

Szczegółowe Warunki Konkursu
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histologicznych
(planowych, śródoperacyjnych), histochemicznych, immunohistochemicznych,
cytologicznych oraz badań sekcyjnych
na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie.

Podstawa prawna:

1. ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku (Dz.U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.),
2. ustawa z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.),
3. ustawa prawo przedsiębiorców z dnia 6 marca 2018 r. (Dz.U. z 2025 r., poz. 1480 z późn. zm.).

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie konkursu ofert, o którym mowa w art. 26 ust.3 u.d.l.
2. W sprawach nieuregulowanych w Szczegółowych Warunkach Konkursu (SWK), zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.
3. **ZAMAWIAJACY:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej działający pod nazwą Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. K. K. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława

strona internetowa: www.zozolawa.wroc.pl, adres email: sekretariat@zozolawa.wroc.pl, tel. 71 - 301 13 15

4. **FORMA OGŁOSZENIA KONKURSU.**

Ogłoszenie o konkursie zostanie zamieszczone na stronie internetowej Zamawiającego www.zozolawa.wroc.pl oraz na stronie www.bip.starostwo.olawa.pl.

5. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY.**

- a. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na całość przedmiotu zamówienia. Złożenie przez oferenta większej liczby ofert na to samo zadanie spowoduje odrzucenie każdej z nich.
- b. Składający ofertę ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- c. Ofertę należy złożyć wyłącznie na formularzu ofertowym (Załącznik nr 1) wraz z wymaganymi dokumentami w zamkniętej kopercie opisanej:

„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histologicznych (planowych, śródoperacyjnych), histochemicznych, immunohistochemicznych, cytologicznych oraz badań sekcyjnych na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie.”

- d. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim z pominięciem pojęć medycznych.
- e. Wszystkie strony oferty i załączniki powinny być podpisane przez oferenta lub pełnomocnika posiadającego pełnomocnictwo, które należy dołączyć do oferty.
- f. Wszystkie strony oferty muszą być ponumerowane oraz wszelkie miejsca, w których oferent naniósł poprawki muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do składania oświadczenia w imieniu oferenta. Strony oferty oraz miejsca, w których oferent naniósł poprawki podpisuje osoba(y), która podpisała ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie przez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego zapisu poprawnego. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny. Nie powinna zawierać żadnych dopisków między wierszami i fragmentów wymazanych.
- g. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że udzielający zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi zawierać dopisek „zmiana oferty” lub „wycofanie.”
- h. Wszelkie zapytania, co do treści warunków zamówienia muszą być wyrażone na piśmie i przesłane na adres Zamawiającego najpóźniej 3 dni przed otwarciem ofert. Zapytanie można przesłać pocztą elektroniczną na adres: organizacja@zozolawa.wroc.pl.
- i. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed ustalonym terminem składania ofert Zamawiający może zmienić lub zmodyfikować treść wymagań dotyczących składania ofert.
- j. O każdej zmianie lub modyfikacji Zamawiający zawiadamia niezwłocznie każdego z uczestników konkursu, który poinformował o pobraniu dokumentacji konkursowej.
- k. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie bez podania przyczyny.
- l. Zamawiający zastrzega możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą w szczególności w związku z przedłużaniem się postępowania o udzielanie przedmiotowego zamówienia.
- m. Dopuszcza się możliwość zmian zapisów Umowy stanowiącej Załącznik nr 4, których nie można było przewidzieć w trakcie trwania konkursu ofert.
- n. Złożone oferty będą oceniane przez Komisję Konkursową powołaną przez Dyrektora ZOZ w Oławie.

II. Istotne Warunki Zamówienia i wymagania stawiane oferentom.

1. Oferent sporządza ofertę wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 i dołącza do niej następujące załączniki:
 - formularz cenowy Załącznik nr 2 SWK,
 - listę osób uprawnionych do wykonywania badań oraz ich kwalifikacje wymagane przez Zamawiającego – Załącznik nr 3 SWK.
2. Nie dopuszcza się podwykonawstwa umowy.
3. Oferta musi być złożona na całość przedmiotu zamówienia, zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej ani oferty częściowej.
4. Do konkursu może przystąpić oferent, który posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania badań objętych przedmiotem konkursu zgodnie z obowiązującymi wymogami i przepisami prawa, w szczególności oferent:
 - zapewni świadczenie usług na wysokim poziomie zgodnie z obowiązującymi zasadami współczesnej, zaleceniami Polskiego Towarzystwa Patologów oraz postanowieniami umowy oraz SWK,
 - posiada licencję Polskiego Towarzystwa Patologów,
 - zapewni wykonywanie badań sekcyjnych na terenie prosektorium ZOZ w Oławie,
 - zapewni świadczenie usług przez wykwalifikowane osoby tj. lekarzy histopatologów w wymiarze co najmniej dwóch etatów przeliczeniowych, w tym 2 specjalistów z II stopniem specjalizacji oraz cytodiagnostów w wymiarze co najmniej dwóch etatów przeliczeniowych,
 - opracuje procedurę pobrania i transportu materiału histopatologicznego, która będzie załącznikiem do umowy,
 - Zapewni kontakt i dostęp do udzielanych świadczeń przez 5 dni w tygodniu (od poniedziałku do piątku) w godzinach od 8:00 – 14:00,
 - Zapewni co najmniej 3 razy w tygodniu: w poniedziałek, środę i piątek na własny koszt i własnym transportem odbiór materiału do badania i dostarczanie wyników badań co najmniej 2 razy w tygodniu – z zastrzeżeniem, że odbiór oraz dostarczanie następować będzie w stosunku do wszystkich komórek Zamawiającego zgłaszających zapotrzebowanie w tym zakresie,
 - zapewni wykonanie i dostarczanie wyników badań do 14 dni roboczych, a dla badań pilnych oznaczonych wzmianką „cito” do 5 dni roboczych,
 - zapewni w przypadku badań wykonywanych w trybie śródoperacyjnym - wynik badania w czasie nie dłuższym niż 60 min. Zgłoszenie zapotrzebowania na

wykonanie badania śródoperacyjnego będzie się odbywać drogą telefoniczną z co najmniej 24 – godzinnym wyprzedzeniem,

- zapewni stałość cen przez pierwsze 3 lata współpracy,
- posiada polisę OC z tytułu odpowiedzialności za szkody spowodowane w związku z realizacją umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych opisanych w SWK,
- zapewni wykonywanie badań z udostępnieniem wyników w formie pisemnej w dwóch egzemplarzach i drogą elektroniczną do systemu Zamawiającego uprawnionym do ich odbioru osobom,
- zapewni druki skierowań na wykonywane badania obowiązujące u Wykonawcy,
- zobowiąże się do poddania kontroli przeprowadzonej przez NFZ w zakresie objętym umową oraz spełnienia innych wymagań NFZ, których przeprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

III. KRYTERIA OCENY OFERT

Przy wyborze ofert komisja będzie się kierować następującymi kryteriami:

1. Cena za udzielanie świadczeń zdrowotnych (Załącznik nr 2).
2. Dostępność do świadczeń zdrowotnych (lokalizacja miejsca wykonywania badań).
3. Częstotliwość odbioru materiału do badań.
4. Referencje.
5. Personel medyczny oferenta (Załącznik nr 3).

Wybór najkorzystniejszej oferty nastąpi po wyliczeniu sumy punktów w poszczególnych zadaniach.

	KRYTERIUM	Max ilość punktów
1	Oferowana cena za usługi	65
2.	Lokalizacja miejsca wykonywania badań	15
3.	Częstotliwość odbioru materiału do badań	5
4.	Referencje	5
5.	Personel medyczny	10
	RAZEM maksymalna ilość punktów	100 punktów

Kryterium nr 1 CENA

Podana przez Oferenta cena wykonania poszczególnych badań zostanie przemnożona przez ilości planowanych przez Zamawiającego badań. Otrzymane wartości zostaną

zsumowane dając ogólną wartość zamówienia – kolumna 5. Załącznik nr 2. Oferent posiadający najniższą wartość zamówienia otrzyma 65 pkt.

Zamawiający obliczy liczbę punktów za **Cenę udzielenia świadczeń** dla pozostałych ofert nieodrzuconych zgodnie z poniższym wzorem:

$C = C_{\min} \times 65\text{pkt} / C_o$, gdzie:

- **C** - liczba punktów przyznana ocenianej ofercie w ramach kryterium *Cena udzielenia świadczeń*;
- **$C_{\min}$** - najniższa cena brutto (wraz z podatkiem VAT) za realizację całego zamówienia zaoferowana w nieodrzuconych ofertach złożonych w postępowaniu;
- **C_o** - cena brutto (wraz z podatkiem VAT) za realizację całego zamówienia oferty ocenianej;
- **65 pkt** – maksymalna wartość dla kryterium „Cena udzielenia świadczeń”.

Kryterium nr 2 LOKALIZACJA

do 50 km	15 punktów
50-100 km	5 punktów
powyżej 100 km	0 punktów

Kryterium nr 3 CZĘSTOTLIWOŚĆ ODBIORU MATERIAŁU

5 razy w tygodniu	5 punktów
4 razy w tygodniu	2 punkty
3 razy w tygodniu	1 punkt

Kryterium nr 4 REFERENCJE

5 referencji i więcej	5 punktów
3-4 referencje	3 punktów
1-2 referencje	1 punktów

Kryterium nr 5 PERSONEL MEDYCZNY

Więcej niż 2 histopatologów i więcej niż 2 cytodiagnostów	10 punktów
Więcej niż 2 histopatologów	5 punktów
Więcej niż 2 cytodiagnostów	5 punktów

IV. WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Formularz ofertowy- sporządzony wg zał. nr 1.

2. Formularz cenowy - zał. nr 2.
3. Lista osób uprawnionych do wykonywania badań oraz osób przeprowadzających badanie sekcyjne - zał. nr 3.
4. Aktualna informacja z KRS lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
5. Aktualna informacja z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
6. Kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania.
7. Oświadczenie Oferenta, że dysponuje odpowiednim sprzętem medycznym spełniającym wymogi zgodnie z przepisami prawa.
8. Aktualną licencję Polskiego Towarzystwa Patologów (PTP).
9. Oświadczenie o proponowanej częstotliwości pobierania materiału do badań (nie rzadziej niż 3 razy w tygodniu: w pon., śr., pt.).
10. Referencje dotyczące jakości usług.
11. Wszystkie dokumenty muszą być złożone w oryginale lub kopii (z wyłączeniem pkt 1 i 2) potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez uprawnionego przedstawiciela Oferenta.

V. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM:

- protest: na zasadach określonych w art. 153 ust. 1-6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
- odwołanie: na zasadach określonych w art. 154 ust. 1-2 ww. ustawy.
- Oferent może złożyć do udzielającego zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 5 dni od daty otrzymania zawiadomienia jego wyniku.

VI. PRZEBIEG KONKURSU

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

Część jawna konkursu ofert.

Komisja konkursowa w obecności Oferentów stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę złożonych ofert, ustala, które oferty wpłynęły w terminie, otwiera koperty z ofertami, podaje do wiadomości osobom obecnym na otwarciu ofert nazwę, adres oraz ceny zaproponowane przez poszczególnych Oferentów.

Część niejawną konkursu.

Bez udziału oferentów Komisja konkursowa:

- ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu ofert określone w SWK,

- informuje oferenta o odrzuceniu oferty z podaniem przyczyny odrzucenia,
 - przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
 - wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
2. Komisja Konkursowa wzywa oferentów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń/dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Komisja Konkursowa odrzuca ofertę:
- złożoną po terminie,
 - zawierającą nieprawdziwą informację,
 - jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,
 - jeżeli oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - jeżeli złożono ofertę alternatywną,
 - jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa.
4. Dyrektor unieważnia postępowanie, gdy:
- nie wpłynęła żadna oferta,
 - odrzucono wszystkie oferty,
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcia umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

VII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **18.02.2026 r. o godz. 10:00** w siedzibie Zamawiającego w Sali Konferencyjnej (parter).

VIII. ROZSTRZYGNIECIE I WYNIKI KONKURSU.

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych Komisja Konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania nie później niż w ciągu 7 dni od daty otwarcia ofert.
2. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie.
3. Ogłoszenie wyników nastąpi nie później niż w ciągu 7 dni roboczych od daty otwarcia ofert.

4. Niezwłocznie po zatwierdzeniu Komisja Konkursowa zawiadamia na piśmie lub drogą elektroniczną wszystkich oferentów o zakończeniu i wynikach konkursu.
5. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zostanie zgłoszona tylko jedna oferta, Zamawiający może ją przyjąć, jeżeli stwierdzi, że spełnia ona postawione wymagania.
6. Zamawiający zawrze umowę z Oferentem, którego oferta spełnia wymagania formalne oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert.
7. Jeżeli wykonawca, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 - Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 - Wykaz personelu
4. Załącznik nr 4 - Wzór umowy o świadczenie usług

.....
(dane oferenta - pieczęć)

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Oferenta:

Nazwa.....

