



**UNIWERSYTECKIE CENTRUM
MEDYCyny MORSKIEJ I TROPIKALNEJ**
ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia



SZCZEGÓLWE WARUNKI KONKURSU OFERT

dla postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

na wykonywanie badań i konsultacji w zakresie diagnostyki histopatologicznej

nr postępowania: DZ.0610.02.2024.SZ.UCMMiT

AKCEPTUJĘ I PRZEKAZUJĘ DO PUBLIKACJI

Data i podpis Udzielającego zamówienia

Gdynia, 04.04.2024 r.

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA (DALEJ UZ)

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej
81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b,
NIP:5862111467, REGON:192953946,
nr telefonu: 58 6998518, 58 6998423, 58 6998506
Godziny pracy administracji: 7:30-15:05
www.ucmmit.gdynia.pl
adres e -mail: dyrekcja@ucmmit.gdynia.pl
adres e -mail do korespondencji w sprawach konkursu: dzp@ucmmit.gdynia.pl
strona internetowa prowadzonego postępowania: <https://www.biuletyn.abip.pl/ucmmit>

II. DEFINICJE

1. Użyte w SWKO niektóre określenia oznaczają:
 - 1) lekarz specjalista - lekarza, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny;
 - 2) lokalizacja - budynek lub zespół budynków oznaczonych tym samym adresem albo oznaczonych innymi adresami, ale położonych obok siebie i tworzących funkcjonalną całość, w których jest zlokalizowane miejsce udzielania świadczeń;
 - 3) miejsce udzielania świadczeń - pomieszczenie lub zespół pomieszczeń w tej samej lokalizacji, powiązanych funkcjonalnie i organizacyjnie w celu wykonywania świadczeń;
 - 4) postępowanie - postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej prowadzone w trybie konkursu ofert;
 - 5) pracownik działalności podstawowej - osobę:
 - a) wykonującą zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz.U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.) będącą pracownikiem;
 - 6) przedmiot postępowania - świadczenie opieki zdrowotnej lub grupę świadczeń opieki zdrowotnej wyodrębnionych w danym zakresie lub rodzaju świadczeń, dla których w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej określa się kwotę finansowania;
 - 7) rejestr - rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą w rozumieniu przepisów o działalności leczniczej, kryterium wpisu do rejestru jest spełnione, jeżeli wpis jest ujawniony w księdze rejestrowej oferenta.

III. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT

Przedmiotem postępowania konkursowego jest udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne polegające na **wykonywaniu badań i konsultacji w zakresie diagnostyki histopatologicznej określonych w tabeli poniżej:**

Lp.	nazwa zamawianego świadczenia w okresie 24 m-cy	miejsce wykonywania świadczenia
1	2	3
1.	Badanie histopatologiczne z dostarczonych materiałów tkankowych	Laboratorium oferenta
2.	Badanie histopatologiczne, specjalistyczne w zakresie hematologii z dostarczonych trepanobiopsji pobranych w biopsjach wiertarkowych	Laboratorium oferenta

3.	Badanie cytologiczne płynów z jam ciała, badanie całej porcji płynu odebranego w jednym pojemniku	Laboratorium oferenta
4.	Badanie cytologiczne materiałów z biopsji cienkoigłowych (BAC, BACC), bez pobrania materiału przez Oferenta	Laboratorium oferenta
5.	Badanie histochemiczne z oceną patomorfologa specjalisty	Laboratorium oferenta
6.	Badanie immunohistochemiczne wraz z oceną specjalisty patomorfologa, w tym również badanie HER2 metodą immunohistochemiczną	Laboratorium oferenta
7.	Wykonanie usługi kompletnej pobrania materiału za pomocą biopsji cienkoigłowej lub gruboigłowej oraz biopsji wiertarkowej w lokalizacji Uz	w lokalizacji UCMMiT
8.	Świadczenie konsultacji specjalistycznych w zakresie wyników histopatologicznych i stawianej diagnozy	Laboratorium oferenta
9.	Badanie cytologiczne płynów z jam ciała metodą Cell Block	Laboratorium oferenta

