



SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I ORTOPEDII

30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22

tel. centrala: (+48 12) 428 73 00

tel. sekretariat: (+48 12) 428 73 04

fax: (+48 12) 425-12-28

e-mail: office@kcr.pl

<http://www.kcr.pl>

NIP: 677-17-03-375

PKO BANK POLSKI S.A. 19 1020 2892 0000 5102 0188 7975

Kraków, 20.03.2015

Znak postępowania: A.I.271– 4240-4/15

KONKURS NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE Z ZAKRESU BADAŃ LABORATORYJNYCH, NAJMEM LOKALU, DZIERŻAWA WYPOSAŻENIA I SPRZĘTU LABORATORYJNEGO

WARUNKI UDZIAŁU

1. Organizatorem konkursu jest: **SP ZOZ KRAKOWSKIE CENTRUM REHABILITACJI I ORTOPEDII, 30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22**
2. Postępowanie konkursowe prowadzone jest w trybie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., nr 217).
3. **Przedmiot konkursu: przejęcie obowiązków udzielania świadczeń medycznych z zakresu badań laboratoryjnych. Szczegółowy przedmiot konkursu określa załącznik nr 3 stanowiący wzór umowy oraz załącznik nr 4 oraz punkt 7 warunków udziału.**
4. **Termin wykonywania usług wynosi:** 3 lata od określonego w umowie początkowego terminu jej obowiązywania.
5. **Miejsce udzielania świadczeń:** Laboratorium budynek nr 15 SP ZOZ Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków oraz laboratorium Wykonawcy na terenie miasta Krakowa.
6. **W konkursie mogą wziąć udział jedynie:**
 - 6.1. Podmioty wykonujące działalność leczniczą w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2013 r., nr 217).
Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Zamawiający wymaga odpis z właściwego rejestru.
 - 6.2. W konkursie mogą wziąć udział jedynie Oferenci spełniający warunki określone w pkt 6.1. i w ostatnich 3 latach przed upływem terminu składania ofert prowadzili lub w obecnym czasie prowadzą laboratorium diagnostyczne. Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Zamawiający wymaga odpisu z ewidencji laboratoriów prowadzonego przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych, z którego wynika że oferent prowadził/prowadzi laboratorium diagnostyczne.
 - 6.3. W konkursie mogą wziąć udział jedynie Oferenci, którzy dysponują personelem lub posiadają kwalifikacje niezbędne do wykonywania zadań zawodowych na poszczególnych stanowiskach pracy w laboratorium określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w

sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz. U. z 2004 r. nr 43 poz. 408).

6.4. Oferent będący osobą prawną lub fizyczną musi być wpisany do odpowiedniego rejestru.

7. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU:

7.1. Szczegółowe warunki wykonywania przedmiotu konkursu określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do warunków konkursu.

7.2. Wykaz badań oraz szacunkową roczną ich ilość określa załącznik nr 4 do warunków konkursu.

7.3. W ramach wykonywania przedmiotu umowy Zamawiający wynajmie Wykonawcy pomieszczenia znajdujące się w budynku nr 15 na terenie SP ZOZ Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, al. Modrzewiowa 22 Kraków.

A. Powierzchnia lokalu 94,05 m² - na parterze (na piętrze znajduje się apteka)

- pracownia analityczna – 27,87 m²
- pracownia hematologiczno - serologiczna – 24,36 m²
- pomieszczenie aparaturowe – 16,76 m²
- destylatornia – 4,65 m²
- zmywalnia - 13,49 m²
- Korytarz – 6,92 m²

Plan pomieszczeń przedstawia załącznik nr 5

B. Średnie miesięczne koszty mediów ponoszone przez laboratorium:

- energia elektryczna – 369 zł brutto
- ogrzewanie – 878 zł brutto
- woda i kanalizacja – 188 zł brutto
- wywóz odpadów komunalnych – 36,90 zł brutto

C. **Zaproponowana wysokość miesięcznego czynszu najmu lokalu nie może być niższa niż 2.583,00 zł brutto (słownie: dwa tysiące pięćset osiemdziesiąt trzy złote 00/100 brutto).**

7.4. W ramach wykonywania przedmiotu umowy Zamawiający wydzierżawi Wykonawcy wyposażenie oraz sprzęt znajdujący się w pomieszczeniach budynku nr 15 określonych w załączniku nr 7.

Zaproponowana wysokość miesięcznego czynszu dzierżawy sprzętu nie może być niższa niż 369 zł brutto (słownie: trzysta sześćdziesiąt dziewięć złotych brutto).

7.5. Zamawiający wydzierżawi Wykonawcy linię telefoniczną.

Średni miesięczny koszt ponoszony przez laboratorium: 18,45 zł brutto

7.6. Wykonawca nie później niż do dnia 30 kwietnia 2015 r. we własnym zakresie i na swój koszt doposaży oraz przystosuje wynajmowane pomieszczenia, tak aby spełniały one wymogi medycznego laboratorium diagnostycznego określone przepisami prawa. Zamawiający ma tutaj w szczególności na myśli: pozytywną opinię sanepidu oraz wpis w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

7.7. Wykonawca zapewni przez 7 dni w tygodniu całodobowy dostęp do badań dla pacjentów Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii w budynku laboratorium, o którym mowa w pkt. 7.3 lub w innym laboratorium na terenie miasta Krakowa, z tym, że materiał do badań będzie pobierany w laboratorium, o którym mowa w pkt 7.3.

Zamawiający w tym punkcie ma na myśli, że laboratorium powinno być czynne od poniedziałku do piątku w godz. 7.00 do 21.00 poza tymi godzinami Wykonawca zapewni dostęp do badań np. na zasadzie dyżurów.

7.8. Wykonawca zapewni prawidłowy sposób przechowywania i transportowania materiału do badań.

7.9. Wykonawca badania określone w załączniku nr 4 wykonywać będzie samodzielnie bądź przy udziale podwykonawców.

7.10. Wykonawca zapewni niezbędny sprzęt jednorazowy, druki skierowań i kody kreskowe do zlecanych badań, kompatybilne z systemem informatycznym InfoMedica funkcjonującym obecnie u Zleceniodawcy. Zlecenia na wykonanie badania wysyłane będą w formie elektronicznej (format HL 7) w module aplikacji elektronicznej InfoMedica. Odbiór wyniku badań następować będzie w postaci elektronicznej (format HL 7) przez umieszczenie ich w rekordzie medycznym pacjenta i z możliwością dalszego umieszczania wyniku w dokumentacji medycznej pacjenta (m. in. Karta Informacyjna, Historia Choroby).

8. Przygotowanie oferty:

ZALECA SIĘ PRZED ZŁOŻENIEM OFERTY ABY WYKONAWCA ZAPOZNAŁ SIĘ NA MIEJSCU ZE STANEM POMIESZCZEŃ ORAZ URZĄDZEŃ WCHODZĄCYCH W ZAKRES PRZEDMIOTU UMOWY

8.1. Wymagane dokumenty:

- A. Formularz cenowy – załącznik nr 1
- B. Oświadczenie Wykonawcy – załącznik nr 2
- C. Wykaz badań wraz podanymi cenami – załącznik nr 4
- D. aktualny odpis z właściwego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.
- E. aktualny odpis z właściwego rejestru potwierdzający fakt, że wykonawca jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą.
- F. Odpis z ewidencji laboratoriów prowadzonego przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych na potwierdzenie spełnienia warunku określonego w pkt. 6.2.
- G. Listę laboratoriów na terenie miasta Krakowa, w których będą wykonywane badania zgodnie z załącznikiem nr 8
- H. Pisemne zobowiązanie innych podmiotów – jeżeli dotyczy (badania będą wykonywane przez podwykonawcę), do wykonywania na rzecz oferenta badań diagnostycznych lub umowa zawarta między oferentem a podmiotem posiadającym laboratorium na świadczenie usług laboratoryjnych, na okres obowiązywania umowy z Krakowskim Centrum Rehabilitacji.
- I. Odpis z ewidencji laboratoriów prowadzony przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych – dotyczy laboratoriów, o których mowa w pkt. G i H.
- J. Oświadczenie Wykonawcy, że laboratoria, o których mowa w G i H spełniają wymogi określone prawem dla laboratorium diagnostycznego oraz są w stanie wykonywać badania objęte przedmiotem zamówienia określonym w załączniku nr 4 przez 7 dni w tygodniu, całodobowo.
- K. Podpisany i wypełniony załącznik nr 6.
- L. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania Wykonawcy w zawarciu umowy, jeżeli osoba reprezentująca Wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.

8.2. Wszystkie dokumenty muszą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta na każdej zapisanej stronie poświadczanego dokumentu (poświadczenie za zgodność z oryginałem musi być dokonane przez osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta). W przypadku Pełnomocnictw dokument musi być przedłożony wyłącznie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza.

- 8.3. Oferta pod rygorem nieważności, powinna być sporządzona w formie pisemnej (na maszynie, komputerze lub czytelnie ręcznie), w języku polskim oraz podpisana przez osoby upoważnione/ą do reprezentowania Oferenta.
- 8.4. Termin związania ofertą 30 dni.
- 8.5. W przypadku nie dołączenia do oferty dokumentów wskazanych w pkt. 8.1. Zamawiający wezwie Wykonawcę do uzupełnienia braków we wskazanym terminie. Nieuzupełnienie braków w terminie powoduje odrzucenie oferty. Brak w ofercie Formularza cenowego stanowiącego załącznik nr 1 powoduje odrzucenie oferty bez wzywania.
- 8.6. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i trwale zamkniętej kopercie lub opakowaniu. Na kopercie lub opakowaniu należy umieścić następujące informacje:

**„Nazwa i adres Wykonawcy
Krakowskie Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, znak sprawy A.I. 4240- 4/15
Oferta na Laboratorium ”**

9. Kryteria i sposób oceny ofert:

9.2. Oferent powinien wskazać w formularzu cenowym:

- A. cenę brutto czynszu za jeden miesiąc najmu pomieszczeń laboratorium **nie mniejszą jednak niż 2.583,00 zł brutto.**
- B. cenę brutto czynszu za jeden miesiąc dzierżawy wyposażenie i sprzętu laboratorium **nie mniejszą jednak niż 369 zł brutto**
- C. cenę (koszt całkowity badań) wskazanych w załączniku nr 4.

9.3. Kryterium wyboru:

- A. Cena brutto czynszu za jeden miesiąc najmu pomieszczeń laboratorium – 20 %

W kryterium punkty będą liczone w następujący sposób:

$$\text{liczba punktów badanej oferty} = (C_{\text{bad}} / C_{\text{max}}) \times 20 \text{ pkt}$$

gdzie: C_{max} – najwyższa cena spośród badanych ofert
 C_{bad} – cena oferty badanej

- B. Cena brutto czynszu za jeden miesiąc dzierżawy wyposażenia i sprzętu laboratoryjnego – 10%

W kryterium punkty będą liczone w następujący sposób:

$$\text{liczba punktów badanej oferty} = (C_{\text{bad}} / C_{\text{max}}) \times 10 \text{ pkt}$$

gdzie: C_{max} – najwyższa cena spośród badanych ofert
 C_{bad} – cena oferty badanej

- C. Koszt całkowity badań zgodnie z załącznikiem nr 4 tj. cena jednostkowa badań x ilość badań.

W kryterium punkty będą liczone w następujący sposób:

$$\text{liczba punktów badanej oferty} = (C_{\text{min}} / C_{\text{bad}}) \times 70 \text{ pkt}$$

gdzie: C_{min} – najniższa cena spośród badanych ofert
 C_{bad} – cena oferty badanej

- D. Ciągłość – Oferent dysponuje możliwością wykonywania badań wskazanych w załączniku nr 4 zgodnie z wzorem umowy i pkt. 7.7 warunków konkursu.
- E. Dostępność – oferent wykonywać będzie zlecone badania 7 dni w tygodniu całodobowo
- F. Kompleksowość – badania wskazane w załączniku nr 4 wykonywane będą osobiście albo przy udziale podwykonawców.

Kryteria określone w pkt. D – F zostaną ocenione w sposób, spełnia – nie spełnia. Nie spełnienie jednego ze wskazanych w zdaniu poprzednim kryteriów powoduje odrzucenie oferty.

9.4. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą łączną ilość punktów z kryteriów wskazanych w pkt 9.2 (A+B+C) oraz będzie spełniać kryteria określone w punktach D – F.

9.5. W przypadku uzyskania takiej samej ilości punktów w łącznym kryterium, o którym mowa w pkt 9.3 Zamawiający wezwie Wykonawców do złożenia dodatkowych ofert z nowymi cenami jednakże:

- cena w kryterium A nie może być niższa od tej zaproponowanej w pierwszej ofercie
- cena w kryterium B nie może być niższa od tej zaproponowanej w pierwszej ofercie
- cena w kryterium C nie może być wyższa od tej zaproponowanej w pierwszej ofercie.

10. Termin, miejsce złożenia i otwarcia ofert:

10.2. Oferty należy złożyć **do dnia 26.03.2015 r. do godz. 11.00** do Sekretariatu Krakowskiego Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, Budynek nr 4, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków.

Sekretariat jest czynny od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 -15.05

10.3. Otwarcie ofert nastąpi **26.03.2015 r. o godz. 11.15** w Krakowskim Centrum Rehabilitacji i Ortopedii, Budynek nr 4, Al. Modrzewiowa 22, 30 – 224 Kraków.

11. Środki ochrony prawnej:

Środki ochrony prawnej przysługujące Świadczeniodawcom biorącym udział w postępowaniu zgodnie z art. 154 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. nr 164 poz. 1027) z zastrzeżeniem art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.

12. Uczestnicy postępowania przekazują sobie informacje pisemnie, faksem lub mailowo.

13. Wszelkie zapytania dotyczące Konkursu proszę kierować pisemnie na nr faksu: 12. 425-12-28 Osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego jest: Pani Anna Studzińska- Szosler Tel: 12 428 73 83

Każdy zainteresowany może zapoznać się ze stanem technicznym pomieszczeń i sprzętu określone w konkursie po uprzednim umówieniu się telefonicznie nr Tel. 12 428 73 83.

14. Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Formularz cenowy
- Załącznik nr 2 – Oświadczenie wykonawcy
- Załącznik nr 3 – Wzór umowy
- Załącznik nr 4 – Wykaz badań
- Załącznik nr 5 – Plan pomieszczeń
- Załącznik nr 6 – Kryteria oceny
- Załącznik nr 7 – wykaz sprzętu
- Załącznik nr 8 – lista laboratoriów