



SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

„Badania laboratoryjne, badania mikrobiologii, badania cytologiczne
na rzecz pacjentów w Publicznym Zakładzie Lecznictwa Ambulatoryjnego w Strzelinie”

1. ZAMAWIAJĄCY:

Publiczny Zakład Lecznictwa Ambulatoryjnego w Strzelinie
ul. Mickiewicza 20
57-100 Strzelin
tel. 71 392 29 69; fax 71 392 29 69

Dział Zamówień Publicznych:
e-mail: zamowienia@pzla-strzelin.pl
tel.: 71 79 38 502, 71 39 22 985
NIP: 9141401881
REGON: 931185183

2. PODSTAWA PRAWNA

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz.U. z 2025 r. poz. 450.)
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2025 r. poz. 1211.);

3. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu jest: **Udzielanie świadczeń zdrowotnych: badania laboratoryjne, badania mikrobiologii, badania cytologiczne, realizowane na rzecz pacjentów w PZLA w Strzelinie.** Zakres diagnostyki laboratoryjnej, mikrobiologicznej, cytologicznej stanowi załącznik nr 1 (wykaz badań, wyroby medyczne tj. pojemniki LBC oraz szczoteczki). Zamawiający będzie składał zamówienie na wyroby medyczne tj. pojemniki LBC oraz szczoteczki, a Wykonawca będzie je dostarczać. Zamawiający będzie składał zamówienie drogą elektroniczną na adres email Wykonawcy. Wykonawca będzie dostarczać produkty i nie będzie obciążać Zamawiającego dodatkową opłatą z tytułu dostawy na terytorium RP.
2. Kod CPV i nazwa kodu: 85.14.50.00-7 Usługi świadczone przez laboratoria medyczne
3. Ilości badań jest ilością szacunkową i nie stanowi podstawy jakichkolwiek roszczeń ze strony Wykonawcy. Ilość zleconych badań wynikać będzie z rzeczywistych potrzeb Zamawiającego w okresie obowiązywania umowy.
4. Badania wychodzące poza zakres załącznika nr 1 (wykaz badań) wymagają każdorazowo wstępnego uzgodnienia z Zamawiającym.
5. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania niezbędnego sprzętu i urządzeń umożliwiających mu realizację świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej postępowaniem konkursowym. Aparatura i sprzęt medyczny muszą posiadać stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy techniczne w ilości i zakresie zgodnym z zaleceniami producenta.
6. Wykonawca zapewnia, iż świadczenia będące przedmiotem postępowania konkursowego będą udzielane osobiście przez osoby wykonujące zawody medyczne lub inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone w odpowiednich przepisach.
7. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania świadczeń objętych zakresem umowy z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, technicznej i analitycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, z przepisami Kodeksu Diagnostyki Laboratoryjnego przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.

Adres:

ul. A. Mickiewicza 20
57-100 Strzelin
www.pzla-strzelin.pl

Kontakt:

Biuro: 71 39 22 969, 71 39 22 985
Rejestracja: 71 39 21 256, 71 79 38 560
E-mail: pzla@pzla-strzelin.pl

