



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4 W BYTOMIU

AL. LEGIONÓW 10, 41-902 BYTOM

NIP: 626-25-10-567, REGON: 000296271

☎ 32 281 02 71  
32 396 51 00

FAX 32 396 45 09

✉ SZPITAL@SZPITAL4.BYTOM.PL

NM/SZ/3/2024

## REGULAMIN KONKURSU NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE BADAŃ PATOMORFOLOGICZNYCH DLA PACJENTÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 4 W BYTOMIU.

### § 1

#### Podstawa prawna

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2023, poz. 991 z późn. zm.);
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2024 poz. 146 z późn. zm.);
3. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (tj. Dz. U. z 2018 poz. 1025 z późn. zm.).

### § 2

#### Postanowienia ogólne

1. Ilekroć w Regulaminie jest mowa o:

**Wykonawcy** – należy przez to rozumieć *przyjmującego zamówienie.*

**Zamawiającym** – należy przez to rozumieć *udzielającego zamówienia.*

**Świadczeniach zdrowotnych** – należy przez to rozumieć świadczenia zdrowotne polegające na wykonywaniu badań patomorfologicznych dla pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu stanowiące przedmiot niniejszego postępowania konkursowego.

**Badaniach patomorfologicznych** – poprzez jedno badanie rozumie się badanie tkanki lub tkanek pobranych z jednej lokalizacji i przekazanych do badania w postaci jednej próbki, bez względu na ilość wycinków znajdujących się w jednej butelce/bloczku, a także bez względu na nazewnictwo i niezależnie od metodyki wykonania badania (1 badanie = 1 butelka/ 1 bloczek).

2. Regulamin określa zasady i tryb postępowania w konkursie w szczególności przedmiot konkursu, warunki uczestnictwa Wykonawcy, warunki jakie powinny spełniać oferty, miejsce i termin przeprowadzenia konkursu, kryteria oceny ofert.
3. Konkurs jest organizowany przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu z siedzibą przy ul. Aleja Legionów 10, 41-902 Bytom, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice–Wschód w Katowicach VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000054127, NIP: 626-25-10-567, REGON: 000296271, zwany w dalszej części Konkursu „Zamawiającym”,  
który reprezentuje: Dyrektor – Wojciech Michalik

*Michalik*

**WWW.SZPITAL4.BYTOM.PL**

WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4 W BYTOMIU  
JEST JEDNOSTKĄ SAMORZĄDU WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO



Województwo  
Śląskie

4. Celem konkursu jest zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne w zakresie badań patomorfologicznych dla pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu na warunkach opisanych w treści niniejszego Regulaminu.

### § 3

#### Wszczęcie postępowania

1. Konkurs wszczyna się poprzez opublikowanie przez Zamawiającego ogłoszenia o konkursie na stronie internetowej ([www.szpital4.bytom.pl](http://www.szpital4.bytom.pl)) oraz na tablicy ogłoszeń Zamawiającego.
2. Dopuszcza się publikowanie ogłoszeń, informacji oraz odpowiedzi Zamawiającego dotyczących postępowania konkursowego oraz jego przebiegu w wersji elektronicznej (bez skanu podpisu).

### § 4

#### Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przedmiot konkursu ofert obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań patomorfologicznych (CPV 85148000-8 Usługi analizy medycznej), szczegółowo określonych w Formularzu cenowym, stanowiącym integralny Załącznik nr 1A do niniejszego Regulaminu.

### § 5

#### Sposób realizacji usługi

1. Zakres świadczeń zdrowotnych w postaci rodzajów i ilości badań patomorfologicznych został szczegółowo określony w *Formularzu cenowym*, stanowiącym integralny Załącznik nr 1A do niniejszego Regulaminu. Opisane w nim ilości badań są ilościami szacunkowymi i nie mogą stanowić podstawy do kierowania jakichkolwiek roszczeń Wykonawcy wobec Zamawiającego z tytułu realizacji mniejszej lub większej ilości badań. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmian ilościowych oraz realizacji zamówienia zgodnie z rzeczywistym zapotrzebowaniem.
2. W razie zaistnienia konieczności wykonania innego rodzajowo badania patomorfologicznego, niewymienionego w *Formularzu cenowym*, Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego i elastycznego reagowania na rzeczywiste potrzeby Zamawiającego.  
W przypadku konieczności wykonania badań nieobjętych niniejszym postępowaniem, których nie można było przewidzieć na etapie wszczęcia niniejszego postępowania Zamawiający zastrzega sobie możliwość zlecenia wykonania tych badań przez Wykonawcę, z którym zostanie podpisana umowa. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć wraz z ofertą wykaz i cennik wszystkich pozostałych badań, które nie zostały wymienione w Załączniku nr 1A, a które posiada w swojej ofercie.
3. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego muszą mieścić się w zakresie statutowej działalności Wykonawcy, który musi posiadać uprawnienia do prowadzenia określonej działalności potwierdzone wpisem do właściwego rejestru.
4. Świadczenia zdrowotne muszą być wykonywane przez Wykonawcę przy użyciu aparatury, urządzeń, sprzętu diagnostycznego oraz innych środków medycznych i pomocniczych, zapewniających wysoką jakość uzyskiwanych wyników, posiadających niezbędne przeglądy techniczne, atesty i certyfikaty dopuszczenia do obrotu i stosowania

