Dyrektor
Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc
„Odrodzenie" im. Klary Jelskiej
w Zakopanem, ul. Gładkie 1

Znak sprawy: A.SP.- 11021 – 9 / 2019
Działając na podstawie Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2018 poz. 2190 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 1510 z późn. zm.)

OGŁASZA KONKURS OFERT

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Patomorfologii Udzielającego Zamówienie w zakresie:

Diagnostyka cytologiczna i histopatologiczna materiałów komórkowych i tkankowych pobranych od pacjentów Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie" im. Klary Jelskiej w Zakopanem. Diagnostyki zleconej Zakładowi Patomorfologii Udzielajacego Zamówienia na rzecz pacjentów podmiotów leczniczych, z którymi Udzielający Zamówienia zawarł umowy na wykonywanie badań.

Warunki ubiegania się o zamówienie, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, sposób udzielania świadczeń oraz inne zasady udzielania świadczeń określone są w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

2. Czas obowiązywania umowy : **od dnia 1 grudnia 2019r. do dnia 30 listopada 2021r.**

3. Ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i innymi materiałami o przedmiocie konkursu, formularzem oferty, można zapoznać się na stronie internetowej oraz w Dziale Księgowo-Kadrowym Szpitala, począwszy od dnia ogłoszenia konkursu tj. 12 listopada 2019r.

4. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności w terminie do 20 listopada 2019r. do godz. 10:00 w Sekretariacie Szpitala , ul. Gładkie 1, Zakopane, pok. Nr 03 (niski parter).

5. Stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu, liczby złożonych ofert oraz dokonanie ich otwarcia nastąpi w dniu 20 listopada 2019r. o godz. 11:00 w Sekretariacie Szpitala.
Oceniane będą wyłącznie oferty spełniające wszystkie wymagania określone w niniejszym ogłoszeniu i Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

6. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu składania ofert.

7. Oferenci w toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, mogą złożyć Komisji Konkursowej umotywowany protest.

8. Oferenci mogą również złożyć do Dyrektora Szpitala odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku.

9. Szpital zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składnia ofert.

Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Specjalistycznym Chorób Płuc „Odrodzenie" im. Klary Jelskiej w Zakopanem, kod pocztowy 34-500, ul. Gładkie 1.

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy **Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej** (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 2190 z późn. zm.), oraz przy odpowiednim zastosowaniu art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1,2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 poz. 1510 z późn. zm.).

Udzielający zamówienie :
Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie" im. Klary Jelskiej w Zakopanem, kod pocztowy 34-500, ul. Gładkie 1
tel. 18 201-50-45/7, fax. 18 201-46-32
adres internetowy: www.szpitalodrodzenie.pl

Rozdział I - PRZEDMIOT KONKURSU
Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Patomorfologii Udzielającego Zamówienia w zakresie:
Diagnostyka cytologiczna i histopatologiczna materiałów komórkowych i tkankowych pobranych od pacjentów Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie" im. Klary Jelskiej w Zakopanem. Diagnostyki zleconej Zakładowi Patomorfologii Udzielającego Zamówienia na rzecz pacjentów podmiotów leczniczych, z którymi Udzielajacy Zamówienia zawarł umowy na wykonywanie badań.

Rozdział II - WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ
1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych winno być realizowane przez lekarza posiadającego niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie **patomorfologii** zgodnie z wymogami określonymi we właściwych Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rozporządzeniami Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwaratowanych z późnieszymi zmianami oraz zgodnie z wpisami do właściwych rejestrów.
2. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń oraz inne wymagania opisane są w projekcie umowy, który stanowi *załącznik nr 3* , a którego akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w zależności od rodzaju udzielanych świadczeń w oparciu o sprzęt oraz pomieszczenia Udzielającego Zamówienia.
4. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej będzie zgodne w wymaganymi przepisami i obejmuje osoby i miejsce udzielania świadczeń.
5. Wpis do rejestru podmiotu wykonujacego działalność leczniczą zawierający określenie rodzaju działalności leczniczej.

Rozdział III - CZAS, NA KTÓRY ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA
Umowa zostanie zawarta na czas określony tj. **od dnia 1 grudnia 2019r. do dnia 30 listopada 2021r.**

Rozdział IV - WARUNKI, JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ OFERTA
Oferty należy składać na formularzach udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia.
Oferta musi być złożona w formie pisemnej, w trwale zamkniętnej kopercie. Na kopercie należy umieścić:
dokładne dane Oferenta (nazwa Oferenta, adres do korespondecji oraz numer telefonu), oznaczenie przedmiotu postępowania konkursowego, na które składana jest oferta.

