**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj.: Dz. U. z 2024 r., poz. 799)
w Dolnośląskim Szpitalu Specjalistycznym im. T. Marciniaka
- Centrum Medycyny Ratunkowej**

**Udzielający zamówienia:**

Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej

ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław

tel. 71 306 44 20

fax 71 306 48 67

**Ogłoszenie o konkursie ofert zamieszczono:**

1. na stronie internetowej Udzielającego zamówienia: [www.szpital-marciniak.wroclaw.pl](http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl/)

**POSTANOWIENIA OGÓLNE**

**§ 1**

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert określają wymagania, jakie powinna spełniać oferta, sposób jej przygotowania oraz tryb składania ofert przez Oferentów, a także zasady przeprowadzenia konkursu ofert.

**§ 2**

Organizatorem konkursu ofert jest Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, zwany dalej Udzielającym zamówienia.

**§ 3**

* + - 1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

*1)* ***ZADANIE NR 1:******badań genetycznych na rzecz pacjentów Oddziału Neurochirurgii;***

*2)* ***ZADANIE NR 2:******badań genetycznych na rzecz pacjentów Oddziału Neurologii Dziecięcej.***

* + - 1. Umowa z Oferentem, który przedłoży najkorzystniejszą ofertę, zostanie zawarta **w ciągu 30 dni od daty rozstrzygnięci konkursu ofert, na okres 2 lat.**
			2. Szacunkowa wartość zamówienia wynosi:

1) **badania genetyczne na rzecz pacjentów Oddziału Neurochirurgii** (*Zadanie nr 1*): **188 650,00 zł;**

2) **badania genetyczne na rzecz pacjentów Oddziału Neurologii Dziecięcej** (*Zadanie nr 2*): **761 000,00 zł.**

**§ 4**

* + - * 1. Świadczenia zdrowotne, opisane w § 3 ust. 1 SWKO, realizowane będą w miejscu świadczenia usług przez Przyjmującego zamówienie wybranego w drodze konkursu ofert.
				2. Podstawą wykonania przez Przyjmującego zamówienie świadczenia zdrowotnego objętego niniejszym konkursem ofert będzie wystawione przez Udzielającego zamówienia zlecenie lub skierowanie.
				3. Przyjmujący zamówienie odpowiedzialny będzie za zapewnienie transportu materiału do badań genetycznych pobranego od pacjentów Oddziału Neurochirurgii (**Zadanie nr 1**) do miejsca świadczenia usług, zgodnie z obowiązującymi procedurami i przepisami prawa.
				4. Udzielający zamówienia zobowiązany będzie do zapewnienia transportu, na wskazany przez Przyjmującego zamówienie adres, materiału do badań genetycznych pobranego od pacjentów Oddziału Neurologii Dziecięcej (**Zadanie nr 2**).
				5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przekazywania Udzielającemu zamówienia opisów badań w postaci elektronicznej dokumentacji medycznej (EDM) w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia. Przekazywanie odbywać się będzie poprzez zapewnienie Udzielającemu zamówienia dostępu do portalu internetowego zawierającego podpisane cyfrowo wyniki badań w formacie HL7 CDA PIK oraz PDF. Portal musi być zabezpieczony poprzez szyfrowane połączenie SSL oraz umożliwiać autoryzację użytkowników.
				6. Wyniki badań genetycznych, wykonywane na rzecz pacjentów Oddziału Neurochirurgii, udostępniane będą Udzielającemu zamówienia w terminie do 7 dni roboczych od dnia przekazania materiału (Zadanie nr 1)w postaci elektronicznej dokumentacji medycznej na stronie internetowej Przyjmującego zamówienie (lub przy użyciu wydanych personelowi Udzielającego zamówienia Indywidualnych Kart Dostępu),~~w terminie~~ **~~do 7 dni roboczych~~** ~~od dnia przekazania materiału (~~**~~Zadanie nr 1~~**~~)~~. *Udzielający zamówienia dopuszcza również możliwość przekazywania wyników badań za pośrednictwem bezpiecznej skrzynki mailowej w postaci zaszyfrowanej wiadomości. Hasło dostępu do wyników badań przekazane zostanie drogą telefoniczną Sekretariatowi Oddziału Neurochirurgii.*
				7. Wyniki badań genetycznych, wykonywane na rzecz pacjentów Oddziału Neurologii Dziecięcej udostępniane będą Udzielającemu zamówienia w terminie do 70 dni roboczych od dnia przekazania materiału (**Zadane nr 2**) w postaci elektronicznej dokumentacji medycznej na stronie internetowej Przyjmującego zamówienie (lub przy użyciu wydanych personelowi Udzielającego zamówienia Indywidualnych Kart Dostępu),w terminie **do 70 dni roboczych** od dnia przekazania materiału (**Zadane nr 2**). *Udzielający zamówienia dopuszcza również możliwość przekazywania wyników badań za pośrednictwem bezpiecznej skrzynki mailowej w postaci zaszyfrowanej wiadomości. Hasło dostępu do wyników badań przekazane zostanie drogą telefoniczną Sekretariatowi Oddziału Neurologii Dziecięcej.*
				8. Wyniki badań wymagają autoryzacji przez specjalistę.
				9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do rozstrzygania po swojej stronie wszelkich wątpliwości diagnostycznych, w tym do przeprowadzania niezbędnych konsultacji z innymi ośrodkami lub specjalistami. Przeprowadzone konsultacje nie zmieniają wymogu terminowego przekazania wyników badań opisanego w ust. 6 i 7.
				10. Maksymalny czas oczekiwania na wynik, wskazany w Załączniku nr 3, liczony będzie od dnia otrzymania przez Przyjmującego Zamówienie materiału i kompletnej dokumentacji potwierdzającej sposób utrwalenia materiału poddawanego badaniu.
				11. Przewidywane przez Udzielającego zamówienia ilości badań zlecanych w okresie 24 miesięcy określone zostały poniżej:

**1) Badania na rzecz pacjentów Oddziału Neurochirurgii - ZADANIE NR 1**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | **Przewidywana ilość badań w okresie 24 m-cy** |
| **1** | Kodelecja 1p/19q – badanie metodą FISHBadanie FISH/~~IHS~~ do komórek nowotworowych z zastosowaniem ~~zestawu co najmniej 4 sond - zaawansowane badania genetyczne~~ kilku sond (od 2 do 3 zestawów sond) | **100** |
| **2** | IDH1/IDH2 – badanie mutacjiAnaliza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu sekwencjonowania Sangera lub przy użyciu techniki REAL TIME PCR | **100** |
| **3** | MGMT – badanie metyzacji promotora MGMTAnaliza metylacji - złożone badanie genetyczne  | **100** |

**2) Badania na rzecz pacjentów Oddziału Neurologii Dziecięcej - ZADANIE NR 2:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | **Przewidywana ilość badań w okresie 24 m-cy** |
| **1** | Padaczka – panel(min. 185 genów) | **160** |
| **2** | Dystonia – panel(min. 4 geny) | **30** |
| **3** | Neuropaia – panel(min. 66 genów) | **30** |
| **4** | Ataksja – panel(min. 22 geny) | **30** |
| **5** | DMD NGS | **20** |

11. Udzielający zamówienia zastrzega, że ilość badań objętych przedmiotem umowy stanowi wartość szacunkową, służącą do prawidłowego skalkulowania ceny oferty. Ilość poszczególnych badań może ulec zmianie, w zależności od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia z zastrzeżeniem, że Przyjmującemu zamówienie nie będą przysługiwać z tego tytułu żadne roszczenia wobec Udzielającego zamówienia, w tym Przyjmujący zamówienie nie może pobierać żadnych ryczałtów za gotowość do wykonania zamówienia.