*Pabes*  
L. 11 101

- w placówkach ochrony zdrowia oraz spełniających wszelkie wymagania określone w obowiązujących przepisach prawa i wymogach Narodowego Funduszu Zdrowia.
5. Personel medyczny Wykonawcy musi posiadać uprawnienia zawodowe oraz spełniać wszelkie wymagania przewidziane obowiązującymi przepisami prawa oraz warunkami Narodowego Funduszu Zdrowia określonymi dla wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.
  6. Wykonawca ma obowiązek posiadać wykwalifikowany personel medyczny w liczbie umożliwiającej mu należyte wykonanie przedmiotu konkursu, przy czym świadczenia zdrowotne określone w Załączniku nr 1A będą wykonywane przez minimum jedną osobę, spełniającą wszelkie wymagania określone w niniejszym Regulaminie.
  7. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane, autoryzowane i opisywane przez personel zatrudniony u Wykonawcy, posiadający udokumentowane wykształcenie, doświadczenie i stosowne kwalifikacje zawodowe. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wykaz pracowników, którzy będą zatrudnieni przy realizacji przedmiotu konkursu wraz z załącznikami w postaci dokumentów potwierdzających ich kwalifikacje zawodowe – Załącznik nr 4 do Regulaminu.
  8. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych w sposób zapewniający ich odpowiednio wysoką jakość, dostępność, kompleksowość i ciągłość, z zachowaniem należytej staranności, przy zastosowaniu metod badania i diagnostyki zgodnych z obowiązującym prawem, obowiązującymi zasadami sztuki medycznej i współczesnymi standardami w dziedzinie diagnostyki oraz z zabezpieczeniem poufności danych.
  9. Wykonawca ma obowiązek posiadać odpowiednie warunki lokalowe, środki łączności oraz wszelkie wymagane przepisami prawa dokumenty dopuszczające i certyfikaty niezbędne do realizacji niniejszej umowy.
  10. Wykonawca ma obowiązek zapewnić całodobową możliwość realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w Załączniku nr 1 do Regulaminu.
  11. Miejsce świadczenia usług musi znajdować się w odległości nie większej niż 30 km od siedziby Zamawiającego. (podana w kilometrach z dokładnością do jednego miejsca po przecinku, trasa wyznaczana w oparciu o serwis: <http://maps.google.pl> , dla transportu samochodowego). Wykonawca ma obowiązek wskazać miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych.
  12. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą na podstawie indywidualnych zleceń wystawianych, opieczętowanych oraz podpisanych przez Zamawiającego lub osoby przez niego upoważnione wraz z określeniem rodzaju i zakresu świadczeń zdrowotnych, które zostają Wykonawcy zlecane. Dopuszcza się przekazywanie zleceń na świadczenia zdrowotne drogą elektroniczną (mailem zabezpieczonym hasłem).
  13. W przypadku gdy Zamawiający podpisał umowę z Narodowym Funduszem Zdrowia, zlecenie powinno zawierać również numer tejże umowy.
  14. Wykonawca ma obowiązek zapewnić na swój koszt i ryzyko:
    - a) odbiór badań histopatologicznych - codziennie,
    - b) odbiór badań cytologicznych – codziennie,
    - c) wykonywanie biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej w siedzibie Zamawiającego codziennie, po telefonicznym uzgodnieniu terminu lub zapewni transport sanitarny pacjentów Zamawiającego do miejsca wykonania badania,
    - d) wykonywanie podstawowych badań immunohistochemicznych, wynikających z diagnostyki histopatologicznej w siedzibie Zamawiającego codziennie po

