia oczekiwania Zleceniodawcy w stosunku do ceny.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub do przesunięcia terminu składania ofert.

Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku w formie pisemnej, informacja zostanie również zamieszczona na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zleceniodawcy.

IX. Termin związania z ofertą:

Termin związania z ofertą – 30 dni od daty złożenia oferty.

X. Kryteria i sposób wyboru oferty:

Cena – 100%

Wygrywa oferta z najniższą ceną.

XI. Powiadomienie o wyborze oferty:

Udzielający zamówienia niezwłocznie powiadomi o wyniku konkursu wszystkich Oferentów biorących udział w konkursie, podając firmę (nazwę) i siedzibę Oferenta, którego ofertę wybrano.

XII. Umowa:

1. Udzielający zamówienia podpisze umowę z wybranym Oferentem w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Zaoferowana cena będzie obowiązywać przez 12 miesięcy, w dalszym okresie obowiązywania umowy dopuszcza się zmianę cen, jednak nie częściej niż raz na kwartał, z powodu udokumentowanych zmian czynników cenotwórczych niezależnych od stron niniejszej umowy.
3. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń zostaną określone w umowie pomiędzy Udzielającym zamówienia a Oferentem (wzór umowy – załącznik nr 7).

XIII. Postanowienia ogólne:

1. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty.

XIV. Pouczenie o środkach odwoławczych:

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowaną skargę.
2. Oferent może złożyć do Udzielającego zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania pisemnego zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
3. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy przez Oferentów, którym interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez komisję konkursową lub Udzielającego zamówienia określonych w ustawie o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym i rozporządzeniu zasad przeprowadzania konkursu ofert.
4. O złożeniu protestu Udzielający zamówienia zawiadamia niezwłocznie Oferentów uczestniczących w konkursie ofert. Zamawiający rozpoznaje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego wniesienia i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest oraz niezwłocznie zamieszcza rozstrzygnięcie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielający zamówienia oraz na stronie internetowej Szpitala.
5. W przypadku uwzględnienia protestu Zamawiający ogłasza nowy konkurs ofert w zakresie świadczeń zdrowotnych, których dotyczył uwzględniony protest.

Załączniki:

Załącznik nr 1 – „Oferta”

Załącznik nr 2 – „Oświadczenie oferenta”

Załącznik nr 3 – „Formularz cenowy”

Załącznik nr 4 – „Wykaz personelu oraz kwalifikacje”

Załącznik nr 5 – „Określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny”

Załącznik nr 6 – „Oświadczenie oferenta o spełnianiu określonych wymagań fachowych i sanitarnych”

Załącznik nr 7 – „Wzór umowy”

.....
/pieczętka firmy/

OFERTA

W związku z ogłoszeniem konkursu ofert na wykonywanie badań laboratoryjnych:

1. Oferujemy wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie z „Formularzem cenowym” (załącznik nr 3).
2. Termin płatności: 30 dni
3. Zapoznaliśmy się z treścią ogłoszenia i „Szczegółowymi warunkami konkursu” ofert i nie wnosimy żadnych uwag.
4. Uważamy się związani niniejszą ofertą przez 30 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
5. W przypadku wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy przedłożonej przez Zamawiającego.
6. W przypadku wybrania naszej oferty osobami reprezentującymi firmę w umowie są:
.....
.....
7. Osobą upoważnioną do kontaktów z Udzielającym zamówienia w związku z postępowaniem konkursowym jest:
.....
e-mail:.....
nr telefonu:..... nr faksu :.....
8. Oferta zawiera stron
9. Załącznikami do oferty są:
 - 1)
 - 2)
 - 3)
 - 4)
 - 5)

.....
/miejsowość i data/

.....
/pieczętka i podpis/

.....
/pieczęćka firmy/

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że jako Oferent:

1. Zapoznałem/am się, ze „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” i nie zgłaszam zastrzeżeń oraz akceptuję projekt umowy na wykonywanie badań laboratoryjnych.
2. Zakład posiada uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi.
3. Zakład posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności.
4. Zakład posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz potencjał techniczny, a także dysponuje osobami zdolnymi do wykonywania zamówienia.
5. Zakład spełnia wymogi sanitarno-epidemiologiczne dla pomieszczeń, w których będą wykonywane świadczenia.
6. Zakład znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.
7. Dane przedstawione w ofercie i niniejszych oświadczeniach są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym.