NIP	9141401881
Regon	931185183
BDO	000138454
RPWDL	000000001688



8. Zamawiający dopuszcza możliwości realizowania przez Wykonawcę badań mikrobiologicznych przez uprawnionych, do wykonywania tego rodzaju świadczeń, podwykonawców.
9. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie przez Wykonawcę przedmiotu postępowania konkursowego, ma on obowiązek powiadomić niezwłocznie i na piśmie o zaistniałym fakcie Zamawiającego, podając przyczynę oraz przewidywany czas braku możliwości wykonywania usług.
10. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić dostępność badań, ich realizację i odbiór materiałów do badań od godz. **7.00 do godz. 14.00, co najmniej 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku** dla PZLA w Strzelinie ul. Mickiewicza 20, 57-100 Strzelin.
11. Wykonawca zobowiązuje się, w zależności od rodzaju badania i związanej z jego wykonaniem specyfiki, do maksymalnego skrócenia okresu oczekiwania na wynik.
12. Wykonawca zobowiązuje się, aby badania w trybie PILNE/CITO były również wykonywane. W tym przypadku, Przyjmujący zamówienie dostarczy wynik badania laboratoryjnego autoryzowany przez Diagnostę w oryginale do 4 godzin licząc od momentu rejestracji skierowania pacjenta w punkcie poboru materiału do badań. Badania te zawsze dookreśla lekarz kierujący na badania.
13. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania na zlecenie badań w trybie „CITO” bez dodatkowej opłaty.
14. Wykonawca zobowiązuje się zapewnić Zamawiającemu na swój koszt kompletne zestawy sprzętu medycznego przeznaczonego do pobierania materiału do badań i umożliwiającego jego transport tj. próbowki, pojemniki, wymazówki, butelki z podłożem wymagane do wykonywania badań mikrobiologicznych, ampułkostrzykawki, łączniki, igły itp. w ilościach zapewniających realizację zamówienia.
15. Wykonawca będzie wykonywał przedmiot umowy na podstawie:
 - 1) skierowania w formie pisemnej podpisanego przez Wykonawcę wg wzoru dostarczonego przez Wykonawcę. Zamawiający wymaga, aby w w/w wzorze (na jednym druku) istniała możliwość skierowania/zlecenia na badania.
 - 2) elektronicznego zlecenia wygenerowanego z nadrzędnego systemu informatycznego Zamawiającego.
16. Skierowanie winno zawierać dane zgodne z obowiązującymi przepisami przesyłanie wyników badań wykonanych w danym dniu będzie realizowane poprzez komunikację pomiędzy systemami LIS Dostawcy, a HIS Zamawiającego.
17. Wykonawca wynik badania zobowiązany jest odesłać w pierwszej kolejności drogą elektroniczną z posiadanego systemu do nadrzędnego systemu informatycznego HIS Zamawiającego poprzez standard HL7 ze szczególnym zachowaniem bezpieczeństwa informacji oraz identyfikacji zlecenia.
18. Koszt dostarczenia oryginałów wyników (z pełnym zachowaniem ochrony danych osobowych) do Zamawiającego leży po stronie Wykonawcy.
19. Wykonawca zapewni jednoznaczną identyfikację wyniku pacjenta w oparciu o dane zawarte na skierowaniu/zleceniu.
20. Wykonawca zobowiązany jest współpracować z Zamawiającym oraz dostawcami systemu informatycznego HIS Zamawiającego w zakresie ustaleń, co do uzgodnień w zakresie wymiany informacji poprzez standard HL7 oraz terminy wykonania.
21. Wykonawca zobowiązany jest do współpracy z Zamawiającym oraz dostawcami medycznego systemu informatycznego (HIS) w zakresie oceny jakości wymiany informacji poprzez standard HL7 (tylko w okresie trwania umowy). Ocena jakości jest procesem polegającym na wyjaśnianiu wątpliwości co do szczegółów formatu wymiany informacji, co do szczegółów przesyłanych/odbieranych informacji, uzgodnień słownikowych i przesyłania ramki testowej.
22. Wykonawca w posiadanym systemie informatycznym zapewni na swój koszt i ryzyko komunikację (integrację) z nadrzędnym istniejącym systemem Zamawiającego za pomocą protokołu HL7, poprzez który będzie możliwość zlecenia badań z informatycznego systemu

Adres:

ul. A. Mickiewicza 20
57-100 Strzelin
www.pzla-strzelin.pl

Kontakt:

Biuro: 71 39 22 969, 71 39 22 985
Rejestracja: 71 39 21 256, 71 79 38 560
E-mail: pzla@pzla-strzelin.pl

NIP

9141401881

Regon

931185183

BDO

000138454

RPWDL

000000001688



Zamawiającego do Wykonawcy drogą elektroniczną. Wyniki zleconych badań po ich wykonaniu i zatwierdzeniu przez osobę do tego uprawnioną będą przesyłane (drogą elektroniczną) z systemu Wykonawcy do informatycznego systemu medycznego (HIS) Zamawiającego. Zakres dostępnych uprawnień do zleceń określi IOD w oparciu o indywidualne uprawnienia użytkownika lub profile użytkowników.