*Palu*

*Jan 17*

- telefonicznym uzgodnieniu terminu lub zapewni transport sanitarny pacjentów Zamawiającego do miejsca wykonania badania,
- e) wykonywanie badań śródoperacyjnych codziennie w siedzibie Zamawiającego po telefonicznym uzgodnieniu terminu,
  - f) w przypadku pacjenta objętego szybką terapią onkologiczną: Wykonawca w przypadku badań pilnych zapewnia wykonanie badania materiału histopatologicznego w terminie do 3 dni roboczych od przekazania materiału do badań, w przypadku materiału drobnego do 5 dni roboczych od przekazania materiału do badań dla materiału pooperacyjnego,
  - g) Szczegółowy wykaz badań objętych niniejszym postępowaniem wraz z określeniem terminu wykonania danego badania znajduje się w Załączniku nr 1A do Regulaminu.
15. Wykonawca zobowiązuje się do prawidłowego przechowywania powierzonego przez Zamawiającego materiału biologicznego, zgodnie z aktualnymi zaleceniami i wiedzą, chroniąc go przed utratą lub zniszczeniem.
  16. Wykonawca zobowiązuje się utylizować zużyty materiał biologiczny bez odrębnego wynagrodzenia.
  17. Wykonawca udostępni Zamawiającemu procedury dotyczące: zlecenia badań materiału tkankowego i materiału cytologicznego do procesów przygotowania i oceny mikroskopowej, pobierania materiału do diagnostyki patomorfologicznej wraz z określeniem sposobu oznakowania pojemników z pobranym materiałem, który pozwala na pełną identyfikację osoby, od której został pobrany materiał, przechowywania materiału i transportu materiału w celu wykonania diagnostyki patomorfologicznej, uwzględniające zabezpieczenie materiału przed uszkodzeniem.
  18. Wykonawca przedstawi listę osób upoważnionych do podjęcia materiału do badań wraz z kontaktowymi numerami telefonicznymi.
  19. W przypadku braku możliwości terminowego wykonania badania/przekazania wyniku Wykonawca jest zobowiązany do niezwłocznego, telefonicznego oraz pisemnego (faksem lub e-mailem) zawiadomienia Zamawiającego o tym fakcie wraz z podaniem uzasadnionej przyczyny oraz wskazaniem przypuszczalnego terminu wykonania badania/przekazania wyniku akceptowalnego przez Zamawiającego.
  20. Wykonawca ma obowiązek zapewnić ciągłość świadczeń wykonywanych dla Zamawiającego, niezależnie od urlopów swoich pracowników, absencji chorobowej, problemów technicznych oraz wszystkich innych powodów mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu konkursu.
  21. W uzasadnionych sytuacjach Zamawiający dopuszcza wykonanie przez Wykonawcę świadczenia zdrowotnego poza ustaloną lokalizacją, po wcześniejszym uzgodnieniu przyczyn, warunków oraz uzyskaniu pisemnej akceptacji Zamawiającego.
  22. Zamawiający w uzasadnionych sytuacjach dopuszcza zlecenie przez Wykonawcę wykonywania badań będących przedmiotem konkursu innym uprawnionym podmiotom, z zachowaniem standardów dobrej praktyki diagnostycznej oraz innych wymogów przewidzianych w niniejszym regulaminie, ze szczególnym naciskiem na zapewnienie terminowości oraz jakości świadczonych usług, przy czym Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonanie świadczenia zdrowotnego w zakresie realizowanym przez podwykonawcę. Każdorazowo zlecenie określonego świadczenia u podwykonawcy wymaga uzasadnienia Wykonawcy oraz pisemnej zgody Zamawiającego. Wykonawca przedłoży oświadczenie o podwykonawstwie – Załącznik nr 3 do Regulaminu.
  23. W przypadku realizacji świadczeń przez podwykonawców Wykonawca zobowiązany jest

*Palu*  
*Gr*

do przedstawiania Zamawiającemu miesięcznej listy badań zleczanych podwykonawcom (rodzaj, ilość, cena, data, dane pacjenta) wraz z nazwą i adresem podmiotów realizujących zleczone badania oraz wskazaniem zlecającej komórki organizacyjnej Zamawiającego (oddziału). Lista będzie przedkładana Zamawiającemu wraz z fakturą VAT.

