

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

*na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań
diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych w Samodzielnym Publicznym
Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku*

Zatwierdził:


p.o. Dyrektora
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Nisku

Roman Ryznar

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku działając na podstawie art. 26 i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2011 r. nr 112, poz. 654 z późn. zm.) oraz przepisów art. 140, art. 141, art. 146 ust.1, art. 147-150, 151 ust.1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 210, poz. 2135, z późn. zm.) i przepisów Kodeksu Cywilnego ogłasza:

**Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania
badań diagnostycznych i konsultacji specjalistycznych
w Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku**

na okres od 01.01.2017 r. do 31.12.2018 r.

I Postanowienia ogólne

1. Warunki Konkursu Ofert określają wymagania stawiane Oferentom, tryb składania ofert oraz inne informacje o przedmiocie konkursu ofert. Oferent powinien zapoznać się ze szczegółowymi informacjami zawartymi w niniejszych warunkach w celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty.
2. Udzielający zamówienie:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku

ul. Kościuszki 1

37-400 Nisko

KRS: 0000028548; NIP: 865-20-74-945; REGON: 000306680; tel. (015) 84 16 714

3. Terminy:

Termin składania ofert:

do godz. 10.00 dnia 22.11.2016 r.

Termin otwarcia ofert:

godz. 11.00 dnia 22.11.2016 r.

Termin związania ofertą – 30 dni od daty złożenia oferty

II Przedmiot zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu:

A. Badań diagnostycznych:

P A K I E T 1 – BADANIA LABORATORYJNE:

Badania podstawowe i biochemiczne

- LDH
- Cystacyna C
- Proteoingram
- Ferrytyna
- Kamienie moczowe – analiza chemiczna

Badania kału

- Kalprotektyna w kale

Badania reumatologiczne

- Anty CCP

Diagnostyka chorób tarczycy

- FT 3
- Anty TPO
- Anty TG
- P/c p. Receptorom TSH
- Tyreoglobulina
-

Hormony płciowe

- AMH
- Estriol wolny
- PAPP-A
- DHEOS-4
- DHEA
- Androstendion
- Testosteron
- SHBG
- 17-OH Progesteron
- Panel: Testosteron + SHBG +FTI % wskaźnik wolnego testosteronu

Diagnostyka anemii

- Transferyna
- Witamina B 12
- Kwas foliowy
- Erytropoetyna
- TIBC

Diagnostyka cukrzycy

- Insulina
- C-Peptyd
- P/c p. Dekarboksylazie kwasu glutaminowego /Anty GAD /
- P/c p. Wyspom trzustkowym / ICA /
- P/c p. Fosfotazie tyrozynowej /IA2/

Diagnostyka Osteoporozy i Zaburzeń Kostnych

- PTH – intact
- Kalcitonina
- Fosfataza kwasna całkowita

Inne hormony i metabolity

- ACTH
- Kortyzol
- 17-hydroksykortykosteroidy w DZM
- Aldosteron
- ARO
- Kwas wanilinomigdałowy w DZM
- Hormon wzrostu
- Somatomedyna - IGF 1

Diagnostyka chorób nowotworowych

- Test ROMA /Ca 125 + HE4 + algorytm oceny ryzyka
- Ca 15,3
- PSA wolny
- PSA panel / PSA ,fSA, fPSA/PSA /
- Fosfataza kwasna sterczowa
- AFP
- Cyfra 21-1
- Ca 72-4
- S 100
- TPS

- NSE
- Gastryna
- Beta 2 mikroglobulina
- SCC – Ag

Immunoglobuliny, składniki dopełniacz i inne enzymy

- IgG
- IgM
- IgA
- Dopełniacz C 3
- Dopełniacz C 4
- Alfa 1 antytrypsyna
- Ceruloplazmina
- Proteinogram białek w moczu

Infekcje

- HBS antygen / test potwierdzający /
- Anty Hbs – total / test ilościowy /
- Antygen Hbe – test jakościowy
- Anty Hbe – test jakościowy
- Anty Hbc Total – test jakościowy
- Anty Hbc IgM – test ilościowy
- Anty HAV Total
- Anty HAV IgM – test jakościowy
- HIV test potwierdzający metodą Western Blot
- CMV IgG
- CMV IgG awidność
- Borelioza IgG Western Blot
- Borelioza IgM Western Blot
- EBV IgM
- EBV IgG
- Momonukleozą zakaźną , jakościowo
- Chlamydia trachomatis IgG
- Chlamydia trachomatis IgM
- Chlamydia trachomatis IgA
- Chlamydia pneumoniae IgG
- Chlamydia pneumoniae IgA
- Chlamydia pneumoniae IgM
- Krztusiec IgA
- Krztusiec IgG

