

**Lubuski Szpital Specjalistyczny Pulmonologiczno-Kardiologicznego  
w Torzymiu sp. z o.o.**

**OGŁASZA**

**KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
Z ZAKRESU LABORATORYJNEJ DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ,  
LABORATORYJNEJ DIAGNOSTYKI MIKROBIOLOGICZNEJ  
w okresie od 01.02.2022 do 31.01.2029 r.**

**Opis przedmiotu konkursu:**

**1. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:**

**KOD CPV:** 85145000-7 Usługi świadczone przez laboratoria medyczne.

1. Przedmiotem zamówienia są usługi świadczeń zdrowotnych z zakresu laboratoryjnej diagnostyki medycznej, przy czym świadczenia zdrowotne w zakresie diagnostyki laboratoryjnej obejmują wykonywanie w szczególności badań mikrobiologicznych, biochemicznych, hematologicznych, układu krzepnięcia, poziomu substancji psychoaktywnych, tj. badania diagnostyki laboratoryjnej wskazane w załączniku nr 2 do Ogłoszenia, w pomieszczeniach Zamawiającego, przy użyciu sprzętu Zamawiającego i sprzętu Przyjmującego Zamówienie;
2. Szczegółowy wykaz sprzętu objętego zamiarem udostępnienia przez Zamawiającego zostanie udostępniony na pisemny wniosek Przyjmującego Zamówienie.
3. Świadczenia zdrowotne w zakresie diagnostyki laboratoryjnej będą realizowane zgodnie z właściwymi przepisami prawa, w szczególności zgodnie z:
  - Ustawą z dnia 27 lipca 2001r. o diagnostyce laboratoryjnej (t.j.Dz.U. z 2021r., poz. 866),
  - 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),
  - Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz.U. z 2004r., Nr 43, poz. 408),
  - Ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 1565).
4. Dodatkowe wymagania:
  - 1) Przyjmujący Zamówienie zapewni Specjalistę Mikrobiologii, który musi posiadać specjalizację w dziedzinie mikrobiologii, mikrobiologii medycznej lub mikrobiologii lekarskiej i posiadać co najmniej 2-letnie doświadczenie w zawodzie diagnosty laboratoryjnego w szpitalnym laboratorium mikrobiologicznym albo innym laboratorium mikrobiologicznym wykonującym badania na rzecz szpitali, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z 27 maja 2010 r. w sprawie kwalifikacji członków zespołu kontroli zakażeń szpitalnych (Dz.U. z 2014r., poz.746).
5. Miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych:

Zlecone przez Zamawiającego badania diagnostyczne będą wykonywane w siedzibie i w pomieszczeniach Zamawiającego oraz w laboratoriach Przyjmującego Zamówienie.
6. Materiały i sprzęt zapewniane przez Przyjmującego Zamówienie:

Świadczący usługi zagwarantuje:

  - 1) wyroby medyczne, w szczególności przyrządy, urządzenia, oprogramowanie, materiały, aparatura lub inne artykuły, stosowane samodzielnie lub w połączeniu, w tym z oprogramowaniem przeznaczonym przez jego wytwórcę do używania w celach diagnostycznych i niezbędnym do jego właściwego stosowania, stosowane do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej, posiadające stosowne certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami oraz aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy,
  - 2) system poboru, próbówki, pojemniki na pobierany materiał diagnostyczny i odpady, środki dezynfekcyjne, druki skierowań i kody kreskowe do zlecanych badań.
  - 3) wyposażenie zapewniające prawidłowe funkcjonowanie oprogramowania informatycznego (komputery, monitory, drukarki, czytniki kodów), z zastrzeżeniem że koszty integracji systemu laboratoryjnego wdrożonego przez



Przyjmującego Zlecenie z systemem informatycznym Zlecającego (tzw. protokół HL7) pokrywa Przyjmujący Zlecenie. Przyjmujący Zlecenie dokona integracji na wniosek Zlecającego, wg poniższej specyfikacji :

- a) Generowanie dokumentu wyniku badania w formacie HL7CDA zgodnym z HL7CDA PIK
  - b) Możliwość podpisania dokumentu wynikowego o za pomocą:
    - Podpisu kwalifikowanego
    - Bezpłatnego mechanizmu podpisu udostępnionych przez ZUS (certyfikat ZUS)
  - c) Wersjonowanie kolejnych wersji zautoryzowanych dokumentów HL7CDA PIK
  - d) Integracja z centralnym repozytorium EDM Asseco działającym w szpitalu zgodnie ze specyfikacją interfejsów komunikacyjnych udostępnionych przez Asseco w wersji 2.13.0 (EDM\_API\_v2.13.0) w zakresie:
    - Przekazania do repozytorium EDM zatwierzonego, podpisanego w systemie Laboratoryjnym dokumentu HL7CDA
    - Przekazania dodatkowych informacji koniecznych do zarejestrowania Zdarzenia Medycznego, zgodnie ze specyfikacją Asseco
    - Rejestrowanie zdarzeń, w tym błędów związanych z komunikacją z repozytorium EDM
    - Rozszerzenie integracji systemu Laboratoryjnym z systemem AMMS w zakresie przekazywania do Laboratorium identyfikatora Zdarzenia Medycznego dla badań zleconych elektronicznie z AMMS. Warunki i specyfikacja integracji określa załącznik 2 i 3 do umowy.
7. Okres realizacji świadczeń zdrowotnych:
- 1) Okres realizacji świadczeń zdrowotnych: od 01.02.2022 do 31.01.2029 r
  - 2) Przewidywany termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych: 01.02.2022

#### ORGANIZACJA I WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Badania będą wykonywane całodobowo we wszystkie dni w tygodniu.
2. Badania będą autoryzowane przez Przyjmującego Zamówienie.
3. Badania wykonywane będą każdorazowo na podstawie imiennych skierowań wystawianych przez Zamawiającego i opatrzonych jego pieczęcią i podpisem lekarza kierującego.
4. Świadczący usługi będzie wykonywał badania CITO w czasie nie dłuższym niż 1 godzina.
5. Materiał do badań będzie pobierany i dostarczany do laboratorium przez Zamawiającego. Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do pobierania materiału do badań w sytuacji, gdy pacjenci będą stawać się do wykonania badania w laboratorium ze skierowaniem od Zamawiającego.
6. Przyjmujący Zamówienie będzie przechowywał wyniki badań pacjentów w sposób określony przepisami prawa dla dokumentacji medycznej.
7. Przyjmujący Zamówienie zapewni Zamawiającemu niezbędny sprzęt do pobierania materiałów biologicznych.
8. Zawarcie jakiegokolwiek innej umowy przez Przyjmujący Zamówienie z osobą trzecią nie będzie mogło w żaden sposób wpływać na prawidłowość i terminowość badań wykonywanych na rzecz Zamawiającego.
9. Przyjmujący Zamówienie zapewni konsultacje mikrobiologa na potrzeby Oddziałów Szpitalnych Zamawiającego i będzie ponosił koszty konsultacji; konsultacje odbywać się będą na bieżąco, w zależności od potrzeb Zamawiającego, codziennie od godz. 8 do 15 pod numerem telefonu wskazanym przez Świadczącego usługi.
10. Mikrobiolog będzie współpracował z członkami Zespołu Kontroli Zakażeń w zakresie opracowania polityki antybiotykowej dla Szpitala.
11. Mikrobiolog będzie uczestniczył dwa razy w roku w spotkaniach Zespołu Kontroli Zakażeń w terminie wyznaczonym przez zamawiającego.
12. Przyjmujący Zamówienie zapewni pomoc w zakresie interpretacji wyników badań dla kadry medycznej Zamawiającego w zależności od potrzeb.
13. Przyjmujący Zamówienie zapewni we własnym zakresie infrastrukturę sieciową i dostęp do Internetu na potrzeby realizacji zamówienia oraz potrzeby własne.
14. Przyjmujący Zamówienie zapewni we własnym zakresie odzież ochronną oraz inne materiały i urządzenia konieczne do wykonania usług laboratoryjnych.



15. Przyjmujący Zamówienie będzie tworzył, gromadził i przechowywał dokumentację medyczną związaną z udzielanymi świadczeniami.
16. Przyjmujący Zamówienie umożliwi Zamawiającemu dostęp do dokumentacji medycznej każdego badania wykonanego na podstawie niniejszej umowy na każde jego wezwanie.
17. Przyjmujący Zamówienie będzie prowadził rejestr przyjmowanych zleceń i wyników badań wykonywanych na ich podstawie oraz będzie udostępniał rejestr bądź też zestawienia utworzone na jego podstawie na każde żądanie Zamawiającego lub osoby przez niego upoważnionej.
18. Przyjmujący Zamówienie będzie przekazywał dla Zamawiającego wyniki analiz badań laboratoryjnych wskazanych przez Zlecającego.
19. Przyjmujący Zamówienie będzie poddawał się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia lub innego podmiotu będącego następcą prawnym NFZ, w przypadku gdy o obowiązku poddania się takiej kontroli stanowią przepisy prawa.
20. Laboratorium Przyjmującego Zamówienie wykonujące badania mikrobiologiczne nie może być zlokalizowane dalej niż 100 km od siedziby Szpitala.
21. Przyjmujący Zamówienie posiada laboratorium zastępcze („backap-owe”), dla badań analitycznych, czynne 24 godziny na dobę, położone w odległości nie większej niż 50 km od siedziby Szpitala
22. Przyjmujący Zamówienie zapewni możliwość wykonywania badań RT PCR Covid-19 w trybie CITO w czasie 6 godzin.