24. Wykonawca ma obowiązek prowadzenia i przechowywania pełnej dokumentacji medycznej w zakresie świadczonych usług, na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta (tj. Dz. U. z 2023 poz. 1545 z późn. zm.) wraz z przepisami wykonawczymi do niej oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
25. Wykonawca zobowiązany jest do nieodpłatnego przekazania kopii dokumentacji medycznej na wniosek Zamawiającego.
26. Wykonawca ma obowiązek zapewnić nieodpłatnie wydawanie pisemnych kopii sprawozdań z wykonanych badań na życzenie Zamawiającego.
27. Wykonawca ma obowiązek zapewnić archiwizowanie skierowań oraz sprawozdań z wykonanych badań zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie dokumentacji medycznej oraz na własny koszt.
28. Wykonawca ma obowiązek sporządzać na własny koszt miesięczne raporty z wykonanych świadczeń zdrowotnych (data, dane pacjenta) z wyszczególnieniem zlecającej świadczenia zdrowotne komórki organizacyjnej Zamawiającego. Raporty będą przedkładane Zamawiającemu wraz z fakturą VAT.
29. Rozliczenia za wykonane świadczenia odbywać się będą w okresach miesięcznych na podstawie faktur VAT wystawianych przez Wykonawcę.
30. Faktury VAT wystawiane będą przez Wykonawcę w cyklach miesięcznych, w terminie do 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu za który faktura VAT jest wystawiana. Do każdej faktury VAT Wykonawca zobowiązany jest do załączenia szczegółowego wykazu określającego dane pacjentów, daty badań, ilości, rodzaje, ceny jednostkowe świadczeń zdrowotnych z tytułu wykonania których faktura jest wystawiana oraz zlecającą badanie komórkę organizacyjną Zamawiającego.
31. Zamawiający dokona płatności wynikających z umowy przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy ujęty w treści faktury VAT. Strony ustalają, że termin płatności każdej faktury wynosi 60 dni od daty doręczenia przez Wykonawcę oryginału prawidłowo wystawionej faktury VAT.
32. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie.
33. Wykonawca zobowiązuje się ustosunkować pisemnie do reklamacji zgłoszonych przez Zamawiającego w terminie do 3 dni od zgłoszenia reklamacji.
34. Termin realizacji zamówienia: 24 m-ce. Termin rozpoczęcia świadczenia zamówienia – 1 sierpnia 2024 r.
35. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
36. W związku z zawarciem oraz realizacją niniejszej Umowy, każda ze stron będzie przetwarzać jako Administrator, dane osobowe osób zatrudnionych przez drugą Stronę lub współpracujących z drugą Stroną na innej podstawie. Dane te zostaną wzajemnie udostępnione przez Strony, wyłącznie w celu wykonania Umowy przez Strony. Strony zobowiązują się do wypełnienia obowiązków informacyjnych, wynikających z art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób, o których mowa powyżej, od których dane osobowe

*Palu*  
*Sm* *2* *MA*

bezpośrednio lub pośrednio pozyskały, w celu wykonania Umowy. Pełne informacje o zasadach przetwarzania danych przez Wykonawcę oraz prawach z tym związanych określone zostaną podczas zawierania umowy. Strony umowy są również odrębnymi Administratorami danych osobowych pacjentów udostępnianych na podstawie art 26 ust. 3 pkt 1 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

37. Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu 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 Zleceniodawca i Wykonawca jako odrębny Administrator zobowiązują się do zastosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, a w szczególności zabezpieczenie danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem Rozporządzenia, Ustawy oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem przetwarzanych danych.

## § 6

### Warunki uczestnictwa w konkursie

W konkursie mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełnią następujące warunki:

1. Do konkursu mogą przystąpić Wykonawcy, którzy są podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub są osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym konkursem, zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności potwierdzone aktualnym wpisem do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą w zakresie będącym przedmiotem postępowania konkursowego.
2. Posiadają nadany numer REGON i NIP oraz są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi – potwierdzone wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego albo Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
3. Dysponują personelem zdolnym do należytego wykonania przedmiotu zamówienia, tj.: posiadającym odpowiednie wykształcenie, doświadczenie i kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
4. Dysponują pomieszczeniami, aparaturą i sprzętem medycznym oraz wszelkimi środkami umożliwiającymi właściwą realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie badań patomorfologicznych.
5. Posiadają wiedzę oraz doświadczenie niezbędne do należytego wykonania przedmiotu konkursu:
  - a) wykonują lub wykonywały świadczenia z zakresu badań patomorfologicznych na rzecz podmiotów ochrony zdrowia przez okres co najmniej 3 lat oraz nie została z nimi rozwiązana umowa w tym zakresie z powodu nienależytego wykonywania usług – potwierdzone co najmniej jednym referencjami uzyskanymi u ww. podmiotu,
  - b) posiadają środki i możliwości wykonywania świadczeń w zakresie badań patomorfologicznych opisane w niniejszym konkursie – potwierdzone pisemnym oświadczeniem Wykonawcy.
6. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej należyte wykonanie zamówienia:

*Handwritten signature*

*Handwritten initials*

- a) nie mają zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne – potwierdzone aktualnym zaświadczeniem wystawionym przez właściwy Oddział ZUS,
- b) nie mają zaległości w opłacaniu podatków i opłat – potwierdzone aktualnym zaświadczeniem wystawionym przez właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego.
7. Nie wyrządzili szkody, z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia w zakresie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu.
8. Zobowiązują się do wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej, przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
9. Posiadają ważną polisę OC potwierdzającą, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem konkursu, spełniająca wymagania Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019, poz. 866).
10. Zobowiązują się do kontynuowania ubezpieczenia opisanego w ust. 9, a w przypadku braku aktualnej polisy OC złożą oświadczenie o zobowiązaniu się Wykonawcy do zawarcia umowy ubezpieczenia najpóźniej do dnia rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych oraz jej kontynuowanie w okresie obowiązywania umowy z Zamawiającym.
11. Posiadają aktualną umowę z NFZ na realizację świadczeń w zakresie badań patomorfologicznych.
12. Posiadają w zakresie swojej działalności dostęp do Portalu Potencjału udzielony przez Śląski Oddział Wojewódzki NFZ, umożliwiający uzupełnianie danych związanych z przedmiotem konkursu, a w przypadku braku dostępu zobowiążą się do wypełnienia i przesłania do ŚOW NFZ w Katowicach wniosku o założenie konta najpóźniej do dnia rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych.
13. Oświadczają, iż zaakceptowali wszystkie warunki określone w niniejszym Regulaminie oraz dołączony projekt umowy i nie wnoszą żadnych uwag do postanowień w nich zawartych.

## § 7

### Sposób przygotowania oferty

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty skutkować będzie odrzuceniem wszystkich złożonych przez niego ofert.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w jednym egzemplarzu, w formie pisemnej. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert drogą elektroniczną lub w formie faksu.
3. Oferta musi obejmować całość zamówienia. Oferty częściowe nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego.
4. Oferta musi być podpisana przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania Wykonawcy.
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane w formie oryginału, odpisu lub kopii wraz z tłumaczeniem na język polski, sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.
6. Dokumenty składające się na ofertę mogą być przedstawione w formie oryginałów lub kopii. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kopii – poświadczenie oprócz adnotacji „za zgodność z oryginałem” musi być opatrzone imienną pieczętką i podpisem osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania firmy na zewnątrz oraz datą.

*Falu*

*Su B*

7. Zamawiający zaleca wykorzystanie formularzy przekazanych przez Zamawiającego. Dopuszcza się w ofercie złożenie załączników opracowanych przez Wykonawcę pod warunkiem, że będą one identyczne co do treści z formularzami opracowanymi przez Zamawiającego.
8. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wymienione w treści niniejszego Regulaminu.
9. Oferta winna być przygotowana w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji jej zawartości (np. zszyta, zbindowana itp.).
10. Zamawiający wymaga, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami i podpisana przez osobę(y) upoważnioną(e).
11. Do oferty winien być dołączony spis treści zawierający wykaz wszystkich załączników oraz numerację stron.
12. Zmiany i poprawki w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę(y) podpisującą(e) ofertę.
13. Przygotowaną ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Zamawiającego, opatrzonej danymi Wykonawcy (nazwa i adres) oraz dopiskiem:

„Konkurs Ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie badań patomorfologicznych  
dla pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu.”  
znak: NM/ŚZ/3/2024  
Nie otwierać przed dniem 12.07.2024 r., godz. 10<sup>00</sup>”

14. Oferta musi zawierać nazwę i adres firmy (wraz z numerem telefonu / faksu).
15. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty wraz z wymaganymi dokumentami. Zamawiający nie zwraca kosztów udziału w postępowaniu.
16. Zamawiający może wezwać w wyznaczonym przez siebie terminie Wykonawcy (ów) do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń i dokumentów załączonych do oferty.
17. Zamawiający może wezwać Wykonawcę (ów), którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w konkursie lub, którzy złożyli dokumenty zawierające błędy, do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Nie uzupełnienie dokumentów w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie skutkować będzie odrzuceniem oferty.
18. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do wyjaśnienia treści złożonej oferty, a także sposobu kalkulacji ceny.

## § 8

### Wymagane dokumenty

Oferta Wykonawcy powinna zawierać następujące dokumenty:

1. Wypełniony formularz ofertowy (Załącznik nr 1 do Regulaminu).
2. Wypełniony formularz cenowy (Załącznik nr 1A do Regulaminu).
3. Wykaz i cennik wszystkich pozostałych badań patomorfologicznych możliwych do realizacji przez Wykonawcę.
4. Oświadczenia Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia (Załącznik nr 2 do Regulaminu).
5. Aktualny wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, prowadzo-

*Handwritten signatures and initials:*  
Kubi  
SM  
B



nego przez organ wskazany w art. 106 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, potwierdzający dopuszczenie do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym konkursem.