- Krztusiec IgM
- Yersinia IgG, IgM, IgA łącznie
- VDRL test potwierdzenia
- FTA
- FTA + FTA + ABS

Toksykologia

- LIT – ilościowo
- Kwas walprionowy ilościowy

Autoimmunologia

- ANA test przesiewowy
- ANA 3 – profil metodą Western Blot
- P/c p. Antygenom cytoplazmy neutrofilów ANCA /pANCA i c ANCA /
- P/c p. mięśniom gładkim /ASMA /
- P/C przeciw mitochondrialne /AMA /
- P/c p. Endomysium IgA
- P/c p. Endomysium IgG
- P/c p. Endomysium IgM
- Przeciwciała przeciw czynnikowi wewnętrznemu Castle`a i przeciw komórkom okładzinowym żołądka
- Przeciwciała przeciw transglutaminazie (IgG i Iga łącznie)
- Przeciwciała przeciw kardiolinie (IgG i IgM łącznie)
- Przeciwciała przeciw gliadynie Iga i IgG

Alergologia

- Panel pokarmowy
- Panel wziewny
- Panel alergenów-mieszany (pediatryczny)
- IgG całkowite
- IgE specyficzne:
 - składniki kurzu , roztocza i inne składniki kurzu
 - nabłonki , pióra
 - a. sierść kota
 - b. sierść psa
 - trawy i zboża
 - drzewa, krzewy, pyłki
 - pleśnie
 - żywność z możliwością pojedynczego alergenu
 - owady
 - inne

1. *Zestawienie miesięczne wykonanych badań wg rodzajów i oddziałów Wykonawca dostarcza do Zamawiającego.*
2. *Dostarczenie specjalnych próbek do badań i druków skierowań.*

PAKIET 2- BADANIA MIKROBIOLOGICZNE

- Posiew moczu *
- Posiew z pochwy (bakterie + grzyby)
- Posiew z szyjki macicy (bakterie + grzyby)
- Posiew z okolic szyjki macicy (bakterie + grzyby)
- Posiew z cewki moczowej (bakterie + grzyby)
- Posiew nasienia (bakterie + grzyby) **
- Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Posiew w kierunku beztlenowym
- Posiew z gardła/migdałków
- Posiew z nosa w kierunku nosicielstwa MRSA
- Posiew z nosa
- Posiew z zatoki (bakterie tlenowe)
- Posiew z jamy ustnej/ języka (bakterie + grzyby)
- Posiew z ucha (bakterie + grzyby)
- Posiew z płwociny (bakterie + grzyby) **
- Posiew z worka spojówkowego OP (bad. bakter.)
- Posiew z worka spojówkowego OL (bad. bakter.)
- Wymaz ze zmian skórnych (bakterie tlenowe + grzyby)
- Posiew z ran, ropni (bakterie tlenowe)
- Posiew z ran, ropni (bakterie beztlenowe)
- Wymaz z odleżyn
- Wymaz z owrzodzeń
- Posiew w kierunku beztlenowców
- Posiew w kierunku grzybów drożdżopodobnych
- Posiew w kierunku GBS (kolonizacja Strept. agalactiar + antybiogram)
- Posiew krwi tlenowo
- Posiew krwi beztlenowo
- Wymaz z odbytu w kierunku nosicielstwa szczepów alarmowych
- Wymaz z odbytu
- Wymaz z okolic odbytu
- Wymaz z odbytu w kierunku Salmonella/Shigella

- Wymaz spod napletka
- Posiew kału (bad. bakter.)
- Posiew kału w kierunku *Yersinia enterocolitica*
- Posiew kału w kierunku *Candida*
- Badanie w kierunku dermatofitów (pobranie, preparat bezpośredni, hodowla)
- Posiew w kierunku *Mycoplasma hominis*/ *Ureaplasma urealyticum*
- Posiew w kierunku *N. gonorrhoeae* (rzeżączka)
- Hodowla w kierunku rzęsistka/Vagicult
- Preparat w kierunku rzęsistka
- Preparat w kierunku BV (bakteryjna waginoza)
- Biocenoza pochwy (czystość pochwy)
- Wymaz ze z SK-TL
- Badanie czystości powierzchni (1 próba)
- Oznaczenie MIC metodą E-testu (1 antybiotyk)
- Kontrola biologiczna procesów sterylizacji – Sporal A lub S
- Kontrola biologiczna procesów sterylizacji – Attest 3 M
- Podłoża do posiewu krwi (tlenowe lub beztlenowe)
- Podłoża do posiewu krwi pediatryczne (z inhibitorem chemioterapeutyków)
- Badanie mykologiczne
- Materiał śródoperacyjny (bad. bakter.)
- Wydzielina oskrzelowa posiew (bad. bakter.)
- Popłuczyny oskrzelowo-pęcherzykowe BAL (bad. bakter.)
- Popłuczyny żołądkowe posiew (bad. bakter.)
- Treść jelitowa posiew (bad. bakter.)
- Żółć posiew (bad. bakter.)
- Wymaz z rurki tracheotomijnej (bad, bakter.)
- Wymaz z rurki intubacyjnej (bad. bakter.)

