



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

Katowice, 2023-05-08

Znak sprawy: OPO/17/K/2023

**Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert**  
**na**  
**„Udzielanie świadczeń zdrowotnych**  
**w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, serologii i bakteriologii**  
**wraz z dzierżawą pomieszczeń na okres 24 miesięcy”**

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. *o działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2022r. poz.633 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1634 ze zm.) oraz zgodnie z *uchwałą nr 686/326/VI/2022 Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 20.04.2022r.* (t.j. Załącznik przyjęty Uchwałą Rady Społecznej nr 2/2023 z dnia 01.03.2023r.) w sprawie wydzierżawienia pomieszczenia Bloku Diagnostyczno-Zabiegowego znajdującego się na II piętrze Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.o. na czas oznaczony 24 miesięcy

SWKO opracowali:  
W zakresie merytorycznym:

Dr.n.med.Dariusz Ciura  
Jolanta Prusek  
Dorota Paruzel  
Beata Słomiany

W zakresie formalno-prawnym:  
Mariola Sędkak

Zatwierdzono w dniu  
2023-05-08

Okręgowy Szpital Kolejowy  
w Katowicach Dyrektor s.p.z.o.o.  
Adam Trzebiniak

10



www.kolejowy.katowice.pl



sekretariat@kolejowy.katowice.pl



/oskolejowy

1



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

## I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA - ZAMAWIAJĄCY

Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach - s.p.z.o.z.

ul. Panewnicka 65, 40-760 Katowice

tel.: 32 605-35-00 / faks: 32 605-35-08

strona internetowa: [www.kolejowy.katowice.pl](http://www.kolejowy.katowice.pl)

e-mail: [sekretariat@kolejowy.katowice.pl](mailto:sekretariat@kolejowy.katowice.pl)

## II. TRYB POSTĘPOWANIA

Konkurs ofert prowadzony jest w oparciu o przepisy:

- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o *działalności leczniczej* (Dz. U. z 2022r. poz.633 ze zm.);
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o *świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (Dz. U. z 2022 r. poz1634ze zm.);
- zgodnie z *Uchwałą nr 686/326/VI/2022 Zarządu Województwa Śląskiego* z dnia 20.04.2022r.
- (t.j. Załącznika przyjęty Uchwałą nr 2/2023 z dnia 01.03.2023r.) w sprawie wydzierżawienia pomieszczenia Bloku Diagnostyczno-Zabiegowego znajdującego się na II piętrze Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z. na czas oznaczony 2 lat;
- zgodnie z *Uchwałą nr 2/2023 Rady Społecznej Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z.* z dnia 01.03.2023r. w sprawie wydzierżawienia pomieszczenia Bloku Diagnostyczno-Zabiegowego znajdującego się na II piętrze Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z.;
- zgodnie z *Uchwałą 2/2023 Rady Społecznej Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z.* z dnia 1.03.2023 w sprawie wydzierżawienia dodatkowego pomieszczenia Bloku Diagnostyczno-Zabiegowego znajdującego się na II piętrze Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z.

## III. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania:

- badań laboratoryjnych i mikrobiologicznych, w tym: oznaczania stężenia leków immunosupresyjnych, markerów nowotworowych, morfologii krwi, cytomorfologicznych, cytochemicznych, immunofenotypowych szpiku, gazometrii, szczególny zakres badań zawiera załącznik nr 2 SWKO
- badań biochemicznych i hematologicznych, w tym: krzepnięcia krwi i próby krzyżowej oraz poziomu mleczanów.
- dostarczania podłoża transportowych do badań mikrobiologicznych zgodnie z *Załącznikiem nr 2 do SWKO*.
- prowadzenie banku krwi na terenie dzierżawionych pomieszczeń laboratoryjnych w miejscu.

2. Odbiór materiałów oraz przekazywanie wyników odbywać się będzie **7 dni w tygodniu** (z możliwością transportu materiałów pilnych w razie konieczności - po godzinie 12.00) w pomieszczeniach wydzierżawionych przez Zamawiającego oraz w pełnym zakresie na rzecz Zamawiającego z tytułu:  
- hospitalizacji,



## OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

- udzielania ambulatoryjnych specjalistycznych świadczeń medycznych,
  - udzielania świadczeń przy Izbie Przyjęć,
  - wykonywania badań profilaktycznych.
3. Zakres badań wraz z szacunkowymi ilościami określa *Załącznik nr 2 do SWKO*.
4. Wykonywanie badań (*Załącznik nr 2 do SWKO*) następować będzie w pomieszczeniach wydierżawionych przez Zamawiającego.  
Podstawą usług laboratorium będą skierowania wystawiane przez Zamawiającego zgodnie ze wzorem ustalonym z Zamawiającym i dostarczonym przez Wykonawcę.  
Zmiana we wzorze skierowania wymaga uzyskania pisemnej zgody Zamawiającego.  
Przekazywanie wyników jak i zleceń odbywać się będzie poprzez system wewnętrznej sieci kompatybilnej z programem AMMS oraz w wersji papierowej.
5. Uprawnionymi do wystawiania skierowań są lekarze udzielający świadczenia medyczne na rzecz Zamawiającego oraz członkowie Zespołu ds. Zakażeń Szpitalnych w zakresie badań czystości środowiska szpitalnego oraz dochodzeń epidemiologicznych.
6. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
7. W przypadku braku możliwości wykonania świadczeń (np. w wyniku awarii aparatury medycznej) Oferent zapewnia wykonanie świadczeń przez 24 godziny na dobę przez 7 dni w tygodniu, utrzymując ceny zgodne z umową. W przypadku występowania problemów związanych z wykonaniem danego świadczenia lub wydłużającego się terminu wykonania świadczenia Oferent zobowiązany jest poinformować telefonicznie Dyrektora ds. medycznych i lekarzy w oddziałach (nr tel. 32/ 605 35 00) o wszelkich problemach związanych z realizacją skierowania.
8. Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usług świadczeń zdrowotnych, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z art. 43 obowiązującej ustawy o podatku od towarów i usług.
9. Zamawiający udostępnia pomieszczenia o łącznej powierzchni użytkowej 108,79 m<sup>2</sup> (90,70 m<sup>2</sup> + 18,09 m<sup>2</sup>) wg *Załącznika nr 3 do SWKO* wyposażone w:
- instalację elektryczną,
  - instalację wodno-kanalizacyjną,
  - instalację telefoniczną,
  - instalację centralnego ogrzewania,
  - instalację p/poż.
10. Pomieszczenia o łącznej powierzchni użytkowej 108,79 m<sup>2</sup> znajdują się na II piętrze Bloku Diagnostyczno-Zabiegowego Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z.
11. **Miesięczny czynsz za dzierżawę powierzchni:** wysokość czynszu stanowi iloczyn cenowej stawki za 1m<sup>2</sup> powierzchni (netto) oraz liczby 108,79 m<sup>2</sup> całkowitej powierzchni. Do kwoty czynszu należy doliczyć obowiązujący podatek VAT.

Stawka czynszu za 1m<sup>2</sup> dzierżawionej powierzchni (w stosunku miesięcznym) wynosi: **75,77zł (netto)**



## OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65

tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08

NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

### Dodatkowe opłaty:

- a) Opłaty z tytułu c.o. płatne z tytułu zaliczkowo ,rozliczenie wpłaconych zaliczek nastąpi na koniec roku kalendarzowego..
  - b) Opłaty za zużycie energii elektrycznej, wody i ścieków – zgodnie z cennikiem dostawców mediów i odczytem; legalizacja zamontowanych liczników w zakresie Oferenta.
  - c) Opłaty z tytułu wywozu odpadów komunalnych Oferent poniesie we własnym zakresie i na własny koszt.
  - d) Koszty z tytułu poniesionych nakładów na modernizację i remont.
12. Dzierżawca zobowiązany jest własnym staraniem i na własny koszt wykonać remont przedmiotu dzierżawy zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zakres prac koniecznych do wykonania Dzierżawca zobowiązany jest uprzednio uzgodnić z Wydzierżawiającym, związanych z dostosowaniem pomieszczenia do celów prowadzenia działalności. Dzierżawca po zakończeniu umowy zobowiązuje się pozostawić wszelkie nakłady, bez dochodzenia od wydzierżawiającego jakiegokolwiek wynagrodzenia z tego tytułu, pozostawić lokal w stanie niepogorszonego.
13. Czynsz za dzierżawę powierzchni oraz inne należne Zamawiającemu opłaty płatne będą przez Oferenta z góry w terminie do 10-go dnia danego miesiąca kalendarzowego poprzedzającego miesiąc, za który następuje zapłata czynszu, na podstawie faktury wystawionej przez Oferenta do dnia 5-go danego miesiąca, przelewem na rachunek bankowy Wydzierżawiającego w **Banku PEKAO S.A. 58 1240 1330 1111 0010 6347 7057**. Za termin wpłaty przyjmuje się datę wpływu środków na rachunek bankowy Wydzierżawiającego.
14. Zamawiający przewiduje waloryzację czynszu za dzierżawę w okresach rocznych w oparciu o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług publikowany w Monitorze Polskim w obwieszczeniu Prezesa GUS. Waloryzacja czynszu będzie wymagała podpisania aneksu do umowy.
15. Zaleca się przed złożeniem oferty dokonanie wizji lokalnej przedmiotu dzierżawy , po uprzednim uzgodnieniu terminu z **Panią Beata Słomiany – kierownik działu technicznego tel. (32) 605 3500** , który jest osobą upoważnioną do porozumiewania się z oferentami . Celem wizji jest sprawdzenie warunków technicznych związanych z przedmiotem umowy. Wizja lokalna nie jest warunkiem udziału w przetargu .
16. Szczegółowe zasady realizacji zamówienia dot. dzierżawy zostały opisane w Projekcie umowy – **Załącznik nr 8 do SWKO**.

PP

A



## OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

#### IV. WYMAGANY TERMIN REALIZACJI

Termin realizacji zamówienia wynosi 24 miesiące od daty zawarcia umowy.

#### V. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW – PRZYJMUJĄCYCH ZAMÓWIENIE

1. O udzielenie świadczeń zdrowotnych mogą ubiegać się podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 633 z późn. zm.).
2. O udzielenie świadczeń zdrowotnych mogą ubiegać się podmioty, które posiadają:
  - zarejestrowany w swojej strukturze zakład opieki zdrowotnej lub niepublicznych zakład opieki zdrowotnej nie krócej niż 5 lat,
  - minimum 5 - letnie doświadczenie w prowadzeniu laboratorium w obrębie jednostki szpitalnej wieloprofilowej /minimum 5 oddziałowej/ oraz pracowni serologii transfuzjologicznej w systemie 24-godzinny - poparte stosownymi referencjami, dokumentami – *załączyć do oferty min. 1 referencję,*
  - minimum 1 laboratorium działające w systemie 24-godzinny w odległości do 15 km +/-10% od siedziby Zamawiającego przy czym Oferent musi prowadzić Laboratorium Mikrobiologiczne z zatrudnionym Specjalistą Diagnostyki Mikrobiologicznej,
  - **Certyfikaty na zgodność Systemu Zarządzania Jakością ISO 9001: 2008 – *załączyć do oferty,***
  - **Certyfikat ISO 15189:2007 min. 80 parametrów – *załączyć do oferty,***
  - **Certyfikat ISO 27001 – *załączyć do oferty.***
3. Wykonywanie badań, które zostały określone w *Załączniku nr 2 do SWKO* odbywać się będzie w zależności od potrzeb Zamawiającego.
4. Szczegółowe warunki, które powinny spełniać laboratoria mikrobiologiczne współpracujące ze Szpitalem określa *Załącznik nr 5 do SWKO*.
5. Oferent musi wykazać, że dysponuje sprzętem medycznym niezbędnym do realizacji zamówienia. Na potwierdzenie spełniania warunku dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym Przyjmujący zamówienie wypełnia *Załącznik nr 7 SWKO – Wykaz aparatury i sprzętu medycznego. Sprzęt do wykonywania badań powinien być spójny z posiadanym systemem aspiracyjno-próżniowym do pobierania krwi. W przeciwnym wypadku oferent będzie dostarczał zamawiającemu sprzęt do pobierania materiału biologicznego.*
6. Posiadany przez oferenta system informatyczny powinien być kompatybilny w pełnym zakresie zlecenia badań i przekazywania wyników do systemu AMMS posiadanego przez zamawiającego. *Dostosowanie (zintegrowanie) obu systemów wewnętrznych leży po stronie oferenta.*
7. Oferent musi zapewnić wykonywanie świadczeń z zachowaniem należytej staranności zgodnie z zaleceniami Zespołu ds. organizacji systemu jakości w laboratoriach diagnostycznych w Polsce,



## OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65

tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08

NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

powołanego przez Ministra Zdrowia w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne:

- a) zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 03 marca 2004r. w sprawie wymagań jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz. U. z 2004r. nr 43 poz. 408 wraz z późn. zm.);
- b) zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 1923 z późn. zm.).

## VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą: 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## VII. ZAWARTOŚĆ OFERTY

Kompletna oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony Formularz ofertowy - *Załącznik nr 1 do SWKO*
2. Wypełniony Formularz cenowy – *Załącznik nr 2 do SWKO*,
3. Oświadczenie Oferenta ubiegającego się o udzielenie zamówienia – *Załącznik nr 4 do SWKO*,

Udzielający zamówienia przed udzieleniem zamówienia wezwie Oferenta, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 3 dni robocze, terminie wymaganych oświadczeń i dokumentów:

1. Zaparafowany **Projekt umowy** – *Załącznik nr 8 do SWKO*.
2. **Wykaz personelu**, który będzie wykonywał badania z informacją na temat wykształcenia, specjalizacji, diagności laboratoryjnej – numer wpisu do *Rejestru KIDL* – *Załącznik nr 6 do SWKO*.
3. **Referencje** (min. 1) / dokumenty potwierdzające minimum 5 - letnie doświadczenie w prowadzeniu laboratorium w obrębie jednostki szpitalnej wieloprofilowej /minimum 5 oddziałowej/ oraz pracowni serologii transfuzjologicznej w systemie 24-godzinny.
4. Kopie **certyfikatów zewnątrz laboratoryjnej kontroli jakości** oferowanych badań tj.
  - Certyfikaty na zgodność Systemu Zarządzania Jakością ISO 9001: 2008,
  - Certyfikat ISO 15189:2007 potwierdzający min. 80 parametrów,
  - Certyfikat ISO 27001.
5. **Wykaz aparatury i sprzętu medycznego**, posiadającego aktualne świadectwa dopuszczające urządzenia do użytku - *Załącznik nr 7 do SWKO*.
6. **Wydruk z właściwego rejestru** wygenerowany nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert (*KRS lub CEiDG*).





## OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

7. Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (Księga Rejestrowa), prowadzonego przez organ wskazany w art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022r. poz.633 ze zm.).
8. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych (KIDL), zgodnie z ustawą z dnia 27 lipca 2001r. o diagnostyce laboratoryjnej (t.j. Dz. U. z 2019r. poz. 849 z późn. zm.).
9. Kopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej prowadzonej działalności leczniczej na warunkach określonych w art. 17 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022r. poz. 2561 ze zm.) – polisa ważna w okresie realizacji usługi. W przypadku, gdy okres ubezpieczenia nie obejmuje całego terminu realizacji usługi Oferent zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia w celu zapewnienia ciągłości w trakcie realizacji usługi.
10. Pełnomocnictwo /jeżeli dotyczy/ w przypadku ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania Oferenta.
11. Umowa Konsorcjum /jeżeli dotyczy/.

*Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta i opatrzone pieczętką imienną identyfikującą tą osobę.*

### VIII. WARUNKI SKŁADANIA OFERT

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedna ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Ofertę sporządza się pod rygorem nieważności, w języku polskim i w sposób czytelny.
3. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
5. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i zaparafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
6. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału dokumentu, którego kopia jest nieczytelna, bądź budzi wątpliwości co do jej zgodności z oryginałem.
7. Oferent może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcy. Informację dot. udziału Podwykonawcy w realizacji zamówienia należy przedstawić w pkt 4 Formularza ofertowego – Załącznik nr 1 do SWKO.
8. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWKO.
9. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed wyznaczonym terminem składania ofert tj. 22.05.2023r.
10. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWKO wpłynął po upływie wyznaczonego terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 8 lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
11. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 9.



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



12. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Oferentom, którym przekazał SWKO, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszcza na stronie internetowej.
13. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
14. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie, opisaną w następujący sposób:

Oferta na: „Udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, serologii i bakteriologii  
wraz z dzierżawą pomieszczeń na okres 24 miesięcy”  
*nr sprawy: OPO/17/K/2023*

**NIE OTWIERAĆ PRZED: 24.05.2023 r. godz. 11.00**

15. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami w zakresie:
  - a) formalnym jest:  
Mariola Sędłak - Dział Organizacyjno – Prawny tel.: (32) 605-35-24,
  - b) merytorycznym są:  
Aleksandra Sztajnowska Mikrobiolog, tel.: 502 264 281  
Dorota Paruzel – Specjalista ds. Higieny i Epidemiologii, tel.: (32) 605-35-54;  
Jolanta Prusek – Naczelna Pielęgniarka, tel.: (32) 605-35-13.  
Beata Słomiany – Kierownik Działu Technicznego (32) 605- 35-00

#### IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego Zamówienia: Sekretariat w terminie **do 24.05.2023r. do godz. 10.00.**
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.
3. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Udzielającego Zamówienia: Sala konferencyjna **w dniu 24.05.2023r. o godz. 11.00.**
4. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę wyłącznie przed terminem składania ofert i pod warunkiem, że przed upływem tego terminu Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty. Powiadomienie to musi być oznaczone słowami „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.







**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

## X. OCENA OFERT

1. Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

| Nazwa kryterium - waga [%] |
|----------------------------|
| 1 - Cena – 65%             |
| 2 - Jakość – 35%           |

2. Punkty przyznawane za podane kryteria będą liczone według następujących wzorów:

### I. Cena

Ocena punktowa oferty dokonana zostanie zgodnie z formułą:

$$\text{Wartość punktowa oferty} = \frac{\text{ofertowa wartość minimalna}}{\text{ofertowa wartość badanej oferty}} \times 60 \text{ pkt.}$$

### II. Jakość

Jakość liczona będzie wg faktycznej ilości parametrów. Ilość parametrów należy wpisać do Formularza ofertowego (*Załącznik nr 1 do SWKO*) potwierdzonych załączonym do oferty Certyfikatem ISO 15189 / min. 80 parametrów/ oraz Oświadczeniem Oferenta – *Załącznik nr 4 do SWKO*.

Przy ocenie ofert w tym kryterium zostanie zastosowana następująca punktacja:

| Jakość                        | Liczba przyznanych punktów |
|-------------------------------|----------------------------|
| 100 parametrów i więcej       | 30,00                      |
| 90 parametrów – 99 parametrów | 20,00                      |
| 80 parametrów – 89 parametrów | 10,00                      |
| poniżej 80 parametrów         | 0,00                       |

Przy ocenie ofert obowiązywać będą następujące zasady:

a) oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez



## OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65

tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08

NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

Wykonawców w zakresie kryterium cena, jakość,

- b) oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w kryterium otrzyma maksymalną ilość punktów, pozostałym Wykonawcom spełniającym wymagania danego kryterium przypisana zostanie proporcjonalnie mniejsza ilość punktów;
- c) ocena końcowa oferty będzie sumą wartości punktowych uzyskanych z wszelkich przyjętych do oceny kryteriów.