23. W przypadku zmiany systemu informatycznego koszty integracji z nowym systemem informatycznym leżą po stronie Wykonawcy.
24. W przypadku awarii wymiany informacji Zamawiający i Wykonawca zobowiązani są do naprawy, o ile awaria dotyczy usług, którymi administrują, usunięcia skutków awarii (każdy po swojej stronie), ewentualnego ponowienia transmisji w celu zachowania zgodności dokumentacji medycznej w HIS i LIS oraz wznowienia wymiany informacji. W przypadku przerwy w działaniu komunikacji dłuższej niż 4 godziny, strony zobowiązane są do wzajemnego powiadomienia. Wykonawca zobowiązany jest do podjęcia decyzji o ewentualnym wdrożeniu dokumentacji „papierowej” i powiadomienia o tej decyzji odpowiednich komórek organizacyjnych Zamawiającego oraz odwołania jej po usunięciu awarii.
25. Wykonawca wyraża gotowość poddania się kontroli ze strony Zamawiającego.
26. Wykonawca wyrazi gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych osób i organów.
27. Wykonawca zobowiązuje się do umieszczenia informacji o zawartej umowie wraz bieżącą aktualizacją zmian dokonywanych w zakresie umowy w Portalu Świadczeniodawcy Dolnośląskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.
28. Wykonawca zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi.
29. Wykonawca ma obowiązek zapewnić wygodny odbiór wyników badań dla pacjentów w e-kiosku, który będzie dostępny w lokalizacji budynku w PZLA w Strzelinie.
30. Producentem systemu HIS jest firma **KAMSOFT S.A.**
31. **SYSTEM KOLEJKOWY:** Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia w punkcie pobrań systemu zarządzania ruchem pacjentów (system kolejkowy), umożliwiającego pobranie numeru oczekiwania przed realizacją świadczenia.
 - 1) Wymagania funkcjonalne które System musi spełniać:
 - Umożliwiać pobranie numeru w formie biletu (papierowego lub elektronicznego),
 - Zapewnić czytelne wyświetlanie aktualnie obsługiwanego numeru,
 - Gwarantować zachowanie kolejności zgłoszeń,
 - Umożliwiać priorytetową obsługę pacjentów przywilejowanych (np. kobiety w ciąży, osoby z niepełnosprawnościami, dzieci).
 - Spełniać wymogi ochrony danych osobowych (RODO)
 - 2) Celem zastosowania systemu kolejkowego jest poprawa organizacji pracy punktu pobrań, skrócenie czasu oczekiwania pacjentów oraz zapewnienie transparentności obsługi.

4. ZASADY ROZLICZEŃ MIĘDZY ZAMAWIAJĄCYM A WYKONAWCĄ:

1. Wykonawca zobowiązany będzie do sporządzania zestawień za okresy miesięczne z wykonanych badań z podziałem na komórki organizacyjne, lekarzy kierujących, dane osobowe badanych osób, rodzaj i cenę jednostkową badania
2. Zestawienie, jak wyżej, będzie stanowiło po weryfikacji załącznik do faktury. Wzór załącznika sporządza Wykonawca.
3. Po przekazaniu załącznika w formie elektronicznej merytoryczna komórka organizacyjna Zamawiającego dokona jego weryfikacji i prześle informację zwrotną Wykonawcy.
4. W przypadku wystąpienia niezgodności, należy wyjaśnić ich przyczynę i dokonać korekty załącznika.

Adres:

ul. A. Mickiewicza 20
57-100 Strzelin
www.pzla-strzelin.pl

Kontakt:

Biuro: 71 39 22 969, 71 39 22 985
Rejestracja: 71 39 21 256, 71 79 38 560
E-mail: pzla@pzla-strzelin.pl