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE (OFERENT)**

**§ 5**

1. Do konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych, opisanych w § 3 ust. 1 SWKO, mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym konkursem, zatrudniające osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawienia oraz posiadające odpowiednią aparaturę i urządzenia, umożliwiające prawidłowe, tj. zgodne z obowiązującymi przepisami prawa oraz wiedzą i sztuką medyczną, wykonywanie zamówienia oraz posiadają status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu ustawy z dnia 8 marca 2013 r o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.
2. Warunki sanitarne pomieszczeń, w których wykonywane będzie zamówienie, muszą być zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Posiadana przez Przyjmującego zmówienie aparatura medyczna oraz inne urządzenia muszą być sprawne, zapewniać bezpieczeństwo pacjentów, posiadać dokumenty uprawniające
do użytkowania na terenie Polski oraz parametry wymagane aktualnymi przepisami.
4. Oferent zobowiązany jest do zarejestrowania się w „Portalu Świadczeniodawcy”, udostępnionym przez Dolnośląski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia,
w terminie nie dłuższym niż 3 dni od daty zawarcia umowy oraz aktualizacji danych
w okresie trwania umowy.
5. Oferent zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej
za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń, obejmującego cały okres trwania umowy.
6. **Udzielający zamówienia wymaga, aby Oferent:**
7. posiadał uprawnienia niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu zgodnie z obowiązującymi wymogami;
8. posiadał min. 2-letnie doświadczenie w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu;
9. realizował świadczenia zdrowotne na wysokim poziomie zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy technicznej, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy;
10. zapewniał dostęp do udzielanych świadczeń: przez 5 dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godz. 08:00-15:00;
11. zapewniał realizację świadczeń przez wykwalifikowane osoby;
12. zapewniał materiały i sprzęt używane do wykonywania świadczeń dopuszczone
do obrotu i spełniające wymagania określone w przepisach szczególnych;
13. zapewniał zabezpieczenie danych osobowych przed ich udostępnieniem osobom nieuprawnionym, zabraniem, uszkodzeniem lub zniszczeniem w miejscu ich przetwarzania oraz w ramach teletransmisji do Udzielającego zamówienia zgodnie
~~z Umową powierzenia przetwarzania danych osobowych~~;
14. autoryzował wszystkie wyniki badań przez specjalistę z danej dziedziny.

**§ 6**

1. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
2. Z treścią projektu umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych Oferent może zapoznać się na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
3. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Udzielającemu zamówienia oferty oraz innych dokumentów, zgodnie z wymogami ustalonymi przez Udzielającego zamówienia. Oferent składa w jednej kopercie ofertę oraz inne wymagane dokumenty.
4. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Oferent związany jest ofertą do 60 dni od dnia złożenia oferty.

**WYMAGANE WARUNKI FORMALNE SKŁADANIA OFERTY**

**§ 7**

1. Oferta powinna być złożona w formie pisemnej w języku polskim (pod rygorem nieważno- ści), wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami na formularzu ofertowym stano- wiącym **Załącznik Nr 1** do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, w jednej sprzed- stawionych form:

1) osobiście - w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie w sekretariacie Dyrekcji

 Szpitala;

2) drogą pocztową – w zamkniętej kopercie na adres: Dolnośląski Szpital Specjalistyczny

 im. T. Marciniaka – Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. gen. A. E. Fieldorfa 2, 54- 049 Wrocław;

3) drogą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl

4) za pośrednictwem platformy E-PUAP.

2. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę w zakresie jednego lub dwóch zadań. Oferta w każ- dym zadaniu oceniana jest oddzielnie. Złożenie przez Oferenta większej liczby ofert spo- woduje odrzucenie każdej z nich.

3. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

1) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią Ogłoszenia o konkursie i z treścią

 Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz oświadczenie Oferenta, że zapoznał się z istotnymi postanowieniami umowy i wyraża zgodę na jej zawarcie w tym brzmieniu, w przypadku wybrania jego oferty (**Załącznik Nr 1**);

2) dane o Oferencie: nazwę i siedzibę podmiotu wykonującego działalność leczniczą,

 numer wpisu do odpowiedniego reją, Ministra, KRS, Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej) (**Załącznik Nr 1**);

3) wskazanie liczby ~~i kwalifikacji zawodowych~~ osób udzielających świadczenia (**Załącznik Nr 2**) ~~wraz z ich oświadczeniami (każdej oddzielnie), zwierającymi~~  ~~wyrażenie zgody na przetwarzanie ich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz~~  ~~danych dotyczących wykonywania zawodu lekarza i specjalizacji wyłącznie dla celów~~  ~~realizacji tej umowy~~;

4) ceny jednostkowe świadczeń zdrowotnych oraz maksymalny czas oczekiwania na wyniki (**Załącznik Nr 3**) wraz z niezbędnymi konsultacjami specjalistycznymi, o których mowa w § 5 ust. 3 umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych;

5) pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta jest sporządzana przez pełnomocnika;