6. Dokument potwierdzający sposób reprezentowania podmiotu Wykonawcy – aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru (KRS / CEIDG) – wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert.
7. Oryginał lub kopia dokumentu potwierdzającego nadanie NIP.
8. Oryginał lub kopia dokumentu potwierdzającego nadanie REGON.
9. Oryginał lub kopia referencji wystawionych i podpisanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, dla którego Wykonawca wykonywał/wykonuje usługi z zakresu badań patomorfologicznych przez okres co najmniej 1 roku.
10. Aktualne zaświadczenie wystawione przez właściwy Oddział Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające brak zaległości Wykonawcy w opłaceniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert).
11. Aktualne zaświadczenie wystawione przez właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające brak zaległości Wykonawcy w opłaceniu podatków i opłat (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert).
12. Certyfikat PN-EN ISO 9001 lub inny dokument stwierdzający, że Wykonawca posiada wdrożony system zarządzania jakością.
13. Wykaz pracowników Wykonawcy, którzy będą zatrudnieni przy realizacji przedmiotu konkursu wraz z kopią dokumentów potwierdzających ich kwalifikacje zawodowe (Załącznik nr 4 do Regulaminu)
14. Polisa OC, potwierdzająca ubezpieczenie w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem konkursu wraz z oświadczeniem Wykonawcy zawierającym zobowiązanie do kontynuacji ubezpieczenia w okresie obowiązywania umowy na świadczenia zdrowotne lub oświadczenie Wykonawcy zawierające zobowiązanie do zawarcia ww. polisy OC od dnia rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych oraz jej kontynuowanie w okresie obowiązywania umowy na świadczenia zdrowotne.
15. Oświadczenie Wykonawcy o podwykonawstwie (Załącznik nr 3 do Regulaminu)
16. Oświadczenie Wykonawcy o możliwości sprawdzania on-line wyników badań. (Załącznik nr 5 do Regulaminu)
17. Zaparaflowany projekt umowy na świadczenia zdrowotne (Załącznik nr 6 do Regulaminu).
18. W przypadku spółki cywilnej – kopia umowy spółki.
19. W przypadku złożenia oferty wspólnej – kopia umowy konsorcjum.
20. Pełnomocnictwo - w przypadku ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu konkursowym. Treść pełnomocnictwa udzielonego przez osobę(y) uprawnioną(e) zgodnie z reprezentacją określoną we właściwym rejestrze powinna dokładnie określać zakres umocowania. Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub w formie kopii potwierdzonej notarialnie.

Dokumenty przedłożone przez Wykonawcę w postaci kserokopii muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu lub osoby upoważnione do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy na podstawie stosownego pełnomocnictwa.

## § 9

### Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę zabezpieczoną w sposób opisany w § 7 ust 13 Regulaminu należy złożyć **do dnia**

*Podpis*  
*SM 22*

*...*

**12.07.2024 r. do godz. 9<sup>30</sup>** w Kancelarii Głównej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu, ul. Aleja Legionów 10.

2. W przypadku dostarczenia oferty za pośrednictwem urzędów pocztowych lub poczty kurierskiej, jako termin złożenia oferty przyjmuje się termin wpływu oferty do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu, a nie dzień nadania w urzędzie pocztowym.
3. Oferta złożona po wyznaczonym terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
4. Wycofanie oferty lub jej zmiany:
  - a) Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian przed upływem terminu składania ofert.
  - b) Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań, jak składana oferta tj. w kopercie opisanej zgodnie z § 7 ust 13 Regulaminu, z dodatkowym dopiskiem na kopercie: „ZMIANA”.
  - c) Koperty oznaczone dopiskiem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną dołączone do oferty.
  - d) Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia. Oferty wycofane nie będą otwierane i odczytywane.
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Oferty zostaną otwarte w następującym miejscu:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu, ul. Aleja Legionów 10, 41-902 Bytom, budynek A, piętro I, Aula, w dniu 12.07.2024 r. godz. 10<sup>00</sup>.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert. Informacja o zmianie zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego: [www.szpital4.bytom.pl](http://www.szpital4.bytom.pl)

## **§ 10**

### **Termin związania ofertą**

Wykonawcy składający oferty pozostają nimi związani przez okres 45 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