### XI. KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia postępowania konkursowego dla świadczeń określonych w opisie przedmiotu zamówienia powoływana jest Komisja konkursowa składająca się z co najmniej trzech członków i wyznacza spośród składu Przewodniczącego, Wiceprzewodniczącego, który kieruje pracami Komisji oraz Protokolanta.
2. Komisja rozpoczyna pracę nie wcześniej niż po dokonaniu ogłoszenia i kończy pracę z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.
3. Członek Komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach komisji Konkursowej z powodu:
  - a) członek Komisji konkursowej jest świadczeniodawcą ubiegającym się o zawarcie umowy;
  - b) pozostaje ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia;
  - c) jest związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, jego przedstawicielem lub pełnomocnikiem albo członkiem organów osób prawnych biorących udział w postępowaniu;
  - d) pozostaje ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do ich bezstronności, lub w takim stosunku pozostaje ich małżonek lub osoba, z którą pozostają we wspólnym pożyciu, a w szczególności świadczeniodawca pozostaje wobec członka Komisji konkursowej w stosunku nadrzędności służbowej.
4. Zamawiający w sytuacji, o której mowa w ust. 3 dokonuje wyłączenia i może powołać nowego członka komisji konkursowej.

### XII. POSTĘPOWANIE KONKURSOWE

1. Konkurs ofert rozpoczyna się od otwarcia ofert i trwa do czasu rozstrzygnięcia konkursu.
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej. Oferent może uczestniczyć tylko w jawnej części konkursu.
3. **W części jawnej Konkursu Ofert** Komisja w obecności Oferentów dokonuje czynności:
  - a) bezpośrednio przed otwarciem ofert Przewodniczący przedstawia obecnym Oferentom członków Komisji konkursowej oraz stwierdza umocowanie tej komisji do prowadzenia postępowania;
  - b) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert;
  - c) otwiera koperty lub paczki z ofertami;
  - d) podaje do protokołu nazwę lub firmę oraz adres Oferenta, którego oferta jest otwierana;
  - e) przyjmuje do protokołu zgłoszone przez Oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia;
4. **W części niejawnej Konkursu Ofert** Komisja:





**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

- a) może wybrać ofertę najkorzystniejszą pod względem kryteriów wyboru ofert;
  - b) może nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej;
  - c) w przypadku odrzucenia oferty wskazuje w protokole postępowania podstawę prawną swojej decyzji wraz z uzasadnieniem;
  - d) zwraca się do Oferentów o udzielenie wyjaśnień dotyczących złożonej oferty, w tym wyjaśnień w celu ustalenia czy oferta nie zawiera rażąco niskiej ceny;
  - e) w przypadku wniesienia protestu ocenia zasadność protestu oraz zachowanie terminu do jego złożenia, przygotowuje odpowiedź na protest, zawierającą rozstrzygnięcie Komisji konkursowej.
5. Z przeprowadzenia czynności w części jawnej i niejawniej Komisja konkursowa sporządza protokół/-y, który/-e przedkłada do zatwierdzenia Kierownikowi Jednostki.

### XIII. ODRZUCENIE OFERTY

1. Odrzuca się ofertę:
  - a) złożoną przez Oferenta po terminie,
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
  - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
  - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
  - g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert,
  - h) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.
2. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta na wskazany przez Oferenta adres e-mail do uzupełnienia tych braków w wyznaczonym terminie nie dłuższym niż 2 dni, pod rygorem odrzucenia oferty.





