**ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT**

**W TRYBIE KONKURSU OFERT**

**Przedmiot zamówienia:**

 **udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania specjalistycznych badań laboratoryjnych oraz histopatologicznych zgodnie z załączonym wykazem.**

**I. Zamawiający**

**„Szpital Powiatowy w Jarocinie” Sp. z o. o.**  ul. Szpitalna , 1 63-200 Jarocin

[www.szpitaljarocin.pl, sekretariat@szpitaljarocin.pl](http://www.szpitaljarocin.pl,%20sekretariat@szpitaljarocin.pl) , zp@szpitaljarocin.pl

Godziny urzędowania: 700 – 1430

Telefon: (62) 3322350

**II. Tryb udzielenia zamówienia**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie konkursu ofert.

Podstawa prawna udzielenia zamówienia publicznego: art. 26-27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190) oraz odpowiednie przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1373 ze zm.).

**III. Opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie badań laboratoryjnych oraz histopatologicznych, których zestawienie oraz orientacyjne ilości przedstawiono w załączonym do niniejszego Zaproszenia załączniku nr 2. Faktyczne ilości badań zależeć będą od aktualnych potrzeb Zamawiającego.
2. Szczegółowe warunki dotyczące przedmiotu zamówienia:
* wyniki badań podpisane podpisem kwalifikowanym,
* akredytacja laboratorium lub certyfikat ISO
* załączona do umowy metodyka pobrania, przechowywania, przyjmowania i transportu materiału do badań,
* Wykonawca przedstawi pisemne oświadczenie, że na wniosek zlecającego przedstawi kopię dokumentu monitorowania warunków transportu
* załączone do umowy oświadczenie kierownika laboratorium o prowadzeniu wewnętrznej kontroli jakości badań
* załączone do umowy certyfikaty zewnętrznej kontroli jakości badań honorowane przez NFZ
* dostęp do wyników on-line z możliwością samodzielnego wydruku z PDF uruchomiony następnego dnia od daty podpisania umowy,
* Dostarczenie wyników w postaci pdf drogą mailową na adres: laboratorium@szpitaljarocin.pl zamiast formy papierowej, Wyniki przesyłane powinny być raz na dobę w dni wizyty kuriera.
* Wyniki powinny być zbiorczo spakowane i zabezpieczone ustalonym przez obie strony hasłem.

Format nazwy pliku powinien mieć postać nazwisko\_imie\_data-badania.pdf

* przyjmowanie zleceń zbiorczych na badania laboratoryjne w formie listy generowanej z systemu AMMS opatrzonej kodami kreskowymi tak jak na próbkach materiału,
* raportowanie błędów przedlaboratoryjnych co 6 miesięcy przez Wykonawcę umowy.
1. Odbiór materiału do badań od zamawiającego i dostarczenie wyników badań odbywać się będzie od poniedziałku do soboty.
2. Odległość do laboratorium Wykonawcy nie większa niż 100 km.
3. Badanie w kierunku CPE wykonane w czasie nie dłuższym niż 48 godz., natomiast podejrzenie należy zgłaszać do 24 godz.
4. Możliwość konsultacji mikrobiologicznej wraz z numerem kontaktowym.
5. W sytuacjach otrzymania wyników wątpliwych, Wykonawca na własny koszt wykona testy potwierdzenia
6. Odbiór materiału do badań histopatologicznych od zamawiającego będzie odbywał się od poniedziałku do soboty, nie rzadziej niż 3 razy w tygodniu po wcześniejszym ustaleniu harmonogramu
7. Możliwość konsultacji histopatologicznej wraz z numerem kontaktowym
8. Czas oczekiwania na wyniki badań histopatologicznych nie dłuższy niż 14 dni, tj. 10 dni roboczych.
9. Na wynikach badań histopatologicznych mają być zapisane data i godzina pobrania materiału oraz data i godzina utrwalenia materiału.
10. Czas oczekiwania na wynik badania nie przekroczy terminów wskazanych w Załączniku do  umowy licząc od dnia przekazania materiału do badań, pod rygorem kary umownej w wysokości 5 zł brutto za 1 dzień opóźnienia za każde opóźnione badanie.
11. Wykonawca dostarczy procedury i materiały do pobierania próbek pierwotnych.
12. Wykonawca zutylizuje materiały biologiczne i zużyte pojemniki jednorazowe na własny koszt
13. Wykonawca przeprowadzi szkolenie z zasad pobierania, transportu, przechowywania i zlecania badań.
14. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych w ramach wskazanych pakietów, oferta musi obejmować cały zakres wymaganych badań z danego pakietu.

**IV. Termin wykonywania zamówienia:** 12 miesięcy od dnia udzielenia zamówienia-podpisania umowy

Planowany termin rozpoczęcia wykonywania umowy 01.06.2024r.

**V. Informacje dotyczące sporządzenia i złożenia oferty;**

1.Oferta winna być podpisana przez osobę/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta zgodnie z dokumentami rejestrowymi lub osobę upoważnioną – w takim przypadku należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.