NIP

9141401881
Regon 931185183
BDO 000138454
RPWDL 00000001688



5. Dopiero po uzgodnieniu zgodności załącznika ze zleceniami, Wykonawca wystawia fakturę za wykonane badania.

5. INNE:

1. Gromadzenie, składowanie i utylizacja odpadów medycznych powstałych w wyniku działalności diagnostycznej oraz trucizn odbywa się na koszt i ryzyko Wykonawcy i zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
2. W ramach realizacji przedmiotu konkursu Wykonawca zobowiązany będzie do najmu pomieszczenia znajdujących się w PZLA w Strzelinie przy ul. Mickiewicza 20, 57-100 Strzelin o powierzchni **12m²** załącznik nr 3 wzór umowy najmu.
3. Wynajmujący oświadcza, że posiada tytuł prawny do używania nieruchomości położonej w Strzelinie przy ul. Mickiewicza 20. Poszczególne badania i ilości oszacowane zostały na podstawie rzeczywistego wykonania za ostatnie **12 miesięcy**. Stanowiąc będą podstawę do porównania ofert i ich szacunkową wartość. Jednakże wartość ta w trakcie realizacji umowy uzależniona będzie od faktycznych potrzeb Zamawiającego i nie należy jej traktować jako ilości, które faktycznie zostaną zlecone Wykonawcy.
4. Określone w załączniku nr 1 ilości badań są ilościami szacunkowymi i nie mogą stanowić podstawy do wnoszenia przez Wykonawcę jakichkolwiek roszczeń, co do wysokości faktycznej zapłaty należnej z tytułu wykonywanych badań z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologii. Stopień realizacji umowy w ramach poszczególnych rodzajów badań uzależniony jest od potrzeb wynikających z bieżącej działalności Zamawiającego.
5. Usługi będą świadczone wg kryteriów określonych w warunkach konkursu ofert oraz w oparciu o wszelkie przepisy prawa obowiązujące w zakresie wykonywania przedmiotu konkursu
6. Udostępnienie przedmiotu najmu nastąpi po podpisaniu umowy i protokołu zdawczo-odbiorczego.
7. PZLA w Strzelinie ul. Mickiewicza 20 zastrzega sobie prawo odwołania lub unieważnienia postępowania konkursowego bez podania przyczyny, a także prawo do zamknięcia postępowania bez wybrania którejkolwiek z ofert.
8. Cena badań może ulec zmianie raz na rok o wskaźnik cen i usług ogłaszany przez Główny Urząd Statystyczny w Monitorze Polskim.

6. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin składania ofert: do dnia **13.03.2026 r. do godz. 9.00**

Termin otwarcia ofert: dnia **13.03.2026 r. godz. 09.30**

Termin rozstrzygnięcia konkursu: w ciągu 7 dni od dnia otwarcia ofert.

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni licząc od daty upływu terminu składania ofert.

7. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. Do udziału w postępowaniu konkursowym dopuszcza się Wykonawców, którzy spełniają następujące warunki. Niespełnienie tych warunków spowoduje odrzucenie oferty.
2. Do konkursu ofert może przystąpić podmiot: Spełniający wymagania określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz na niniejszych warunkach konkursu ofert.
3. Posiadający niezbędną wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania zamówienia, w szczególności do wykonywania pełnego zakresu badań diagnostycznych i mikrobiologicznych objętych przedmiotem konkursu, tj.:
 - 1) posiadający co najmniej 5 letnie doświadczenie zawodowe w prowadzeniu laboratorium diagnostycznego,

Adres:

ul. A. Mickiewicza 20
57-100 Strzelin
www.pzla-strzelin.pl

Kontakt:

Biuro: 71 39 22 969, 71 39 22 985
Rejestracja: 71 39 21 256, 71 79 38 560
E-mail: pzla@pzla-strzelin.pl

NIP 9141401881
Regon 931185183
BDO 000138454
RPWDL 000000001688



- 2) posiadający niezbędny potencjał techniczny w zakresie sprzętu i aparatury medycznej do wykonywania badań laboratoryjnych, mikrobiologicznych z certyfikatami dopuszczenia do obrotu na terenie RP, spełniający wymagania określone w przepisach szczególnych, zapewniający sprzęt do pobierania materiału biologicznego do badań dopuszczony do obrotu na terenie RP,
- 3) posiadający kwalifikacje lub zatrudniający pracowników o kwalifikacjach niezbędnych do świadczenia przedmiotowych usług, zgodnie z odpowiednimi wymogami, w tym co najmniej jednego specjalistę II stopnia z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i co najmniej jednego specjalistę z zakresu mikrobiologii. Oczekuje się spełnienia tym zakresie aktualnych wymagań Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych oraz aktualnie obowiązującej ustawy o diagnostyce laboratoryjnej, wymóg bezwzględny – kierownik laboratorium musi posiadać tytuł specjalisty w zakresie diagnostyki laboratoryjnej,
- 4) uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi,
- 5) posiadający ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej prowadzonej działalności (zgodnie z ustawą o działalności leczniczej),
- 6) znajdujący się w sytuacji finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia, w tym nie zalegający w płaceniu składek, opłat i podatków.

8. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA:

1. W kontaktach z Zamawiającym obowiązuje forma pisemna.
2. Zamawiający dopuszcza przekazywanie informacji drogą elektroniczną (mailem) na adres: zamowienia@pzla-strzelin.pl
3. Wykonawca może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące konkursu

9. OSOBY UPRAWIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI:

Osoby uprawnione do kontaktu:

W sprawach merytorycznych: Lek. med. Grzegorz Szmigielski tel. 717582451

W sprawach proceduralnych: Domicela Malinowska tel. 71 79 38 502

10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Przygotowanie oferty:
 - a) oferta musi być sporządzona w języku polskim, pismem czytelnym;
 - b) koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Wykonawca;
 - c) wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu wyłącznie jedną ofertę;
 - d) oferta oraz wszystkie załączniki wymagają podpisu osób uprawnionych do reprezentowania firmy w obrocie gospodarczym, zgodnie z aktem rejestracyjnym, wymaganiami ustawowymi oraz przepisami prawa;
 - e) dokumenty (są składane w formie oryginału lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez osobę/y uprawnioną/e do podpisania oferty z dopiskiem "za zgodność z oryginałem", na każdej stronie lub na jednej z nich, ze wskazaniem ilości poświadczonych stron.
 - f) poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Dokumenty powinny być sporządzone zgodnie z zaleceniami oraz przedstawionymi przez Zamawiającego wzorcami załącznikami;

Adres:

ul. A. Mickiewicza 20
57-100 Strzelin
www.pzla-strzelin.pl

Kontakt:

Biuro: 71 39 22 969, 71 39 22 985
Rejestracja: 71 39 21 256, 71 79 38 560
E-mail: pzla@pzla-strzelin.pl

NIP 9141401881

Regon 931185183

BDO 000138454

RPWDL 000000001688



- g) poprawki w ofercie muszą być naniesione czytelnie oraz opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę;
 - h) wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty;
 - i) oferty nie spełniające warunków zostaną odrzucone.
2. Ofertę należy złożyć lub przesłać w nieprzejrystym opakowaniu / zamkniętej kopercie oznakowanej następująco: „**Konkurs ofert - Badania laboratoryjne, badania mikrobiologii, badania cytologiczne na rzecz pacjentów w Publicznym Zakładzie Lecznictwa Ambulatoryjnego w Strzelinie**”.

11. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Oferty należy składać na adres:

PUBLICZNY ZAKŁAD LECZNICTWA AMBULATORYJNEGO W STRZELINIE
UL. MICKIEWICZA 20, 57-100 STRZELIN, pokój nr 39 piętro III

12. KRYTERIA OCENY OFERT:

1. Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie kierował się następującymi kryteriami:

CENA - 80 %

JAKOŚĆ – 10%

CIĄGŁOŚĆ – 10%

(% - WARTOŚĆ PUNKTOWA)

1.1. Kryterium: CENA

Sposób obliczenia punktacji:

Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odrzuceniu

----- x 100 x 0,8

Cena badanej oferty

Oferta z najniższą Ceną otrzyma (przy ocenie tego kryterium) maksymalną liczbę punktów – 80. Pozostałe oferty zostaną przeliczone według powyższego wzoru (przeliczenie odbywa się do osiągnięcia pełnych punktów).

W przypadku złożenia większej liczby ofert Udzielający zamówienia dokona wyboru ofert na podstawie ustalonego rankingu ofert (rozpoczynając od ofert z najwyższą liczbą punktów), do wyczerpania kwoty, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, lub liczby wykonawców umożliwiających prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.

1.2. Kryterium: JAKOŚĆ

Oceniając **jakość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za doświadczenie Przyjmującego zamówienie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania, w następującej wysokości:

- 1. poniżej 5 lat doświadczenia – **2 pkt.**
- 2. 5 – 10 lat doświadczenia – **5 pkt.**
- 3. Powyżej 10 lat doświadczenia – **10 pkt.**

1.3. Kryterium: CIĄGŁOŚĆ

Adres:

ul. A. Mickiewicza 20
57-100 Strzelin
www.pzla-strzelin.pl

Kontakt:

Biuro: 71 39 22 969, 71 39 22 985
Rejestracja: 71 39 21 256, 71 79 38 560
E-mail: pzla@pzla-strzelin.pl

NIP

9141401881

Regon

931185183

BDO

000138454

RPWDL

000000001688



Oceniając **ciągłość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za gotowość Przyjmującego zamówienie realizacji przedmiotu zamówienia (badania w ustalonym dniu/dniach) we wskazanym poniżej tygodniowym wymiarze dni:

1. Co najmniej pięć dni w tygodniu – **8 pkt.**
2. Co najmniej 6 dni w tygodniu – **10 pkt**

Maksymalnie w/w 2 kryteriach (jakość, ciągłość) uzyskać można **do 20 punktów**.

Uwaga: W przypadku oferty złożonej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, zapewniający realizację przedmiotowego zamówienia przez podwykonawców, przy wyborze powyższych kryteriów należy tak uwzględnić poszczególne kryteria by obejmowały łącznie wszystkich zgłaszanych przez Oferenta do niniejszego konkursu podwykonawców.

2. Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta uzyskująca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria (**100 punktów**)

13. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU:

1. Konkurs ofert na świadczenie usług medycznych w niniejszym zakresie rozpoczyna się w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu i trwa do czasu jego rozstrzygnięcia.
2. Komisja konkursowa rozpatruje oferty w terminie nie późniejszym niż 7 dni od dnia otwarcia ofert.
3. Jeżeli Komisja konkursowa stwierdzi w ofercie oczywiste pomyłki, może wezwać oferenta do ich usunięcia w wyznaczonym terminie.
4. Wezwanie oferenta do usunięcia braków następuje pisemnie za pomocą maila i zostanie odnotowane w protokole z postępowania konkursowego.
5. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku za pośrednictwem strony internetowej lub drogą e-mailową: zamowienia@pzla-strzelin.pl

14. PODWYKONAWCY:

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie zamówienia podwykonawcom w zakresie diagnostycznych badań mikrobiologicznych, za wiedzą i zgodą Zamawiającego.
2. Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w ofercie, jaki zakres zamówienia będzie realizować podwykonawca, a jaki będzie realizował samodzielnie. Wskazanie niniejszego nastąpi w Formularzu ofertowym. Wykonawca będzie odpowiedzialny za wszelkie działania i zaniechania podwykonawców jak za działania i zaniechania własne. Wykonawca ma obowiązek ujawnienia podwykonawcy.

15. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

W sprawach nie uregulowanych mają zastosowanie szczególne przepisy ustawy o działalności leczniczej oraz Kodeksu Cywilnego.

16. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. Przyjmujący Zamówienie, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej przysługują protest i środki odwoławcze.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - wybór trybu postępowania,
 - niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
 - unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń w zakresie diagnostyki laboratoryjnej i mikrobiologii

Adres:

ul. A. Mickiewicza 20
57-100 Strzelin
www.pzla-strzelin.pl

Kontakt:

Biuro: 71 39 22 969, 71 39 22 985
Rejestracja: 71 39 21 256, 71 79 38 560
E-mail: pzla@pzla-strzelin.pl

NIP 9141401881

Regon 931185183

BDO 000138454

RPWDL 000000001688



3. W toku postępowania konkursowego do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni od daty dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone, chyba że z treści protestu wynika, że jest on rzeczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Zakładu w terminie 7 dni od daty ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od daty jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy.
10. Po rozpatrzeniu odwołania Dyrektor uwzględnia lub oddala odwołanie.

17. ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa zawarta będzie na **okres trzech lat od daty podpisania umowy**
2. Oferent, którego oferta zostanie wskazana jako najkorzystniejsza, otrzyma powiadomienie o terminie i miejscu podpisania umowy.

Dokumenty konkursowe:

Wykaz załączników:

Załącznik nr 1—wykaz badań

Załącznik nr 2—Formularz oferty

załącznik nr 3 Projekt umowy najmu

Załącznik nr 4 Projekt umowy

Załącznik nr 5 Projekt umowy przetwarzanie danych osobowych

Załącznik nr 6 Kopia polisy ubezpieczeniowej

Dyrektor PZLA

Norbert Raba

DYREKTOR
Publicznego Zakładu Lecznictwa
Ambulatoryjnego w Strzelinie

Norbert Raba

Adres:

ul. A. Mickiewicza 20
57-100 Strzelin
www.pzla-strzelin.pl

Kontakt:

Biuro: 71 39 22 969, 71 39 22 985
Rejestracja: 71 39 21 256, 71 79 38 560
E-mail: pzla@pzla-strzelin.pl

NIP 9141401881
Regon 931185183
BDO 000138454
RPWDL 000000001688