**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



#### XIV. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Komisja konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania konkursowego do 10 dni od daty otwarcia ofert.
2. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po zatwierdzeniu przez Dyrektora Udzielającego zamówienia.
3. W przypadku gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, Udzielający Zamówienia może ją przyjąć, jeżeli stwierdzi, że spełnia ona postawione wymagania.
4. Komisja konkursowa zawiadamia e-mailem Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
5. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń Udzielającego Zamówienia oraz na stronie internetowej [www.kolejowy.katowice.pl](http://www.kolejowy.katowice.pl).

#### XV. ZASTRZEŻENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym etapie oraz do przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert bez podania przyczyny.
2. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Udzielający zamówienia może przedłużyć termin składania i otwarcia ofert.
4. Wszelkie zmiany, modyfikacje dokonane w toku prowadzonego postępowania zostaną zamieszczone na stronie internetowej [www.kolejowy.katowice.pl](http://www.kolejowy.katowice.pl).
5. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Udzielający zamówienia oraz Oferenci przekazują na wskazany adres e-mail.
6. Postępowanie konkursowe może zostać rozstrzygnięte w przypadku, gdy w postępowaniu zostanie złożona jedna ważna oferta.
7. W przypadku, gdy po otwarciu ofert najkorzystniejsza oferta przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie przedmiotu zamówienia, Udzielający zamówienia uprawniony jest do podjęcia negocjacji z oferentem, który złożył najkorzystniejszą ofertę. Jeśli oferent ten odmówi udziału w negocjacjach, negocjacje mogą być prowadzone z kolejnym oferentem, który złożył następną w rankingu ofertę. Negocjacje mogą doprowadzić do zawarcia umowy.



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

## XVI. UNIEWAŻNIENIE KONKURSU

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta,
  - b) odrzucono wszystkie oferty,
  - c) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w postępowaniu,
  - d) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

## XVII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienie zasad przeprowadzania konkursu przysługują środki odwoławcze.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania,
  - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
  - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Do czasu rozstrzygnięcia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Udzielający Zamówienie niezwłocznie umieszcza na stronie internetowej i na tablicy ogłoszeń.
7. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Po ogłoszeniu rozstrzygnięcia konkursu Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu.
9. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od daty jego otrzymania.
11. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia. Decyzja Dyrektora Udzielającego Zamówienia jest ostateczna.



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

## XVIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

W sprawach nieuregulowanych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w tym przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. *o działalności leczniczej* (Dz. U. 2022r. poz.633 ze zm.)

## XIX. INTEGRALNE ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 – Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 – Wykaz pomieszczeń – Rzut II piętra Bloku Diagnostyczno-Zabiegowego
4. Załącznik nr 4 – Oświadczenie Oferenta
5. Załącznik nr 5 – Warunki graniczne
6. Załącznik nr 6 – Wykaz personelu
7. Załącznik nr 7 – Wykaz aparatury i sprzętu medycznego
8. Załącznik nr 8 - Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, serologii i bakteriologii
9. Załącznik nr 9 – Projekt umowy dzierżawy
10. Załącznik nr 10 – Protokół zdawczo-odbiorczy

  
p.o. Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa  
Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach s.p.z.o.z.

Dr n.med. Dariusz Ciura

Dział Organizacyjno-Prawny

  
Mariola Sędiak



www.kolejowy.katowice.pl

**Kierownik**  
Kliniki Technicznej  
Medycyny Szpitalnej

  
Okręgowy Szpital Kolejowy  
w Katowicach s.p.z.o.z.  
Specjalista ds. higieny i epidemiologii  
mgr Dorota Paruzel  
1343728

 sekretariat@kolejowy.katowice.pl

**NACZELNA PIELEGNIARKA**  
Okręgowego Szpitala Kolejowego  
w Katowicach s.p.z.o.z.

  
mgr Jolanta Prusek  
tel. 32/605-35-13

 /oskolejowy