* Materiał należy pobrać do jałowego pojemnika lub na podłoże transportowo – wzrostowe typu Uromedium

**Materiał należy pobrać do jałowego pojemnika

1. *Zapewnienie całodobowego dostępu do badań.*
2. *Dostarczenie podłoży do posiewów, specjalnych próbek do badań i druków skierowań.*
3. *Zestawienie miesięczne wykonanych badań wg rodzajów i oddziałów Wykonawca dostarcza do Zamawiającego.*
4. *Wykonywanie miesięcznych wykazów rodzajów wyhodowanych patogenów w poszczególnych oddziałach (bez nazwisk pacjentów) w celu sporządzenia twz. „mapy epidemiologicznej szpitala”.*

P A K I E T 3 – BADANIA HISTOPATOLOGICZNE I CYTOLOGICZNE WRAZ Z SEKCJĄ ZWŁOK

- Biopsja cienkoigłowa z badaniem cytologicznym z obrazowaniem usg
- Biopsja cienkoigłowa z badaniem cytologicznym bez obrazowania usg
- Biopsja aspiracyjna cienkoigłowa z diagnostyką mikroskopową bez użycia techniki obrazowej z badaniem cytologicznym
- Biopsja stercza TRU-Cat (z badaniem H-P)
- Biopsja gruboigłowa narządów / tkanki kostnej / przezskórna / przezpochwowa / przezodbytnicza z pełną diagnostyką (badanie hist.-pat., badania immunocytochemiczne, cytometryczne, molekularne) z użyciem technik obrazowych,
- Ocena biopatu wątroby
- Cytologia ginekologiczna wg Bethesda
- Badanie cytologiczne płynów
- Ocena receptorów estrogenowych i progesteronowych
- Badanie histopatologiczne
- Badanie histopatologiczne śródoperacyjne
- Oznaczenie HER-2

1. Dostarczenie próbek na materiały i druków skierowań.

2. Zestawienie miesięczne wykonanych badań wg rodzajów i oddziałów Wykonawca dostarcza do Zamawiającego.

SEKCJA ZWŁOK

- Wykonanie sekcji zwłok
- Pobranie wycinków kpl.,
- Opracowanie wycinków,
- Sporządzenie protokołu sekcji zwłok

1. Czas wykonania świadczenia: zgodnie z zapotrzebowaniem.

2. Wynik z badania sekcji zwłok sporządzony w formie protokołu zawierającego wszelkie dane konieczne do ustalenia przyczyny zgonu.

P A K I E T 4 – BADANIA DENSYTOMETRYCZNE

- Densytometria całego układu kostnego
- Densytometria kregosłupa L-S projekcja AP
- Densytometria kregosłupa L-S projekcja boczna
- Densytometria szyjki kości udowej

- Densytometria przedramienia
- Densytometria ortopedyczna
- Densytometria kości piętowej USG
- Badanie DPX pediatryczne kręgosłupa
- Badanie DPX całego układu kostnego/pediatryczne

P A K I E T 5 – REZONANS MAGNETYCZNY

- w rozbiciu na okolice ciała z kontrastem i bez kontrastu

1. Zapewnienie całodobowego dostępu do badań

P A K I E T 6 – BADANIA DIAGNOSTYCZNE W KIERUNKU PRĄTKÓW KOCHA

P A K I E T 7 – BADANIA EEG

B. Konsultacji specjalistycznych:

P A K I E T 8 – KONSULTACJE SPECJALISTYCZNE

- konsultacje specjalistyczne szpitalne
- konsultacje specjalistyczne szpitalne w wypadkach nagłych całodobowo
- konsultacje specjalistyczne dla potrzeb Poradni Medycyny Pracy (pracownicy SPZZOZ Nisko)
 - ✓ okulistyczne
 - ✓ dermatologiczne
 - ✓ laryngologiczne
 - ✓ neurologiczne
 - ✓ psychiatryczne

- 1. Każdy z Oferentów może złożyć ofertę na cały pakiet badań, jak też na każde badanie z osobna. Oferty na poszczególne badania będą oceniane odrębnie.*
- 2. Zapewnienie we własnym zakresie sprzętu potrzebnego do przeprowadzenia badania w ramach konsultacji.*

III Wymagania stawiane wykonawcom

1. W postępowaniu konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki medycznej mogą brać udział Wykonawcy/ podmioty określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej .
2. Wykonawcy muszą dysponować kadrą medyczną, wyposażeniem w odpowiednią aparaturę medyczną i sprzętem oraz materiałami gwarantującymi wykonanie badań na poziomie obowiązujących standardów.
3. Wszystkie osoby realizujące umowę po stronie Wykonawcy muszą posiadać wymagane prawem kwalifikacje i uprawnienia.
4. Zamawiający wymaga odbioru materiału do badań diagnostycznych i mikrobiologicznych od poniedziałku do piątku z siedziby Zamawiającego, na swój koszt oraz wymaga aby druki skierowań oraz podłoża do posiewów i specjalne próbówki do badań były dostarczane przez Wykonawcę.
5. Zamawiający wymaga obioru materiału do badań histopatologicznych i cytologicznych z siedziby Zamawiającego 2x w tygodniu, na swój koszt oraz wymaga aby druki skierowań oraz próbówki na materiały były dostarczane przez Wykonawcę.
6. Wykonawca musi zobowiązać się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego oraz Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie świadczonych usług, w ramach zawartej umowy.
7. Wykonawca zobowiązuje się do podania danych w Systemie Obsługi Potencjału NFZ.
8. Wykonawca musi zobowiązać się do spełnienia innych wymagań NFZ, których konieczność wprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

IV Sposób przygotowania oferty

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie udzielającemu zamówienia pisemnej oferty wg załączonego wzoru.
2. Oferta powinna być napisana w sposób przejrzysty i czytelny, oraz zawierać wszystkie wymagane dokumenty.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych obejmujących całość pakietu, z wyjątkiem pakietu 8 gdzie Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na każdy rodzaj konsultacji.
4. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
5. Wszystkie strony oferty i załączniki oferty, oraz wszelkie miejsca, w których Wykonawca naniósł poprawki muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy.

6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że udzielający zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi zawierać dopisek „zmiana oferty” lub „wycofanie”.
7. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie w siedzibie udzielającego zamówienia, **do dnia 22.11.2016 r. do godziny 10.00** z dopiskiem na kopercie „OFERTA KONKURSOWA” na badanie diagnostyczne i określeniem na jakie świadczenie.
8. Złożone oferty będą oceniane przez Komisję Konkursową powołaną przez Dyrektora udzielającego zamówienia.
9. Oferty nie spełniające wymagań opisanych w niniejszych „Warunkach” zostaną odrzucone.
10. Zamawiający ma prawo odrzucenia oferty podmiotu występującego jako potencjalny Wykonawca, co do którego posiada udokumentowane zastrzeżenia związane z nienależytą realizacją wcześniejszych umów.
11. Komisja Konkursowa zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
12. Umowa zostanie zawarta na okres: od **01.01.2017 r. do 31.12.2018 r.**

V Wymagane dokumenty

1. Formularz ofertowy.
2. Cennik - **załącznik nr 1** do oferty konkursowej.
3. Kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy; oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie, stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy.
4. Wykazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób wykonujących badanie (dotyczy konsultacji specjalistycznych).
5. Wykaz wyposażenia w sprzęt i aparaturę spełniającą wymagane przepisami prawa wymogi (dotyczy badań diagnostycznych).
6. Oświadczenie Oferenta – **załącznik nr 2, załącznik nr 3, załącznik nr 4 i załącznik nr 5** do oferty konkursowej.
7. Uzyskane certyfikaty jakości i akredytacji.

VI Kryteria oceny ofert

Przy wyborze ofert Komisja będzie się kierować następującymi kryteriami:

1. Cena za udzielenie świadczeń zdrowotnych

2. Dostępność i czas oczekiwania na wynik
3. Kwalifikacja zawodowa oferenta
4. Doświadczenie zawodowe oferenta
5. Odległość od siedziby Zamawiającego

VII Środki odwoławcze przysługujące oferentom

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych, od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostanie zawieszona.
3. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest w ciągu 7 dni od dnia rozstrzygnięcia protestu.
4. Wykonawca może złożyć do Zamawiającego odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.
5. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.
6. W przypadku uwzględnienia odwołania Zamawiający powtórzy konkurs.

VIII Postanowienia umowne

1. Umowa będzie zawierać między innymi:
 - określenie zakresu podmiotowego umowy
 - określenie sposobu realizacji
 - określenie sposobu zgłaszania, rejestracji pacjentów
 - określenie czasu na jaki będzie zawarta umowa
 - ustalenie zasad rozliczeń oraz zasad i terminów przekazywania należności
 - postanowienia dotyczące szczególnych okoliczności uzasadniających rozwiązanie umowy, okres wypowiedzenia

Projekt umowy stanowi **załącznik nr 6** do oferty konkursowej.

Proszę o zapoznanie się z projektem umowy.

Data zatwierdzenia: 08.11.2016 r.

ZATWIERDZAM
p.o. Dyrektora
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Nisku
Roman Ryznar
Roman Ryznar