Siedziba.....

REGON.....

NIP.....

Nr telefonu..... e-mail.....

W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na:

„Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań histologicznych (planowych, śródoperacyjnych), histochemicznych, immunohistochemicznych, cytologicznych oraz badań sekcyjnych na potrzeby Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oławie”

1. Oferuję (-my) realizację zamówienia będącego przedmiotem konkursu za cenę jednostkową brutto zgodnie z zestawieniem stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej oferty.
2. Wartość udzielonych świadczeń, według szacunkowych ilości podanych przez Zamawiającego, wyniesie rocznie zł brutto, słownie:
3. Odległość od miejsca wykonywania przez Oferenta świadczeń (zgodnie z przedmiotem oferty) do miejsca siedziby Zamawiającego wynosi km
4. Częstotliwość odbioru badań (co najmniej 3x w tygodniu: poniedziałek, środa, piątek) oraz

Zobowiązania Oferenta:

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia i treścią dokumentacji konkursowej, akceptuję warunki w niej zawarte oraz:

- a) dysponuję właściwymi warunkami lokalowymi oraz aparaturą i sprzętem medycznym,
- b) dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem, a także potencjałem ekonomicznym i technicznym oraz kadrą zdolnymi do wykonywania przedmiotowych badań/świadczeń,
- c) gwarantuję stałość cen ujętych w zał. nr 2 przez okres 3 lat trwania umowy,
- d) zapewniam odbiór badań co najmniej 3 x w tygodniu na własny koszt i własnym transportem i dostarczanie wyników badań co najmniej 2 razy w tygodniu,
- e) załącznik stanowiący projekt umowy został przez nas zaakceptowany i nie wnosimy do niego żadnych zastrzeżeń i uwag,
- f) w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i miejscu wskazanym przez udzielającego zamówienia,
- g) zapoznałem się ze wszystkimi koniecznymi informacjami niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania usługi zamówienia,
- h) oświadczam, że nie zalegam z opłacaniem zobowiązań publicznoprawnych we właściwym urzędzie skarbowym oraz składek na ubezpieczenie społeczne ZUS.

Do oferty dołączamy:

- 1) sporządzony formularz cenowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2;
- 2) listę osób uprawnionych do wykonywania badań z wymiarem zatrudnienia oraz ich kwalifikacje załącznik nr 3;
- 3) dokumenty i oświadczenia wymagane od oferenta wymienione w Szczegółowych Warunkach Konkursu.

....., dnia

.....
podpis oferenta

.....
(pieczęć oferenta)

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W OŁAWIE
UL. K. K. BACZYŃSKIEGO 1
55-200 OŁAWA

OFERTA CENOWA BADAŃ Z ZAKRESU PATOMORFOLOGII

Lp.	Nazwa badania	Ilość badań w roku	Cena jednostkowa brutto w PLN	Wartość roczna brutto w PLN
1.	2.	3.	4.	5.
1	Badanie histologiczne	7500		
2	Badanie histochemiczne	150		
3	Badanie immunohistochemiczne	600		
4	Badanie śródoperacyjne	20		
5	badanie cytologii ginekologicznej	1200		
6	Badanie cytologii płynów ustrojowych	100		
7	Badanie receptorów RP, RE, Her, Ki67.	20		
8	Badanie metodą FISH	10		
9	Badanie sekcyjne: wykonanie sekcji z pobraniem wycinków i sporządzenie protokołu	20		
	RAZEM	—	—	

Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecania badań w ilości wynikających z jego rzeczywistych potrzeb, a ilości podane w ofercie świadczeń mają jedynie charakter szacunkowy i mogą ulec zmianie, co nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Oferenta.

.....
(imię i nazwisko) podpis osoby upoważnionej

.....
(pieczęć oferenta)

Załącznik nr 3

WYKAZ PERSONELU - LISTA OSÓB UPRAWNIONYCH DO WYKONYWANIA BADŃ

LP.	IMIĘ I NAZWISKO wymiar zatrudnienia	KAWLIFIKACJE/NAZWA SPECJALNOŚCI
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

.....
(imię i nazwisko) podpis osoby upoważnionej