.....
/data i podpis oferenta/

.....
/pieczętka firmy/

FORMULARZ CENOWY**BADANIA SEROLOGICZNE**

L.p.	Rodzaj badania	Cena za jedno badanie
1	Badanie grupy krwi	
2	Badanie przed przetoczeniem i próba zgodności z jednym dawcą	
3	Próba zgodności serologicznej z każdym następnym dawcą	
4	Badanie przeglądowe przeciwciał odpornościowych	
5	BTA (bezpośredni test antyglobulinowy)	

.....
/data i podpis oferenta/

.....
/pieczęć firmy/

WYKAZ PERSONELU ORAZ KWALIFIKACJE

l.p.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje zawodowe	Nr prawa wykonywania zawodu

.....
/data i podpis oferenta/

.....
/pieczęć firmy/

**OKREŚLENIE WARUNKÓW LOKALOWYCH, WYPOSAŻENIA W APARATURĘ I
SPRZĘT MEDYCZNY**

1. Warunki lokalowe, rejestracja

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

2. Wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
/data i podpis oferenta/

.....
/pieczęć firmy/

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że świadczenia objęte ofertą, będą udzielane w pomieszczeniach, które odpowiadają określonym wymaganiom fachowym i sanitarnym, są wyposażone w aparaturę i sprzęt medyczny posiadający stosowne certyfikaty, atesty lub inne dokumenty potwierdzające dopuszczenie aparatury i sprzętu medycznego do użytku oraz dokumenty potwierdzające dokonanie aktualnych przeglądów wykonanych przez uprawnione osoby.

.....
(data i podpis oferenta)

**Umowa nr KO/BL/06/2011
(projekt)**

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert, działając w oparciu o Ustawę z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2007 r., Nr 14, poz. 89 z późn. zm.) oraz rozporządzenie MZiOS z dnia 13.07.1998 r. w sprawie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne (Dz. U. z 1998 r. Nr 93 poz. 592), dnia..... w Warszawie doszło do zawarcia umowy pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Wojewódzkim Szpitalem Zakaźnym w Warszawie, z siedzibą przy ul. Wolskiej 37; 01-201 Warszawa, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Miasta Stołecznego Warszawy w Warszawie XIX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego KRS Nr 0000102398, NIP: 527-21-53-938, Regon: 000297945, który reprezentuje:

Agnieszka Kujawska-Misiąg – Dyrektor Szpitala,

zwanym w dalszej części Zleceniodawcą

a

.....
.....

który reprezentuje:

.....

zwanym w dalszej części Zleceniobiorcą

następującej treści:

§ 1

Zleceniobiorca zobowiązuje się na rzecz Zleceniodawcy do wykonywania badań laboratoryjnych.

§ 2

Podstawą wykonania badania przez Zleceniobiorcę jest skierowanie wystawione przez Zleceniodawcę, lub osobę przez niego upoważnioną.

§ 3

Ceny badań określone są w załączniku do umowy.

§ 4

Zleceniodawca zapewnia transport na swój koszt.

§ 5

1. Badania będą wykonywane przez Zleceniobiorcę od poniedziałku do piątku w godzinach: 15³⁵- 8⁰⁰, a w soboty, niedziele i święta – całodobowo.
2. W szczególnych przypadkach nie wymienionych wyżej Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania badań całodobowo 7 dni w tygodniu.

§ 6

1. Przyjmujący zlecenie gwarantuje stałość cen na okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
2. Zmiana cen może nastąpić po upływie 12 miesięcy od daty podpisania, lecz nie wcześniej niż raz na kwartał, z powodu udokumentowanych zmian czynników cenotwórczych niezależnych od stron niniejszej umowy.

§ 7

1. Zleceniobiorca będzie wystawiać fakturę VAT wraz z wykazem wykonanych usług medycznych ostatniego dnia każdego miesiąca.
2. Zleceniodawca zobowiązany jest regulować należność w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury na konto nr.....
3. Zleceniobiorca zastrzega sobie prawo do naliczania ustawowych odsetek za zwłokę w przypadku opóźnień płatności.

§ 8

W przypadku awarii aparatury lub innych przyczyn niezależnych od Zleceniobiorcy, strony uzgadniają dalszy sposób wykonania usługi.

§ 9

Zleceniodawca zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ w zakresie przedmiotu umowy.

§ 10

Zleceniobiorca zobowiązuje się do wpisania w portalu SZOI informacji dotyczącej niniejszej umowy.

§ 11

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj od.....do..... z możliwością pisemnego wypowiedzenia w terminie jednego miesiąca.

§ 12

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

1. W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego.
2. Wszystkie spory wynikające z realizacji umowy strony będą starały się rozwiązać polubownie. Gdyby nie osiągnięto kompromisu, spór zostanie poddany do rozstrzygnięcia właściwemu dla siedziby Zleceniodawcy sądowi powszechnemu.

§ 14

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

ZLECENIOBIORCA

ZLECENIODAWCA