6) zobowiązanie do przedstawienia kopii polisy OC (najpóźniej w dniu podpisania umo- wy) od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu oferowane go świadczenia zdrowotnego, poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Ofe- renta lu*b przez notariusza;*

*7) określenie zasad organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, stanowiące* ***Załącznik***

 ***Nr 4****, określające m.in.: sposób odbioru materiałów do badań,* *sposób przekazania wyników badań, procedury dotyczące transportu i przechowywania materiałów do ba- dań oraz wymogi w zakresie utrwalenia materiału pobranego do badania genetyczne go od pacjenta* ***(Zadanie nr 1)***

8) zaparafowany projekt umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych.

5. Strony zgodnie potwierdzają realizację obowiązków informacyjnych określonych w art. 13 i 14 RODO względem osób wskazanych w treści Umowy. Klauzule informacyjne Przyjmującego zamówienie stanowią załącznik do Umowy.

4. Podpisy kwalifikowane wykorzystane do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać wymagania rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 – od lipca 2016 roku. Nanoszenie jakichkolwiek zmian w treści dokumentu po opatrzeniu ww. podpisem może skutkować naruszeniem integralności podpisu, a w konsekwencji skutkować odrzuceniem oferty.

5. Pytania należy składać od momentu ogłoszenia konkursu do 3 (trzech) dni roboczych przed upływem składania ofert. Pytania oraz odpowiedzi umieszczone zostaną na stronie internetowej Udzielającego zamówienia, bez podawania źródła pytań.

**OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

**§ 8**

1. Oferent przystępujący do konkursu zobowiązany jest złożyć Udzielającemu zamówienia ofertę w formie pisemnej lub elektronicznej (pod rygorem nieważności), w języku polskim, sporządzoną w sposób czytelny na komputerze, na formularzu stanowiącym **Załącznik Nr 1** do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
2. Dokumenty i oświadczenia składane w formie kopii powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem oraz podpisane przez osoby do tego upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem elektronicznej kopii dokumentu powinno nastąpić przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego. Udzielający zamówienia może żądać przedstawienia oryginałów lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów w przypadku, gdy złożona przez Oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub będzie budzić wątpliwości Udzielającego zamówienia co do jej prawdziwości.
3. Oferta musi zawierać nazwę, adres, numer telefonu i adres poczty elektronicznej, NIP, REGON oraz inne dane Oferenta.
4. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane oraz spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
5. Oferta powinna być zgodna w kwestii jej sposobu sporządzenia, oferowanego przedmiotu
i warunków zamówienia ze wszystkimi wymogami określonymi w niniejszym postępowaniu.
6. Wszystkie strony oferty oraz pozostałe dokumenty powinny być podpisane przez Oferenta lub przez osobę upoważnioną /pełnomocnika/.
7. W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być dołączone wystawione i podpisane przez Oferenta pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w toku postępowania konkursowego (ewentualnie do zawarcia umowy). Pełnomocnictwo składa się wyłącznie w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
8. Poprawki mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem osoby uprawnionej do dokonania korekty Oferenta lub upoważnionego pełnomocnika.
9. Oferta powinna zawierać cenę netto oraz brutto oraz być wyrażona w złotych polskich (PLN). W cenie oferty należy zawrzeć całkowity koszt związany z przedmiotową usługą.
10. Oferta, wraz z załącznikami, może być złożona osobiście w sekretariacie Dyrekcji Szpitala, przesłana na adres Udzielającego zamówienia drogą pocztową lub przekazana drogą elektroniczną (na adres mailowy lub za pośrednictwem platformy e-PUAP). Oferty przesłane na adres Udzielającego zamówienia drogą pocztową będą traktowane jako złożone w terminie, pod warunkiem, ze wpłyną do Udzielającego zamówienia przed upływem terminu otwarcia ofert.
11. Koperta, w przypadku złożenia oferty papierowo, musi być opatrzona danymi Oferenta zaadresowana do Udzielającego zamówienia na adres: Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2, 54-049 Wrocław, zawierać oznaczenie Oferenta oraz adnotację **„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych** **z zakresu** **badań genetycznych na rzecz pacjentów Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej ZADANIE NR ….., nie otwierać przed dniem ~~17 grudnia 2024 r., godz. 12:15”~~ 10 stycznia 2025 r, godz. 12:15.** W przypadku poczty elektronicznej zaszyfrowaną ofertę należy wysłać na adres
e-mail Szpitala: **sekretariat@szpital-marciniak.wroclaw.pl**w tytule wiadomości wpisując **„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych** **z zakresu** **badań genetycznych ZADANIE NR ….., nie otwierać przed dniem ~~17 grudnia 2024 r., godz. 12:15~~ 10 stycznia 2025 r., godz. 12:15”.**
12. Składający ofertę otrzyma od Udzielającego zamówienia potwierdzenie zawierające datę złożenia oferty.
13. Jeżeli Oferent zastrzega, że informacje, objęte tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępniane, informacje
te należy umieścić w oddzielnej kopercie wewnątrz opakowania oferty, oznaczonej napisem: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa”.
14. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty wymagają formy pisemnej. Zmiany dotyczące treści oferty powinny być zaadresowane w ten sam sposób jak oferta. Dodatkowo opakowanie, w którym jest przekazywana zmieniona oferta, należy opatrzyć napisem „zmiana”. Oświadczenie o wycofaniu oferty powinno być podpisane przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta oraz opakowane i zaadresowane w ten sam sposób jak oferta. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Udzielającego zamówienia w rejestrze ofert i potwierdzony podpisem Oferenta lub osoby przez niego upoważnionej.
15. Po upływie terminu składania ofert, Oferent jest związany ofertą do czasu rozstrzygnięcia konkursu ofert.
16. O odwołaniu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadamia pisemnie Oferentów, którzy złożyli oferty.
17. Po zakończeniu postępowania konkursowego, oferty złożone Udzielającemu zamówienia wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