2.Oferta winna zawierać następujące informacje :

1)nazwisko i imię/nazwę, adres oferenta, telefon kontaktowy, fax/e-mail

2)cenę za pojedyncze badanie, cenę za wskazaną ilość danego badania oraz łączną cenę za wszystkie wymienione badania w określonych ilościach

Cena łączna oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania i koszty, musi być podana w zł cyfrowo i słownie. Cena podana w ofercie musi obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia również odbioru i transportu od zamawiającego materiału do badań. Cena może być tylko jedna i nie ulega zmianie w okresie trwania umowy

3) formę i termin płatności /minimum 30 dni przelew/

4)termin ważności oferty / 30 dni /

5)oświadczenie o spełnieniu wskazanych w niniejszym zapytaniu warunków wraz ze zobowiązaniem się do podpisania umowy zgodnie z ofertą , określonymi w niniejszym postępowaniu wymogami oraz wymaganiami ustawowymi.

6) Oświadczenie, o wypełnieniu obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio zostały pozyskane w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

1)rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa

UWAGA: Zaleca się sporządzenie Wykazu badań dołączonego do oferty poprzez wypełnienie zał. 2 dołączonego do niniejszej dokumentacji (.xlsx) bez zmiany formatu dokumentu.

2.Dodatkowe informacje tel. 62 33 22 340 Renata Maciejewska

 62 33 22 321 Karolina Łubińska

3.Każdy Wykonawca może przedstawić tylko jedną ofertę.

**VI. Doświadczenie**

1.Wykonawca winien posiadać doświadczenie w wykonywaniu przedmiotowych świadczeń – co potwierdzi poprzez udokumentowanie wykonania lub wykonywania przynajmniej 1 zamówienia polegającego na świadczeniu usług badań laboratoryjnych o wartości umowy nie mniejszej niż 100 000 zł brutto . ( dotyczy badań laboratoryjnych )

2.Wykonawca winien posiadać doświadczenie w wykonywaniu przedmiotowych świadczeń – co potwierdzi poprzez udokumentowanie wykonania lub wykonywania przynajmniej 1 zamówienia polegającego na świadczeniu usług badań histopatologicznych o wartości umowy nie mniejszej niż 100 000 zł brutto . ( dotyczy badań histopatologicznych )

*Uwaga:*

*Brak wykazania się wskazanym doświadczeniem spowoduje ,że dana oferta nie będzie podlegać ocenie.*

**VII. Wykaz pozostałych oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy:**

1.Do oferty:

1. Formularz ofertowy
2. Wykaz badań zawierający cenę za pojedyncze badanie, cenę za wskazaną ilość danego badania oraz łączną cenę za wszystkie wymienione badania w określonych ilościach. (zał. 2 pakiet 1, 2, 3)
3. Dokumenty potwierdzające spełnienie warunku określonego w art.VI z podaniem podmiotu na rzecz którego zostały wykonane/wykonywane świadczenia, czasu wykonywania , przedmiotu umowy oraz jej wartości – np. odpowiednie referencje .

2.Przed podpisaniem umowy:

aktualne certyfikaty, zaświadczenia, itp., stwierdzające, że Wykonawca bierze udział w Centralnym programie międzylaboratoryjnej oceny jakości, wystawione przez Centralny Ośrodek Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej w Łodzi lub inne dokumenty, o takim znaczeniu, wystawione przez podmiot zagraniczny do tego uprawniony, równoważny z Centralnym Ośrodkiem Badań Jakości w Diagnostyce Laboratoryjnej;

**VIII. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami**

1. W niniejszym postępowaniu oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i  Wykonawcy przekazują w jednej z wybranych przez siebie form: pisemnie lub elektronicznie.
2. Na stronie internetowej Zamawiającego <http://szpitaljarocin.pl/tablica-ogloszen/konkursy-oferta/> będą zamieszczane wszelkie ogłoszenia dotyczące niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

**IX. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

1. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, w sekretariacie Zamawiającego, w terminie do dnia

08.05.2024 r. do godz. 11:00, z zastrzeżeniem że:

1. ofertę należy złożyć w nieprzejrzystym opakowaniu / zamkniętej kopercie,
2. koperta / opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane do Zamawiającego na adres

„Szpital Powiatowy w Jarocinie” Sp. z o. o. ul. Szpitalna , 1 63-200 Jarocin

1. koperta / opakowanie zawierające ofertę powinno być oznakowane następująco: „Oferta na świadczenie usług wykonywania badań laboratoryjnych oraz histopatologicznych – nie otwierać przed – 08.05.2024 r.”

2. Dopuszcza się złożenie w wyznaczonym terminie oferty elektronicznej opatrzonej

 podpisem elektronicznym kwalifikowanym, zaufanym lub osobistym na adres zp@szpitaljarocin.pl

3. Publiczne odczytanie nazw i siedzib Wykonawców którzy złożyli oferty oraz cen ofert odbędzie

 się 08.05.2024 r., w siedzibie Zamawiającego budynek F pok. 12. o godz. 12:00.