#### O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA UBIEGAĆ SIĘ MOGĄ PODMIOTY SPEŁNIAJĄCE NASTĘPUJĄCE WYMOGI:

1. Są podmiotami leczniczymi, uprawnionymi w myśl ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu laboratoryjnej diagnostyki medycznej i laboratoryjnej diagnostyki mikrobiologicznej;
2. Są wpisani do Krajowego Rejestru Sądowego lub CEIDG
3. Są wpisani do ewidencji prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych;
4. Znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu konkursu;
5. Nie zalegają w zapłacie składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;
6. Nie zalegają w zapłacie podatków i opłat publicznoprawnych ;
7. Posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczenia usług diagnostyki laboratoryjnej, zawierającej klauzulę o rozszerzeniu odpowiedzialności o szkody wyrządzone wskutek przeniesienia choroby zakaźnej i zakażeń, w tym zakażenie wirusem HIV i wirusami hepatotropowymi, w wysokości nie niższej niż wynikająca z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. Nr 293, poz. 1729).

#### **2. KRYTERIA WYBORU ŚWIADCZĄCEGO USŁUGI**

Przy wyborze Przyjmującego Zamówienie, Zamawiający będzie stosować następujące kryteria:

1. Cena świadczeń zdrowotnych (cena musi być określona w złotych oraz zawierać wszystkie koszty związane z realizacją usługi oraz ewentualne rabaty).

#### **3. OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ**

1. Formularz oferty, załącznik nr 1.
2. Proponowana kwota należności za realizację zamówienia–załącznik nr 2.
3. Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów leczniczych.
4. Wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego / wypis z CEIDG.
5. Wpis do ewidencji laboratoriów Krajowej Izby Diagnostyki Laboratoryjnej.

6. Polisa obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

#### 4. TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w kopercie w formie pisemnej lub elektronicznie na adres [biuro.zarzadu@szpitaltorzym.pl](mailto:biuro.zarzadu@szpitaltorzym.pl) w formie scanów dokumentów. Na kopercie lub w tytule poczty mailowej należy umieścić zapis: „KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU LABORATORYJNEJ DIAGNOSTYKI MEDYCZNEJ, LABORATORYJNEJ DIAGNOSTYKI MIKROBIOLOGICZNEJ

2. Oferty należy składać w terminie do **10.01.2022 roku, godz. 08:00** w Biurze Zarządu Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu sp. z o.o. , Torzym, ul. Wojska Polskiego 52, lub elektronicznie na adres [biuro.zarzadu@szpitaltorzym.pl](mailto:biuro.zarzadu@szpitaltorzym.pl). W przypadku złożenia oferty w wersji papierowej, wnosi się o przesłanie załącznika nr 2- Proponowana kwota należności za realizację zamówienia w wersji edytowanej pliku excel na adres [biuro.zarzadu@szpitaltorzym.pl](mailto:biuro.zarzadu@szpitaltorzym.pl).

3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **10.01.2022 r., godz. 09:00** w budynku administracji LSSPK w Torzymiu sp. z o.o. .

#### 5. PRZESŁANKI ODRZUCENIA OFERT

Odrzuca się 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 opieki zdrowotnej;
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 przez Prezesa Szpitala opisanych w niniejszym ogłoszeniu.

#### 6 ROZSTRZYGNĘCIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO.

1. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi **13.01.2022** roku.
2. O rozstrzygnięciu Oferenci zostaną niezwłocznie powiadomieni drogą mailową
3. Zastrzega się prawo do odwołania Konkursu bez podania przyczyny.
4. Termin związania ofertą – 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Informacje szczegółowe dotyczące warunków Konkursu można uzyskać w Dziale rozliczeń, analiz i sprzedaży tel. 68 34 16 322.

#### 7. PROTESTY

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 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. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

## 8.ODWOŁANIA

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Prezesa Spółki Lubuskiego Szpitala Specjalistycznego Pulmonologiczno-Kardiologicznego w Torzymiu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

*Katarzyna Lebiotkowska*  
PREZES ZARZĄDU  
LUBUSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY  
Pulmonologiczno-Kardiologiczny  
w Torzymiu Spółka z o.o.

Załączniki:

Załącznik nr1 Oferta

Załącznik nr 2 Proponowana kwota należności za realizację zamówienia

Załącznik nr 3 Wzór umowy