## **§ 11**

### **Zasady porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami**

1. Wykonawcy mogą zwracać się pisemnie do Zamawiającego o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania i złożenia oferty, kierując swoje zapytania lub faksem.
2. Osobami upoważnionymi przez Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami są:
  - a) w zakresie organizacyjnym oraz formalno-prawnym:  
Specjalista Działu Marketingu i Pozyskiwania Funduszy – mgr Anna Bakoniak  
tel. 32/396-45-97, e-mail: abakoniak@szpital4.bytom.pl
  - b) w zakresie świadczeń zdrowotnych:  
Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej – dr n. med. Michał Swoboda  
tel. 32/396-46-38, e-mail: zdl@szpital4.bytom.pl
3. Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie pytania związane z prowadzonym postępo-

*Handwritten signatures and initials.*

waniem konkursowym niezwłocznie, pod warunkiem, że wnioszek o wyjaśnienie wpłynął nie później niż 3 dni przed upływem terminu składania ofert. Treść pytań i odpowiedzi zostanie zamieszczona na stronie [www.szpital4.bytom.pl](http://www.szpital4.bytom.pl)

## § 12

### Kryteria oceny ofert, wybór oferty najkorzystniejszej

1. Oferty Wykonawców będą oceniane pod względem formalnym tj. spełnienia warunków i wymagań opisanych w niniejszym Regulaminie, gwarantujących jakość, kompleksowość, dostępność i ciągłość udzielanych świadczeń zdrowotnych (na podstawie załączonej do oferty wymaganej dokumentacji) oraz pod względem rankingującym tj. wyboru najkorzystniejszej cenowo oferty na podstawie uzyskanej przez Wykonawcę liczby punktów.
2. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa będzie się kierować kryterium łącznej ceny za realizację wszystkich badań wskazanej przez Wykonawcę w formularzu cenowym, stanowiącym Załącznik nr 1A do niniejszego Regulaminu.
3. Wskazane w formularzu cenowym przez Wykonawcę ceny muszą być podane w PLN z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz muszą zawierać wszelkie towarzyszące koszty realizacji świadczeń.
4. Oferty Wykonawców będą oceniane zgodnie z poniższymi kryteriami:  
Oferta może maksymalnie uzyskać 100 pkt.

**CENA – 90 pkt.**

$$C = (C \text{ min.} / C \text{ bad.}) \times 90 \text{ pkt.}$$

gdzie:

C – liczba punktów dla oferty ocenianej

C min. - najniższa cena brutto z badanych ofert

C bad. - cena brutto oferty badanej

**DOSTĘPNOŚĆ – 10 pkt.**

gdzie:

punkty otrzyma Wykonawca, który zapewni możliwość sprawdzania on-line wyników przeprowadzonych badań patomorfologicznych. W ww. kryterium punkty będą przyznawane zgodnie z zadeklarowanym przez Wykonawcę oświadczeniem, stanowiącym Załącznik nr 5 do niniejszego Regulaminu.

5. Jeżeli w konkursie nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na złożenie przez Wykonawców ofert, które podczas oceny uzyskały jednakową wartość punktową, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować gorszych dla Zamawiającego warunków lub cen wyższych niż określone we wcześniej złożonych ofertach.

## § 13

### Komisja Konkursowa

1. Konkurs przygotowuje i prowadzi komisja konkursowa powołana spośród pracowników Zamawiającego odrębnym Zarządzeniem Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu.
2. Komisja prowadzi konkurs zgodnie z ogłoszonym, regulaminem oraz przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
3. Konkurs składa się z części jawnej, w której mogą uczestniczyć Wykonawcy lub ich przedstawiciele oraz niejawnej.
4. Część jawna odbywa się w obecności Oferentów i obejmuje:

*Prab*

*Jan B*

- a) zapoznanie przybyłych na otwarcie ofert Wykonawców z przedmiotem postępowania konkursowego oraz składem Komisji,
  - b) sprawdzenie terminowości złożonych ofert,
  - c) okazanie obecnym stanem zabezpieczenia (zamknięcia) ofert,
  - d) otwieranie kolejnych ofert wraz z podaniem do wiadomości obecnych danych Wykonawców oraz łącznych cen, jakie zostały zaoferowane za świadczenie usługi będącej przedmiotem postępowania,
  - e) przyjęcie uwag zgłoszonych przez Wykonawców do protokołu otwarcia ofert.
5. Część niejawną odbywa się na posiedzeniu Komisji Konkursowej i obejmuje:
- a) ocenę spełnienia warunków stawianych Oferentom,
  - b) propozycje odrzucenia ofert, które nie spełniają warunków określonych w Regulaminie konkursu,
  - c) przygotowanie propozycji wyboru oferty najkorzystniejszej lub unieważnienia postępowania (wraz z uzasadnieniem faktycznym i prawnym).
6. Z przeprowadzenia czynności w części jawnej i niejawniej Komisja sporządza protokół, który przedkłada Dyrektorowi Szpitala do zatwierdzenia.

## § 14

### Wybór oferty najkorzystniejszej

1. Informacja o wynikach konkursu zostanie ogłoszona na stronie internetowej Zamawiającego (www.szpital4.bytom.pl).
2. Wykonawcy, którzy złożą oferty w konkursie, o wynikach postępowania zostaną zawiadomieni niezwłocznie na piśmie (zawiadomienie zostanie przesłane faksem lub mailem).
3. Oferent, któryłoży najkorzystniejszą ofertę zostanie poinformowany o terminie i miejscu zawarcia umowy (zawiadomienie zostanie przesłane faksem lub e-mailem).
4. Podpisanie umowy nastąpi w terminie nie krótszym niż 7 dni od przekazania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w wyznaczonym terminie do 14 dni od ogłoszenia wyniku konkursu, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert lub zamknąć konkurs bez dokonania wyboru oferty.
6. Zamawiający odrzuci ofertę:
  - a) złożoną przez Wykonawcę po terminie,
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
  - c) jeżeli Wykonawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
  - d) zawierającą rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - f) jeżeli Wykonawca złożył ofertę alternatywną,
  - g) jeżeli Wykonawca lub oferta nie spełniają wymagań określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Zamawiającego w niniejszym Regulaminie,
  - h) złożoną przez Wykonawcę, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego prowadzącego ww. postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi postępowania, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
7. Kierownik jednostki unieważni postępowanie, gdy:

*Podpis*  
*SM A1*

- a) nie wpłynęła żadna oferta,
  - b) odrzucono wszystkie oferty,
  - c) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu, chyba że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
  - d) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
8. Kierownik jednostki może unieważnić postępowanie gdy wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu.
9. Kierownik jednostki zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny, przesunięcia terminu składania ofert określonego w §9 ust. 1 Regulaminu oraz do unieważnienia postępowania konkursowego w przypadkach dozwolonych w przepisach prawa.

## § 15

### Środki ochrony prawnej

1. Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i art. 154 ust. 1-2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w niniejszej części Regulaminu.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - wybór trybu postępowania;
  - niedokonanie wyboru Wykonawcy,
  - unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Wykonawca może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego ([www.szpital4.bytom.pl](http://www.szpital4.bytom.pl)).
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Wykonawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

*Palu*

*Jan 4*

10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozparzenia.
11. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego (www.szpital4.bytom.pl).

## § 16

### Postanowienia końcowe

1. W zakresie nienormowanym postanowieniami regulaminu zastosowanie znajdują powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w tym w szczególności ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania zobowiązań wynikających z treści Regulaminu, jeżeli nie dojdzie do ugody lub porozumienia stron, rozstrzygane będą przez sąd powszechny, właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Każdy z Wykonawców jest związany treścią niniejszego Regulaminu. Wszystkie wymienione w Regulaminie załączniki stanowią jego integralną część.
4. Regulamin obowiązuje od dnia zatwierdzenia przez Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu.

#### Załączniki do Regulaminu:

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 1A – Formularz cenowy
3. Załącznik nr 2 – Oświadczenia Wykonawcy
4. Załącznik nr 3 – Oświadczenia o podwykonawstwie
5. Załącznik nr 4 – Wykaz pracowników Wykonawcy
6. Załącznik nr 5 – Oświadczenia Wykonawcy o możliwości sprawdzania on-line wyników badań
7. Załącznik nr 6 – Projekt umowy na świadczenia zdrowotne

#### Regulamin opracowali:

dr n. med. Michał Swoboda – Kierownik Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej  
mgr inż. Patrycja Bartosz – Statystyk Medyczny Działu Rozliczeń i Statystyki  
mgr Anna Bakoniak – St. Specjalista Działu Marketingu i Pozyskiwania Funduszy

Bytom, dnia 1.07.2024 r.

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR  
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4  
W BYTOMIU

Wojciech Michalik

STARSZY SPECJALISTA  
Działu Marketingu i Pozyskiwania Funduszy

Anna Bakoniak

K I E R O W N I K  
Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej  
SPZCA Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
Nr 4 w Bytomiu

dr n. med. Michał Swoboda

STARSZY STATYSTYK MEDYCZNY  
DZIAŁ ROZLICZEŃ I STATYSTYKI

Patrycja Bartosz