**X. Opis sposobu obliczenia ceny**

1. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania, musi być podana w zł cyfrowo i słownie, z wyodrębnieniem należnego podatku VAT – jeżeli występuje. Ceną oferty jest wartość brutto, zgodnie z wypełnionym „Formularzem cenowym”.
2. Cena podana w ofercie musi obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.
3. Cena może być tylko jedna.
4. Cena nie ulega zmianie w czasie obowiązywania umowy.

**XI. Kryteria oceny oferty**

Wybór oferty dokonany zostanie na podstawie jedynego kryterium, jakim jest cena za całość zamówienia.

**XII. Informacja o formalnościach, jakie winny zostać dopełnione przez Wykonawcę w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

1. Wykonawca, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą jest zobowiązany do zawarcia umowy.
2. Przed podpisaniem umowy Wykonawca przedstawia Zamawiającemu procedury pobierania, transportu i przechowywania materiału do badań wraz rodzajem pobieranego materiału obowiązujące u Wykonawcy, podwykonawcy lub dalszego podwykonawcy, jeżeli dotyczy.
3. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert .

**XIII. Środki ochrony prawnej**

* 1. Wykonawca biorący udział w konkursie ofert może wnieść do Prezesa „Szpitala Powiatowego w Jarocinie” Sp. z o. o. odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wnosi się w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
	2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od daty jego złożenia. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczenia medycznego objętego konkursem do czasu jego rozpatrzenia.
	3. Wykonawcy przysługują również środki wskazane w art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

**XIV. Ogłoszenia wyników konkursu ofert**

Wyniki postępowania zostaną przesłane pocztą elektroniczną do wszystkich Wykonawców, którzy złożyli oferty oraz ogłoszone na stronie internetowej zamawiającego .

**Załączniki**

Formularz ofertowy – zał. 1

„Wykaz badań ” – Załącznik nr 2 pakiet 1, 2 i 3.

25.04.2024 ………………………………………………

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY WYKONAWCY**

**W TRYBIE KONKURSU OFERT**

**Wykonywanie badań laboratoryjnych oraz histopatologicznych 2024 r.**

**Dane dotyczące Wykonawcy**

Nazwa …………………………………………………………………………………………………………………

Siedziba ………………………………………………………………………………………………………………

Nr telefonu/faks ………………………………………………………………………………………………………

nr NIP ……………………………………………… nr REGON …………………………………………………

Osoba do kontaktu z Zamawiającym / stanowisko: ………………………………………………………………

numer telefonu: …………………………………………… adres e-mail: …………………………………………

**Zamawiający:**

**Zobowiązania Wykonawcy**

Zobowiązuję się wykonać przedmiot zamówienia – świadczenie usług wykonywania badań laboratoryjnych oraz histopatologicznych zgodnie z zał. nr …………………… do niniejszej oferty za następującą cenę:

Pakiet 1.

cena brutto........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

 Oferuję termin płatności termin płatności………………………….. /minimum 30 dni przelew/

Pakiet 2.

cena brutto........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

Oferuję termin płatności termin płatności………………………….. /minimum 30 dni przelew/

Pakiet 3.

cena brutto........................................................................................................zł

(słownie: ..............................................................................................................)

Oferuję termin płatności termin płatności………………………….. /minimum 30 dni przelew/

**Oświadczam, że:**

1. Spełniam warunki udziału w postępowaniu.
2. Zapoznałem się z Zaproszeniem do składania ofert i nie wnoszę do niej zastrzeżeń oraz, że zdobyłem konieczne informacje do przygotowania i złożenia oferty.
3. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach określonych w Zaproszeniu do składania ofert oraz zgodnie z wymaganiami ustawowymi , w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
4. Oferowane przeze mnie dostawy i usługi spełniają wymogi określone w Zaproszeniu.
5. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*\*

1)rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

\*\* W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie.

Ponadto oświadczam, że :

1. na wniosek Zamawiającego przedstawię kopię dokumentu monitorowania warunków transportu;
2. wszystkie oferowane rodzaje badań, ujęte w załączonym do oferty Formularzu cenowym, są objęte systematyczną, wewnątrzlaboratoryjną kontrolą jakości, z wykorzystaniem kontrolnych materiałów mianowanych, a w razie przekroczenia dopuszczalnych granic błędów wdrażana jest procedura naprawcza;
3. w razie potrzeby, na wniosek Zamawiającego, udostępnię wyniki kontroli wewnątrzlaboratoryjnej, o której mowa w pkt 2.

Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.

Na potwierdzenie spełnienia wymagań do oferty załączam:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………

Inne informacje wykonawcy:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

\* niepotrzebne skreślić

Data ……………………… ………………………………………………….

(imię i nazwisko)

podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy