

Zamawiający:

Szpital Joannitas w Pszczynie

Samorządowa Spółka z o.o. w restrukturyzacji

ul. dr. W. Antesa 11, 43-200 Pszczyna

e-mail: statystyka@szpital.pszczyna.pl

tel. 32 611 63 00

Wykonawcy ubiegający się o zamówienie:

biuro@histamed.pl

zsm@zsm.com.pl

zdrowie@spzla-katowice.pl

Postępowanie prowadzone jest w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.).

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Szpital Joannitas w Pszczynie Samorządowa Spółka z o.o. w restrukturyzacji

zaprasza do przesłania oferty cenowej na świadczenie usług zdrowotnych w postaci:

wykonywania badań histopatologicznych oraz cytologicznych w zakresie szybkiej ścieżki onkologicznej dla pacjentów Szpitala Joannitas w Pszczynie

1. Opis przedmiotu zamówienia:

Usługa wykonywania badań histopatologicznych oraz cytologicznych w zakresie szybkiej ścieżki onkologicznej realizowanych na rzecz Szpitala Joannitas w Pszczynie w okresie 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. Szacowana wartość tego zamówienia wynosi 875 100,00 zł. brutto. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1 do Zaproszenia do składania ofert, zwanego dalej Formularzem Cenowym.

Kod ze słownika CPV: 85111200-2 – medyczne usługi szpitalne.

2. Termin realizacji zamówienia:

24 miesiące od daty zawarcia umowy, z zastrzeżeniem, że nie wcześniej niż od dnia 01.11.2024 r.

3. Płatność: przelew w terminie 30 dni od daty wystawienia faktury po wykonaniu usługi, rozliczana w cyklach miesięcznych za rzeczywistą liczbę wykonanych opisów.

4. Kryterium wyboru oferty: Podstawą oceny ofert, a tym samym kryterium wyboru najkorzystniejszej oferty jest najniższa cena. Z Wykonawcami, którzy złożyli oferty mogą być prowadzone negocjacje dotyczące warunków realizacji umowy.

5. Warunki udziału w postępowaniu:

5.1. Wykonawca ubiegający się o przedmiotowe zamówienie musi spełniać wymogi, którym podlega świadczeniodawca usług medycznych zdefiniowany w art. 5 pkt. 41 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz być podmiotem wykonującym działalność leczniczą w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej.

5.2. Zamawiający wymaga, by Wykonawca posiadał co najmniej 5 letnie doświadczenie w zakresie bieżącej obsługi podmiotu leczniczego prowadzącego działalność w rodzaju lecnicstwo szpitalne, których podmiotem tworzącym jest Minister Zdrowia.

6. Zaprośenie do złożenia oferty, na które winien odpowiedzieć zainteresowany Wykonawca zawiera następujące załączniki:

- 6.1. Załącznik nr 1 – Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia (Formularz Cenowy).
- 6.2. Załącznik nr 2 – Projekt Umowy
- 6.3. Załącznik nr 3 – Formularz Oferty
- 6.4. Załącznik nr 4 – Regulamin Konkursu
- 6.5. Załącznik nr 5 – Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia
- 6.6. Załącznik nr 6 – Oświadczenie dot. przesłanek do wykluczenia z udziału w postępowaniu wymienionych w art. 7 ustawy z dnia 13.04.2022 r.

7. Warunki realizacji umowy: zawarte są w projekcie umowy – załącznik nr 2 do Zaprośenia.

8. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO zastosowana w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego.

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 rozporządzenia 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), dalej „RODO”:

- a) Administratorem danych osobowych przekazanych przez Wykonawcę jest Szpital Joannitas w Pszczynie Samorządowa Spółka z o.o. w restrukturyzacji, ul. dr. Witolda Antesa 11, 43-200 Pszczyna, e-mail: statystyka@szpital.pszczyna.pl
- b) Z inspektorem ochrony danych w Szpitalu Joannitas w Pszczynie Samorządowa Spółka z o.o. w restrukturyzacji można się kontaktować pisemnie na adres: ul. dr. Witolda Antesa 11, 43-200 Pszczyna lub e-mail: iod@szpital.pszczyna.pl.
- c) Dane osobowe przekazane przez Wykonawcę przetwarzane będą w związku ze złożoną ofertą, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c i f RODO w celu związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, a w przypadku wyboru oferty w celu zawarcia i realizacji umowy, zlecenia usług lub zamówienia dostaw oraz ich realizacji (*dane identyfikujące postępowanie, numer oraz tryb jego przeprowadzenia określone zostaną w Zaprośeniu do złożenia oferty/Dokumentacji postępowania*).
- d) Odbiorcami danych osobowych przekazanych przez Wykonawcę będą osoby lub podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o przepisy o dostępie do informacji publicznej.
- e) Wykonawca jak i osoby których dane Wykonawca przekazał posiadają:
 - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych;
 - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych - skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Prawo zamówień publicznych oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników;
 - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO - prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO.

9. Dokumentacja postępowania wraz załącznikami dostępna jest na stronie szpitala pod adresem: <https://www.szpital.pszczyna.pl/konkurs-ofert/> w wierszu oznaczonym tytułem oraz znakiem niniejszego postępowania.

Oferty, wnioski, pytania, oświadczenia, wyjaśnienia, wezwania, zawiadomienia oraz inne informacje, strony przekazują przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną – za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: statystyka@szpital.pszczyna.pl. Procedura szyfrowania ofert opisana została szczegółowo w Załączniku nr 4 – Szczegółowych warunkach konkursu ofert/rokowań w § 1 ust. 6.

10. Oferta musi zawierać:

- 10.1. Wypełniony i podpisany Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia (Formularz Cenowy) – Załącznik nr 1 do Zaprośenia.

- 10.2. Wypełniony i podpisany Formularz Oferty – Załącznik nr 3 do Zaprośzenia.
- 10.3. Wypełniony i podpisany Wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia – Załącznik nr 5 do Zaprośzenia.
- 10.4. Wypełniony i podpisany Załącznik nr 6 – oświadczenie dot. przesłanek do wykluczenia z udziału w postępowaniu wymienionych w art. 7 ustawy z dnia 13.04.2022 r.
- 10.5. Dokumenty potwierdzające, że Wykonawca jest świadczeniodawcą w rozumieniu przepisów art. 5 pkt. 41 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
- 10.6. Dokumenty potwierdzające, że Wykonawca posiada niezbędne uprawnienia i kwalifikacje do realizacji przedmiotu umowy.
- 10.7. Dokumenty potwierdzające zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej – na zasadach wynikających z obowiązujących przepisów.
- 11. Pytania dotyczące przedmiotu i warunków realizacji zamówienia** można kierować do Zamawiającego **do dnia 19.10.2024 r. do godziny 10.00**, w formie lub postaci elektronicznej na adres: statystyka@szpital.pszczyna.pl.
- 12. Wstępną ofertę**, tj. dokumenty wymienione w pkt. 10), należy przesłać Zamawiającemu w formie lub postaci elektronicznej na adres: statystyka@szpital.pszczyna.pl **do dnia 28.10.2024 r. do godziny 10.00**.
UWAGA!!!
Dokument sporządzony w formie elektronicznej winien być podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, a dokument w postaci elektronicznej winien być opatrzony podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
Dokument sporządzony w formie papierowej winien być podpisany na oryginale podpisem własnoręcznym i może być przekazany w postaci elektronicznej kopii dokumentu (scan).
- 13. Ewentualne negocjacje w zakresie złożonych ofert wstępnych przeprowadzone zostaną z zainteresowanymi Podmiotami w dniu 28.10.2024 r w godz. 11.00 do 14.00, w siedzibie Zamawiającego**, tj. Sala Konferencyjna (IX piętro, Administracja Szpitala), po uprzednim uzgodnieniu konkretnej godziny spotkania (możliwe będzie prowadzenie negocjacji w formie korespondencji elektronicznej).
- 14. Rozstrzygnięcie postępowania nastąpi niezwłocznie po przeprowadzeniu konkursu ofert oraz dokonaniu oceny złożonych ofert ostatecznych przez Komisję Konkursową.** Informacja w tym względzie opublikowana zostanie na stronie internetowej Zamawiającego, dostępnej pod adresem: <https://www.szpital.pszczyna.pl/konkurs-ofert/>
- 15. Zamawiający zastrzega sobie prawo do:** odwołania Zaprośzenia do składania ofert, przedłużenia terminu do składania ofert, zmiany terminu otwarcia ofert oraz rozstrzygnięcia postępowania.
- 16. Wykonawcom ubiegającym się o udzielenie przedmiotowego zamówienia przysługują środki odwoławcze**, o których mowa w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przywołanej na wstępie ogłoszenia.
- 17. Osoby uprawnione do komunikowania się z Wykonawcami w sprawach merytorycznych są:**
17.1. Anna Jarczok – statystyk medyczny Działu Rozliczeń i Kontraktowania, w dni robocze w godzinach od 8.00 do 13.30 tel. 032 611 53 00 wew. 395, e-mail: anna.jarczok@szpital.pszczyna.pl