Oferta musi zawierać:

1. wypełniony i podpisany formularz ofertowy: *załącznik nr 1*,
2. oświadczenie Oferenta: *załącznik nr 2 ,*
3. wzór umowy: *załącznik nr 3,*
4. wszystkie strony oferty i załączniki muszą być podpisane przez Oferenta lub pełnomocnika,
5. wszystkie załączone do niniejszej oferty domumenty, muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty,
6. wszystkie wymagane dokumenty należy złożyć w formie kserokopii poświadczonych na każdej stronie za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub pełnomocnika, adwokata lub radcę prawnego,
7. jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo.
8. cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
9. cenę należy podać na druku – formularz ofertowy.
10. cena powinna zawierać wzystkie koszty związane z prawidłowa realizacją przedmiotu zamówienia i powinna obejmować koszty wykonania całości zamówienia.

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści konkursu ofert.
Prośbę o wyjaśnienia należy przesłać do dnia **15.11.2019r.** na adres:
Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie" im. Klary Jelskiej
ul. Gładkie 1
34-500 Zakopane
nr faksu : 18/20 146 32
e-mail: administracja@szpitalodrodzenie.pl
znak sprawy: A.SP. – 11021- 9 / 2019
Po upływie ww. terminu Zamawiający może pozostawić wniosek bez rozpoznania.

Rozdział V - WYMAGANE DOKUMENTY
Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokument:

1. kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:
    a. kopię dyplomu ukończenia uczelni medycznej,
    b. kopie dyplomu specjalizacji II stopnia lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie patomorfologii,
    c. inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i uprawnienia zawodowe (certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy itp.),
    d. kopię prawa wykonywania zawodu.
2. kopię zezwolenia na wykonywanie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej,
3. zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
4. kopię orzeczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania swiadczeń,
5. kopie polisy OC lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym Zamówienia.

Rozdział VI - ZASADY I KRYTERIUM OCENY OFERENTA
Cenę oferty należy podać w złotych polskich. Oferty w których nie wypełniono wszystkich wierszy nie będą rozpatrywane – zostaną odrzucone.
Kryterium oceny oferty

1. **za badania histopatologiczne złożone wymagające pobrania i zbadnia co najmniej 8 wycinków: 10 %**

$$C = \frac{Cn}{Cb} \times 100 \times 10\,\%$$

gdzie:
C - wartość punktowa w kryterium „cena"
C_n – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert
C_b – cena badanej oferty

2. **za badania histopatologiczne zwykłe wymagające pobrania mniej niż 8 wycinków : 10 %**

$$C = \frac{Cn}{Cb} \times 100 \times 10\ \%$$

gdzie:
C - wartość punktowa w kryterium „cena"
C_n – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert
C_b – cena badanej oferty

3. **za badania histopatologiczne oligobiopsyjne : drobne wycinki pobrane w czasie zabiegów endoskopowych, biopsji gruboigłowych: 10%**

$$C = \frac{Cn}{Cb} \times 100 \times 10\ \%$$

gdzie:
C - wartość punktowa w kryterium „cena"
C_n – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert
C_b – cena badanej oferty

4. **za cytobloki: badania materiału cytologicznego opracowanego metodą histologiczną – 10%**

$$C = \frac{Cn}{Cb} \times 100 \times 10\ \%$$

gdzie:
C- wartość punktowa w kryterium „cena"
C_n – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert
C_b – cena badanej oferty

5. **za badania cytologiczne - 10 %**

$$C = \frac{Cn}{Cb} \times 100 \times 10\%$$

gdzie:

C - wartość punktowa w kryterium „cena"
C_n – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert
C_b – cena badanej oferty

6. **za badania śródoperacyjne rutynowe - 10 %**

$$C = \frac{Cn}{Cb} \times 100 \times 10\%$$

gdzie:

C - wartość punktowa w kryterium „cena"
C_n – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert
C_b – cena badanej oferty

7. **za badania środoperacyjne złożone - 10 %**

$$C = \frac{Cn}{Cb} \times 100 \times 10\%$$

gdzie:

C - wartość punktowa w kryterium „cena"
C_n – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert
C_b – cena badanej oferty

8. **za badania środoperacyjne złożone - 10 %**

$$C = \frac{Cn}{Cb} \times 100 \times 10\%$$

gdzie:

C - wartość punktowa w kryterium „cena"
C_n – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert
C_b – cena badanej oferty

9. za **badania środoperacyjne złożone - 10 %**

$$C = \frac{Cn}{Cb} \times 100 \times 10\%$$

gdzie:

C - wartość punktowa w kryterium „cena"
C_n – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert
C_b – cena badanej oferty

10. **doświadczenie w zakresie patomorfologii z uwzględnieniem oceny materiału kierunkowego zgodnie z profilem Szpitala – minimum jeden rok - 10%**

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczoną w oparciu o ustalone kryteria.
Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Rozdział VII – MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT, OTWARCIE OFERT, ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU.

1. Oferty należy składać w Sekretariacie Szpitala, ul. Gładkie 1, Zakopane, pok. Nr 03 (niski parter) w terminie do 20 listopada 2019r. do godz. 10:00. O terminie wpłynięcia oferty decyduje data i godzina wpływu. Oferty nadane jako przesyłka pocztowa, które wpłynął po terminie składania ofert, jak również oferty złożone w Sekeratriacie Szpitala po terminie składania ofert zostaną odrzucone.
2. Stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu, liczby złożonych ofert oraz dokonanie ich otwarcia nastąpi w dniu 20 listopada 2019r. o godz. 11:00 w Sekreatariacie Szpitala.
   Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

3. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Szpitala.

Rozdział VIII - TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

Komisja Konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:

1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
2. ustala, które oferty wpłynęły w terminie,
3. otwiera koperty z ofertami,
4. ustala, które z ofert spełniają warunki określone w rozdziale IV,
5. odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w rozdziale IV lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
6. ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w rozdziale IV, a które zostały odrzucone,
7. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
8. wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów.

Komisja Konkursowa może:

1. wybrać kilka najkorzystniejszych ofert w celu wykonania całości zamówienia,
2. nie przyjąć żadnej z ofert, jeżeli cena najkorzystniejszych ofert przewyższa kwotę przeznaczoną na finansowanie zamówienia.

Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w komisji, gdy Oferentem jest:

1. jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
2. osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
3. osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
4. osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

Dyrektor Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc"Odrodzenie" im. Klary Jelskiej w sytuacji, o której mowa w ust. 1, dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka Komisji Konkursowej.

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

1. oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia i zakończenia konkursu,
2. imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
3. wykaz zgłoszonych ofert,
4. wykaz ofert odpowiadających warunkom określonym w konkursie,
5. wykaz ofert nie odpowiadających warunkom określonym w konkursie lub zgłoszonych po terminie - wraz z uzasadnieniem,
6. wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
7. wskazanie najkorzystniejszych ofert albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta,
8. ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej,
9. wzmiankę o odczytaniu protokołu,
10. podpisy członków komisji.

Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

Rozdział IX - ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowaną skargę.
2. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu

3. Komisja Konkursowa rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty jej złożenia.
4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi Komisja Konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych oferentów.
5. Oferent może złożyć do Udzielającego Zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia, o którym mowa w rozdziale VII.
6. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
7. Po wniesieniu protestu aż do jego rozstrzygnięcia, udzielający zamówienia, nie może zawierać umowy.
8. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia
9. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Udzielający Zamówienia niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych oferentów.
10. W przypadku uwzględnienia protestu Udzielający Zamówienia powtarza konkurs ofert.

Rozdział X - ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne następuje na podstawie wyniku konkursu ofert.
2. Wzór umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne znajduje się na stronie internetowej Szpitala i stanowi *załącznik od nr 3* do Szczegółowych Warunków Konkursu.

Rozdział XI - POSTANOWIENIA KOŃCOWE.

1. Zastrzega się prawo do przesunięcia terminu składania ofert, odwołania lub unieważnienia konkursu w poszczególnych specjalnościach na każdym etapie toku postępowania konkursowego, wyboru mniejszej liczby ofert spełniających wymogi, bez podania przyczyny.

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

Załącznik nr 1.

....,dnia .....
pieczątka firmowa z pełną nazwą Oferenta

Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc
„Odrodzenie" im. Klary Jelskiej
ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane

Oferta na przyjęcie obowiązków udzielania świadczen zdrowotnych.
Znak sprawy: A.SP.- 11021- 8 /2019

Numer prawa wykonywania zawodu: .....,

Numer wpisu do rejstru podmiotów wykonujacych działalność leczniczą: .....

.....

w Okręgowej Izbie Lekarskiej w : .....; data wpisu: .....,

Wpis do ewidencji CEIDG, data uzyskania wpisu: .....

Osoba uprawniona do złożenia i podpisania ofert w imieniu podmiotu: .....

Niniejszym składam ofertę na przyjęcie obowiązków w zakresie:

1. **Diagnostyka cytologiczna i histopatologiczna materiałów komórkowych i tkankowych pobranych od pacjentów Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie" im. Klary Jelskiej w Zakopanem**

   1) Badania histopatologiczne złożone – wymagających pobrania co najmniej 8 wycinków, w tym wykonania dodatkowych badań predykacyjnych zgodnie z obowiązującymi programami lekowymi
      .....za 1 pełne badanie (słownie :.....).
   2) Badanie histopatologiczne zwykłe - wymagających pobrania do 8 wycinków, w tym wykonania dodatkowych badań predykacyjnych zgodnie z obowiązującymi programami lekowymi

      ..... za 1 pełne badanie (słownie: .....).
   3) Badania histopatologiczne oligobiopsyjne – ocena mikroskopowa drobnych wycinków tkankowych pobranych metodami endoskopowymi lub biopsji gruboigłowych, w tym wykonania dodatkowych badań predykacyjnych zgodnie z obowiązującymi programami lekowymi
      .....za 1 pełne badanie (słownie : .....).
   4) Cytobloki: badania materiału cytologicznego opracowanego metodą histologiczną, w tym wykonania dodatkowych badań predykacyjnych zgodnie z obowiązującymi programami lekowymi
      ..... za 1 pełne badanie (słownie : .....).
   5) Badania cytologiczne: cytologia złuszczeniowa (płyny z jam ciała, bronchoaspiraty, biopsje szczoteczkowe); biopsje aspiracyjne cienkoigłowe pod kontrolą USG, rtg-skopii i TK, oraz

biopsje wykonywane w trakcie badań EBUS/EUS. *Jednostkowe badanie cytologiczne dotyczy osobno każdego miejsca pobrania.*
.....za 1 pełne badanie (słownie : .....).

6) Badania śródoperacyjne rutynowe wymagające pobrania i zbadania do 3 miejsc
..... za 1 pełne badanie (słownie : .....).
7) Badania śródoperacyjne złożone - powyżej 3 miejsc pobrania
..... za 1 pełne badanie (słownie : .....).

2. **Diagnostyki zleconej Zakładowi Patomorfologii Udzielającego Zamówienia na rzecz pacjentów podmiotów leczniczych, z którymi Udzielający Zamówienia zawarł umowy na wykonywanie badań w zakresie:**
   1) Cytologii aspiracyjnej, cytologii aspiracyjunej (z barwieniem), biopsji szczoteczkowej, biopsji szczoteczkowej (z wykonaniem cytobloku), biopsji szczoteczkowej (z wykonaniem rozmazów), bronchoaspiratu, bronchoaspiratu (z wykonaniem cytobloku), bronchoaspratu (z wykonaniem rozmazów), plwociny, plwociny (z wykonaniem), płynu, płynu (z wykonaniem cytobloku), płynu (z wykonaniem rozmazów), cytobloków, histopatologicznych (do 3 bloczków), histopatologicznych złożonych, w tym zgodnie w zleconym trybie: bardzo pilny śródoperacyjny, pilny, normalny – rutynowy oraz badania predykacyjne zgodnie z obowiazującymi programami lekowymi:

..... % stawki za badanie , określone w fakturze Wystawionej przez Udzielającego Zamówienia podmiotom zewnętrznym, a wynikajace z cennika bądź z umowy z podmiotem leczniczym.

2) Immunochemii, barwień specjalnych, CINtecPLUS (p 16/Ki67):

..... % stawki za badanie , określone w fakturze Wystawionej przez Udzielającego Zamówienia podmiotom zewnętrznym, a wynikajace z cennika bądź z umowy z podmiotem leczniczym.

.....
podpis Oferenta

Załącznik nr . 2

.....

pieczątka firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. posiadam zdolność do realizacji zamówienia zgodnie z wymaganiami właściwych przepisów, a rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych jest zgodny z moim wpisem do rejestru podmiotów wykonujacych działalność leczniczą i przedmiotem konkursu;

2. zapoznałem / am się z treścią ogłoszenia;

3. zapoznałem / am się ze szczególnymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń;

4. posiadam wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia na świadczenia zdrowotne;

5. jestem związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;

6. nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiazuję się do jej podpisania na warunkach określonych w szczegółowych warunkach konkursu, w miejscu i terminie wynaczonym przez Udzielającego Zamówienia;

7. wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;

8. zapewniam ciągłość, kompletność, właściwą jakość udzielanych świadczeń;

9. przyjmuję odpowiedzialność za jakość i prawidłowość udzielanych świadczeń;

10. zobowiązuję się do przestrzegania praw pacjenta, ustawy o ochronie danych osobowych oraz przepisów obowiązujących świadczeniodawców udzielających świadczeń opieki zdrowotnej finasowanych ze środków publicznych;

11. ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, będzie zgodne z wymaganymi przepsami i obejmuje osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmujacego Zamówienie.

.....

Podpis Oferenta

Załacznik nr 3.

Wzór umowy na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne
Nr ...../ 2019

zawarta w dniu .....2019r. w Zakopanem pomiędzy:
Szpitalem Specjalistycznym Chorób Płuc „Odrodzenie" im. Klary jelskiej w Zakopanem, ul. Gładkie 1, zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym - rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr 0000007565, prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie XII Wydział Gospodarczy oraz zarejestrowanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr 000000006064, prowadzonym przez Wojewodę Małopolskiego, NIP: 736-14-54-134, REGON 000295171
reprezentowanym przez:
Dyrektora – dr hab. med. Marcina Zielińskiego
za kontrasygnatą Głównej Księgowej- mgr Jadwigi Radom
zwanym w dalszej części niniejszej umowy **Udzielającym Zamówienia,**

a
.....
zwanym w dalszej części umowy **Przyjmującym Zamówienie.**

Na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 1510 z późn. zm.), oraz Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2018 poz. 2190 z późn. zm.) strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

Celem umowy jest wykonywanie zadań Udzielającego Zamówienie przez Przyjmującego Zmówienie w zakresie i na warunkach określonych w poniższych postanowieniach.

§ 2

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Patomorfologii Udzielającego Zamówienia w zakresie:

1. **Diagnostyka cytologiczna i histopatologiczna materiałów komórkowych i tkankowych pobranych od pacjentów Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie" im. Klary Jelskiej w Zakopanem**
   Udzielający Zamówienia wyróżnia następujące rodzaje badań:
   1) **Badanie histopatologiczne złożone:** wymagające pobrania i zbadania co najmniej 8 wycinków, w tym wykonania dodatkowych badań predykcyjnych zgodnych z obowiązującymi programami lekowymi,
   2) **Badania histopatologiczne zwykłe**: wymagające pobrania mniej niż 8 wycinków, w tym wykonania dodatkowych badań predykcyjnych zgodnych z obowiązującymi programami lekowymi,
   3) **Badania histopatologiczne oligobiopsyjne:** drobne wycinki pobrane w czasie zabiegów endoskopowych, biopsji gruboigłowych, w tym wykonania dodatkowych badań predykcyjnych zgodnych z obowiązującymi programami lekowymi,
   4) **Cytobloki:** badania materiału cytologicznego opracowanego metodą histologiczną, w tym wykonania dodatkowych badań predykcyjnych zgodnych z obowiązującymi programami lekowymi,
   5) **Badania cytologiczne:** cytologia złuszczeniowa (płyny z jam ciała, bronchoaspiraty, biopsje szczoteczkowe); biopsje aspiracyjne cienkoigłowe pod kontrolą USG, rtg-skopii i TK, oraz biopsje wykonywane w trakcie badań EBUS/EUS. *Jednostkowe badanie cytologiczne dotyczy osobno każdego miejsca pobrania.*

6) **Badania śródoperacyjne rutynowe** - wymagające pobrania i zbadania do 3 miejsc
7) **Badania śródoperacyjne złożone** - powyżej 3 miejsc pobrania.

2. **Diagnostyki zleconej Zakładowi Patomorfologii Udzielającego Zamówienia na rzecz pacjentów podmiotów leczniczych, z którymi Udzielający Zamówienia zawarł umowy na wykonywanie badań w zakresie:**
   1) Cytologii aspiracyjnej, cytologii aspiracyjunej (z barwieniem), biopsji szczoteczkowej, biopsji szczoteczkowej (z wykonaniem cytobloku), biopsji szczoteczkowej (z wykonaniem rozmazów), bronchoaspiratu, bronchoaspiratu (z wykonaniem cytobloku), bronchoaspratu (z wykonaniem rozmazów), plwociny, plwociny (z wykonaniem), płynu, płynu (z wykonaniem cytobloku), płynu (z wykonaniem rozmazów), cytobloków, histopatologicznych (do 3 bloczków), histopatologicznych złożonych, w tym zgodnie w zleconym trybie: bardzo pilny śródoperacyjny, pilny, normalny – rutynowy oraz badania predykacyjne zgodnie z obowiązującymi programami lekowymi.
   2) Immunochemii, barwień specjalnych, CINtecPLUS (p 16/Ki67).
3. Czas oceny badania cytologicznego (rozmazu lub cytobloku, cytologii złuszczeniowej) oraz badania histopatologicznego oligobiopsyjnego nie może przekraczać 2 dni roboczych od chwili przyjęcia materiału w Pracowni. Jeżeli do wykonania badania niezbędne będzie wykonanie reakcji immunohistochemicznych czas oceny może być wydłużony do 3 dni roboczych. Wydłużenie czasu oceny badania jest dopuszczalne wyłącznie w przypadkach losowych jak np.: awarie sprzętu, nagłe zachorowanie lekarza, awarie sieci energetycznej w szpitalu. W przypadku nieuzasadnionego w/w czynnikami wydłużenia czasu oceny badania udzielający zamówienia pozostawia sobie możliwość obniżenia stawki za badanie o 50%.
4. Czas oceny badania histopatologicznego "zwykłego" nie może przekraczać 3 dni roboczych, a w przypadku konieczności wykonania niezbędnych badań immunohistochemicznych 7 dni roboczych.
5. W przypadkach okresowej niemożności osobistego wykonywania badań przez przyjmującego zamówienie Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość zastępstwa przez lekarza o co najmniej równorzędnych kwalifikacjach po uprzednim trójstronnym uzgodnieniu warunków zastępstwa pomiędzy Udzielającym Zamówienia, Przyjmującym Zamówienie i Zastępcą.
6. Czas oceny badania histopatologicznego "złożonego" nie może przekraczać 7 dni roboczych, a w przypadku konieczności wykonania niezbędnych badań immunohistochemicznych 14 dni roboczych.
7. W przypadku konieczności przekazania badania do konsultacji w ośrodkach referencyjnych czas oceny badania nie zależy od przyjmującego zamówienie i może być dłuższy, ale w takich przypadkach Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek skompletowania wszystkich niezbędnych danych klinicznych wymaganych w ośrodku konsultującym. W takich przypadkach lekarz wykonujący badanie otrzymuje 1/3 wynagrodzenia przysługującego za dany rodzaj badania.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania doraźnych badań śródoperacyjnych "na żądanie" zgodnie z zapotrzebowaniem oddziału torakochirurgii z wyjątkiem badań śródoperacyjnych "złożonych", które powinny być zgłaszane przez oddział co najmniej 2 dni przed planowaną operacją.
9. Wszystkie zlecone przez lekarza wykonującego badanie reakcje immunohistochemiczne niezbędne do postawienia rozpoznania są traktowane jako uzupełniające i ich ocena nie wpływa na podwyższenie wynagrodzenia za badanie.
10. Obowiązki, o których mowa w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie realizuje samodzielnie, z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności, z uwzględnieniem postępu w danej dziedzinie medycyny, z zachowaniem należytej staranności oraz poszanowaniu praw pacjenta.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
    a. prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz Udzielajacego Zamówienie,
    b. przekazywaniu Udzielającemu Zamówienie informacji o realizacji i wykonaniu umowy w sposób i na zasadach przez niego ustalonych.

§ 3

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
Obowiązujące druki i formularze zapewnia Udzielający Zamówienia.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do znajomości i przestrzegania:

1. przepisów określających prawa Pacjenta,
2. Regulaminu Porządkowego Szpitala,
3. standardów udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 5

Udzielający Zamówienia zobowiiązany jest się do nieodpłatnego:

1. zapewnienia lokalu odpowiednio wyposażonego do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy,
2. zapewnienia sprzętu, aparatury i materiałów niezbędnych do wykonania umowy,
3. rejestracji pacjentów oraz obsługi przy prowadzeniu dokumentacji medycznej.

§ 6

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do współpracy z lekarzami i pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia.

§ 7

1. Po uzyskaniu zgody Udzielającego Zamówienia Przyjmujący Zamówienie może zlecić zastępcy udzielanie świadczeń zdrowotnych i związanych z tym obowiązków, określonych w niniejszej umowie.
2. Zastępcą musi być osoba posiadająca kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa § 2 ust. 1 niniejsze umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za czynności zastępcy jak za swoje własne czynności.
4.
5. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący Zamówienie.

§ 8

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się umożliwić Udzielającemu Zamówienia oraz oddziałom NFZ, z którymi Udzielający Zamówienia ma zawarte umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, kontrolę:

1. jakości i zasadności udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 2
2. liczby i zakresu udzielonych świadczeń,
3. prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej,
4. używania sprzętu, aparatury medycznej i innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń.

Udzielający Zamówienie uprawniony jest do udzielania zaleceń w zakresie przeprowadzonych działań kontrolnych.
Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

§ 9

1. Za zrealizowanie w ramach niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych wymienionych w § 2 ust. 1 Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie :

   1) Badania histopatologiczne złożone – wymagających pobrania co najmniej 8 wycinków, w tym wykonania dodatkowych badań predykacyjnych zgodnie z obowiązującymi programami lekowymi
   .....za 1 pełne badanie (słownie :.....).
   2) Badanie histopatologiczne zwykłe - wymagających pobrania do 8 wycinków, w tym wykonania dodatkowych badań predykacyjnych zgodnie z obowiązującymi programami lekowymi

   ..... za 1 pełne badanie (słownie: .....).
   3) Badania histopatologiczne oligobiopsyjne – ocena mikroskopowa drobnych wycinków tkankowych pobranych metodami endoskopowymi lub biopsji gruboigłowych, w tym

wykonania dodatkowych badań predykacyjnych zgodnie z obowiązującymi programami lekowymi

.....za 1 pełne badanie (słownie : .....).

4) Cytobloki: badania materiału cytologicznego opracowanego metodą histologiczną, w tym wykonania dodatkowych badań predykacyjnych zgodnie z obowiązującymi programami lekowymi

..... za 1 pełne badanie (słownie : .....).

5) Badania cytologiczne: cytologia złuszczeniowa (płyny z jam ciała, bronchoaspiraty, biopsje szczoteczkowe); biopsje aspiracyjne cienkoigłowe pod kontrolą USG, rtg-skopii i TK, oraz biopsje wykonywane w trakcie badań EBUS/EUS. *Jednostkowe badanie cytologiczne dotyczy osobno każdego miejsca pobrania.*

.....za 1 pełne badanie (słownie : .....).

6) Badania śródoperacyjne rutynowe wymagające pobrania i zbadania do 3 miejsc

..... za 1 pełne badanie (słownie : .....).

7) Badania śródoperacyjne złożone - powyżej 3 miejsc pobrania

..... za 1 pełne badanie (słownie : .....).

2. Za zrealizowanie w ramach niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych wymienionych w:
   1) § 2 ust. 2 pkt 1 Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie :
   ..... % stawki za badanie , określone w fakturze Wystawionej przez Udzielającego Zamówienia podmiotom zewnętrznym, a wynikające z cennika bądź z umowy z podmiotem leczniczym.
   2) § 2 ust. 2 pkt 2 Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie :
   ..... % stawki za badanie , określone w fakturze Wystawionej przez Udzielającego Zamówienia podmiotom zewnętrznym, a wynikające z cennika bądź z umowy z podmiotem leczniczym.
3. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie w terminach miesięcznych na podstawie rachunku wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie wraz z ewidencją wykonanych badań oraz z podziałem na jednostki dla których badania zostały wykonane, stanowiącą załącznik do rachunku, potwierdzoną przez upoważnionego przedstawiciela Udzielającego Zamówienia.
4. Rachunek , o którym mowa w ust. 2 za miesiąc, za który ma zostać wypłacona należność, Przyjmujący Zamówienie składa Udzielającemu Zamówienie w terminie do piątego dnia następnego miesiąca. Wypłata nastąpi w terminie 7 dni, licząc od dnia poprawnie złożonego rachunku przez Przyjmującego Zamówienie na wskazane przez niego konto. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do złożenia Głównej Księgowej Szpitala informacji o numerze konta bankowego, na które będzie przekazywane wynagrodzenie.
5. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do przedkładania informacji o liczbie godzin świadczonych usług w formie pisemnej w terminie wskazanym w ust. 3, w/w informacja stanowi załącznik do rachunku o którym mowa w ust. 2.
6. Za datę spełnienia świadczenia pieniężnego uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
7. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przychodów osiąganych z niniejszej umowy zgodnie z przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innych przepisów obowiązujących w tym zakresie.

§ 10

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za nienależyte i nie terminowe wykonywanie obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych (zwłaszcza obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej, prowadzenia sprawozdawczości statystycznej).

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019 poz. 866).
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia , o którym mowa w ust. 1 przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć Udzielającemu Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie powinien spełniać wymagania zdrowotne niezbędne do wykonywania świadczeń na podstawie odrębnych przepisów.

§ 12

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi zakładami opieki zdrowotnej i osobami fizycznymi nie będą ograniczały realizacji obowiązków określonych niniejszą umową, jak też nie będą zwiększały kosztów świadczeń stanowiących przedmiot tej umowy.

§ 13

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się informować pisemie lub mailowo Udzielającego Zamówienie o udzieleniu świadczeń zdrowotnych określonych w § 2 ust. 1 na rzecz innego zakładu opieki zdrowotnej, pod rygorem możliwości rozwiązania przez Udzielajacego Zamówienie umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 14

Przyjmujący Zamówienie nie może przyjmować, w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, jakichkolwiek dóbr od pacjentów, którym udziela świadczeń zdrowotnych.

§ 15

W czasie trwania umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania lub ustania Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji technicznych, technologicznych, handlowych lub organizacyjnych, co do których Udzielający Z amówienia podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. W przypadku nie wywiązania się z tego obowiązku przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielajacy Zamówienia uprawniony będzie do naliczenia kary umownej w wysokości 10.000,- zł (słownie: dziesięć tysięcy) oraz dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych, w przypadku, gdy powyższa kwota nie pokryje szkody z tego tytułu.

§ 16

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie rozpowszechniać informacji dotyczących Udzielającego Zamówienie w sposób naruszający dobre imię lub renomę Udzielającego Zamówienie.

§ 17

1. Umowa została zawarta na czas określony: .....
2. Strony dopuszczają możliwość przedłużenia umowy na lata następne.

§ 18

1.Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy za trzydziestodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na zasadzie porozumienia stron.
3.Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie:

a. został tymaczasowo aresztowany na okres powyżej 1 miesiąca,
b. utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
c. dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy,
d. udzielał świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym,
e. nie zachował tajemnicy w zakresie warunków i treści niniejszej umowy.

4.Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo niezwłocznego rozwiązania niniejszej umowy w każdym przypadku stwierdzenia jej nienależytego wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie.
5.Przyjmujący Zamówienie może wypowiedzieć umowę w razie nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacania należności przez Udzielającego Zamówienie.
6.Wypowiedzenie umowy przez Przyjmującego Zamówienie dla swej skuteczności powinno być poprzedzone pisemnym wezwaniem o zapłatę zaległej należności, skierowanym do Udzielającego Zamówienia.
7.Wypowiedzenie umowy przez Przyjmującego Zamówienie może nastąpić, jeżeli Udzielający Zamówienia w terminie 21 dni od doręczenia wezwania do zapłaty należności nie przekazał zaległej należności na rachunek Przyjmującego Zamówienie.

§ 19

Ewentualne spory między stronami podlegają rozstrzygnięciu Sądowi właściwemu dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 20

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy:
1. kodeksu cywilnego,
2. ustawy o działalności leczniczej,
3. ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
4. ustawy o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym,
5. Kodeks Etyki Lekarskiej.

§ 21

Strony dopuszczają możliwość renegocjacji niniejszej umowy, jeżeli zajdą okoliczności lub wystąpią zjawiska, jakich przy negocjacji umowy nie brały pod uwagę ani nie przewidywały przy jej zawieraniu. Wszelkie zmiany treści umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej.

§ 22

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

Udzielający Zamówienia **Przyjmujący Zamówienie**