**TRYB OTWIERANIA OFERT**

**§ 9**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powoła komisję konkursową.
2. Oceny złożonych ofert, przy uwzględnieniu zasad określonych w SWKO dokonuje komisja konkursowa w składzie od 3 do 6 osób, powołana zarządzeniem wewnętrznym przez Dyrektora Udzielającego zamówienia.
3. Pracą komisji konkursowej kieruje przewodniczący komisji konkursowej.
4. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnej konkursu.
5. Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach 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 pozostaje wobec niego
	w stosunku nadrzędności służbowej.
6. Dyrektor Udzielającego zamówienia w sytuacji, o której mowa w ust. 5, dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka komisji konkursowej.

**§ 10**

1. Komisja, przystępując do rozstrzygnięcia ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:

* 1. stwierdza prawidłowość Ogłoszenia o konkursie oraz liczbę otrzymanych ofert;
	2. sprawdza ważność ofert pod względem zabezpieczenia i otwiera koperty z ofertami. Otwarcie ofert jest jawne i następuje w miejscu i terminie wskazanym w Ogłoszeniu
	o konkursie;
	3. ustala, które z ofert spełniają wymogi formalne określone w SWKO.

2. Podczas otwierania kopert z ofertami, Oferenci mogą być obecni oraz mogą składać

 wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu;

3. Komisja konkursowa odrzuca ofertę:

* 1. złożoną przez Oferenta po terminie;
	2. zawierającą nieprawdziwe informacje;
	3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
	4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
	5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
	6. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
	7. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego zamówienia.
1. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków
w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
2. Ogłasza obecnym Oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone.
3. Przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów.
4. W części niejawnej konkursu wybiera najkorzystniejszą ofertę lub nie przyjmuje żadnej
z ofert.
5. Komisja konkursowa dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty bierze pod uwagę następujące kryteria:

1) **cena – 90 %**

2) **czas realizacji < 7 dni (Zadanie 1) / 70 dni (Zadanie 2) - 10 %**

Oferty, które spełnią wszystkie wymogi zawarte w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert zostaną poddane ocenie. Udzielający zamówienia wybierze ofertę, która uzyskała największą ilość punktów.

**§ 11**

1. Dyrektor Udzielającego zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe, gdy:

1) nie wpłynęła żadna oferta;

2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;

3) odrzucono wszystkie oferty;

4) wartość złożonej oferty przewyższa wartość, którą Udzielający zamówienia określił jako dopuszczalną;

5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

3. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem odpowiedniej oferty. W takim przypadku Udzielający zamówienia dokonuje niezwłocznie ponownego ogłoszenia konkursu ofert.

4. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym Oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone.

5. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnej konkursu.

6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

7. Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych Oferentów do podpisania umów.

**§ 12**

1. Z przebiegu konkursu komisja konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać
 w szczególności:

1. oznaczenie miejsca i czasu przeprowadzenia konkursu;
2. imiona i nazwiska członków komisji konkursowej;
3. liczbę zgłoszonych ofert;
4. wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w SWKO;
5. wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom określonym SWKO lub zgłoszonych po terminie - wraz z uzasadnieniem;
6. wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów;
7. wskazanie najkorzystniejszych dla Udzielającego zamówienia ofert lub stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta, wraz z uzasadnieniem;
8. ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej;
9. wzmiankę o odczytaniu protokołu;
10. podpisy członków komisji konkursowej.

**ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

**§ 13**

Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo wyboru oferty, możliwość odwołania konkursu w całości lub w części, a także prawo do przesunięcia terminu składania ofert.

**§ 14**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez

 Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia

 umowy o udzielanie świadczeń objętych niniejszym konkursem, przysługują środki

 odwoławcze określone w § 15 oraz w § 16 SWKO.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

1) niedokonanie wyboru Oferenta przez komisje konkursową;

2) unieważnienie postępowania konkursowego przez Dyrektora Udzielającego zamówienia.

**§ 15**

1. W toku postępowania konkursowego Oferent ma prawo złożyć do komisji konkursowej umotywowany **protest** w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenieświadczenia zostaje zawieszone, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

**§ 16**

1. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, **odwołanie** dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

2. Dyrektor Udzielającego zamówienia rozpatruje odwołanie w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.

3. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń objętych niniejszym konkursem do czasu jego rozpatrzenia.

4. Po rozpatrzeniu odwołania Dyrektor Udzielającego zamówienia uwzględnia lub oddala odwołanie.

5. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający zamówienia powtarza czynność, której wadliwość stwierdził rozpatrując odwołanie lub ogłasza nowy konkurs ofert.

**ZAWARCIE UMOWY**

**§ 17**

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zawarcia dowolnej liczby umów.
2. Udzielający zamówienia zawrze umowę z Oferentem, którego ofertę wybrano w konkursie ofert, w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
3. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. ~~Oferent zobowiązuje się do zawarcia z Udzielającym zamówienia umowę powierzenia danych osobowych, której wzór stanowi~~ **~~Załącznik Nr 5~~** ~~do SWKO.~~

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

**§ 18**

1. 1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.
2. 2. W sprawach nieuregulowanych w SWKO mają zastosowanie odpowiednie przepisy:
3. 1) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (tj.: Dz. U. z 2024 r., poz. 1061
z późn. zm.);
4. 2) ustawa z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2024 r., poz. 17);
5. 3) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj.: Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.);
6. 4) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj.: Dz. U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.);
7. 5) ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r.
(tj.: Dz. U. z 2024 r., poz. 581 z późn. zm.);
8. 6) ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty lekarza
(tj.: Dz. U. z 2023 r., poz. 1516 z późn. zm.);
9. 7) rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019 r., poz. 866 z późn. zm.);
10. 8) ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj.: Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.);
11. 9) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony danych osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych/ RODO):
12. 10) ustawa z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (tj.: Dz. U. Z 2023 r. poz. 2465 z późn. zm.);
13. 11) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2024, poz. 798 z późn. zm.);
14. 12) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (tj.: Dz. U. z 2023 r., poz. 1851 z późn. zm.);
15. 13) ustawa z dnia 5 lipca 2018 r. o krajowym systemie cyberbezpieczeństwa (tj.: Dz. U. Z 2024 r., poz. 1077 z późn. zm.);
16. 14) rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie zakresu niezbędnych informacji przetwarzanych przez świadczeniodawców, szczegółowego sposobu rejestrowania tych informacji oraz ich przekazywania podmiotom zobowiązanym do finansowania świadczeń ze środków publicznych (tj.: Dz. U. z 2024 r., poz. 610);
17. 15) ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj.**:** Dz. U. Z 2022 r., poz. 1233 z późn. zm.);
18. 16) ustawa z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1790);
19. 17) Kodeks Etyki Lekarskiej.

 ZATWIERDZAM

***Załącznik Nr 1***

**OFERTA**

Nawiązując do Ogłoszenia o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań genetycznych na rzecz pacjentów Dolnośląskiego Szpitala Specjalistycznego im. T. Marciniaka - Centrum Medycyny Ratunkowej, składam niniejszą ofertę na:

…………………………………………………………………………………………………………

**DANE O OFERENCIE:**

Pełna nazwa Oferenta:

.......................................................................................................................................................

Siedziba Oferenta:

.......................................................................................................................................................

Telefon kontaktowy …………………………… e-mail ……………………………..

NIP: ........................................................

REGON: .................................................

Nr wpisu do właściwego rejestru oraz oznaczenie organu dokonującego wpis:

……..…………………………..……….……………………………………..……………

Nazwa banku Oferenta: ..................................................

nr konta bankowego Oferenta: ..................................................

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią Ogłoszenia o konkursie ofert, Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert oraz projektem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu badań genetycznych i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Uważam się związany/a złożoną ofertą przez okres 60 dni.
3. Do niniejszej oferty załączam wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert dokumenty oraz oświadczenia jako załączniki:
4. .............................................................................................
5. ...............................................................................................
6. ...............................................................................................
7. ...............................................................................................
8. ……………………………………………………………….

………………………………………………………………….

(podpis i pieczątka osoby upoważnionej
do reprezentowania Oferenta)

…………………………………………..

 miejscowość i data

***Załącznik Nr 2***

**WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

1. Liczba osób udzielających świadczenia:

…………………………………………………………………..

1. ~~Kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń:~~

…………………………………………………………………..

1. Miejsce udzielania świadczeń:

…………………………………………………………………..

1. Informacja o ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej (numer polisy, zakład ubezpieczający, okres obowiązywania polisy - w przypadku, gdy polisa nie obejmuje całego okresu realizacji umowy niezbędne jest oświadczenie o jej przedłużeniu)

…………………………………………………………………..

1. Inne:

…………………………………………………………………..

………………………………………………………………….

(podpis i pieczątka osoby upoważnionej
do reprezentowania Oferenta)

…………………………………………..

 miejscowość i data

***Załącznik Nr 3***

**Zadanie nr 1**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | **Przewidywana ilość badań w okresie 24 m-cy** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Cena jednostkowa brutto w zł** | **Wartość brutto w zł (III x V)** | **Maksymalny czas oczekiwania na wynik\*** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** | **VII** |
| **1** | Kodelecja 1p/19q – badanie metodą FISHBadanie FISH/~~IHS~~ do komórek nowotworowych z zastosowaniem ~~zestawu co najmniej 4 sond - zaawansowane badania genetyczne~~ kilku sond (od 2 do 3 zestawów sond) | **100** |  |  |  |  |
| **2** | IDH1/IDH2 – badanie mutacjiAnaliza jednej lub kilku mutacji wykrywanych w od jednego do 6 amplikonów przy użyciu sekwencjonowania Sangera lub przy użyciu techniki REAL TIME PCR | **100** |  |  |  |  |
| **3** | MGMT – badanie metyzacji promotora MGMTAnaliza metylacji - złożone badanie genetyczne  | **100** |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

**Zadanie nr 2**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj badania** | **Przewidywana ilość badań w okresie 24 m-cy** | **Cena jednostkowa netto w zł** | **Cena jednostkowa brutto w zł** | **Wartość brutto w zł (III x V)** | **Maksymalny czas oczekiwania na wynik\*** |
| **I** | **II** | **III** | **IV** | **V** | **VI** | **VII** |
| **1** | Padaczka – panel(min. 185 genów) | **160** |  |  |  |  |
| **2** | Dystonia – panel(min. 4 geny) | **30** |  |  |  |  |
| **3** | Neuropaia – panel(min. 66 genów) | **30** |  |  |  |  |
| **4** | Ataksja – panel(min. 22 geny) | **30** |  |  |  |  |
| **5** | DMD NGS | **20** |  |  |  |  |
| **RAZEM** |  |  |

**\* Czas oczekiwania na wynik musi być realny i nie może być dłuższy niż wskazany w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.** Maksymalny czas oczekiwania na wynik dotyczy dni roboczych.