2. Szczegółowy opis przedmiotu konkursu zamieszczono w załączniku nr 1 i 2 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (dalej SKWO).
3. Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych ani wariantowych czy opcjonalnych.
4. Kod CPV: 85148000-8 usługi analizy medycznej

IV. TERMIN WYKONANIA

24 miesiące od daty zawarcia umowy.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM ORAZ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE ICH SPEŁNIANIE

1. W postępowaniu konkursowym mogą brać udział oferenci spełniający następujące warunki dotyczące:

1) posiadania odpowiednich uprawnień:

Oferent biorący udział w postępowaniu musi być uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2006 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz.U. z 2022 r., poz. 633 ze zm.), (**wymóg do zrealizowania przez każdy podmiot wyznaczony do realizacji przedmiotowych świadczeń przez oferenta**), w szczególności powinien:

- a) być wpisany do właściwego rejestru wojewody dla podmiotów prowadzących działalność leczniczą;
- b) być wpisany do rejestru Krajowej Izby Diagnostów Laboratoryjnych (KIDL) dla Pracowni Histopatologii;
- c) posiadać aktualną licencję Komisji Akredytacyjnej Polskiego Towarzystwa Patologów.
 - do potwierdzenia dokumentami jak niżej:

- i. aktualną informacją z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wymagane strony z rejestru dotyczące oferenta i wyznaczonych przez niego do realizacji umowy pracowni diagnostycznych);
- ii. aktualnym wypisem/zaświadczeniem z ewidencji laboratoriów prowadzonym przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych (wymagane strony z rejestru dotyczące oferenta i wyznaczonych laboratoriów);
- iii. Licencją Polskiego Towarzystwa Patologów w pełnym zakresie, tj. na wykonywanie:
 - a. badań histopatologicznych,
 - b. immunohistochemicznych,
 - c. cytologicznych, dla cytologii aspiracyjnej i cytologii ginekologicznej z szyjki macicy;
- iv. oświadczeniem oferenta o posiadaniu uprawnień do udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu w niniejszym postępowaniu zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej - w formie oryginału - wg. wzoru stanowiącego **załącznik nr 3 do SWKO**.

2) posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia do wykonania zamówienia tj.:

Udzielający zamówienia uzna, że oferent spełnia warunek posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia do wykonania zamówienia, gdy oferent biorący udział w postępowaniu wykaże dokumentami, że:

- a) realizował przez okres ostatnich 5 lat z należytą starannością świadczenia będące przedmiotem oferty,

- do potwierdzenia dokumentami jak niżej:

- i. oświadczeniem oferenta o spełnianiu warunków udziału w niniejszym postępowaniu - w formie oryginału wg. wzoru stanowiącego **załącznik nr 3 do SWKO**;
- ii. oświadczeniem oferenta zg. ze wzorem określonym w **załączniku nr 5 do SWKO** oraz opinią/niemi (referencjami) odbiorcy/ów zrealizowanych i wykazanych świadczeń przez oferenta w załączniku nr 5.

3) posiadania odpowiedniego potencjału osobowego wyznaczonego do realizacji zamawianych usług:

Udzielający zamówienia uzna, że oferent spełnia warunek posiadania odpowiedniego potencjału osobowego do wykonania niniejszego zamówienia, gdy oferent biorący udział w postępowaniu wykaże oświadczeniem, że dysponuje w podmiotach wyznaczonych do realizacji zamówienia, wykwalifikowanym personelem, osobami posiadającymi uprawnienia do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu ofert, w tym co najmniej:

- a) personelem lekarskim w składzie co najmniej 3 lekarzy specjalistów patomorfologów, w tym co najmniej jednym specjalistą z zakresu hematologii,
- b) co najmniej 2 diagnostami laboratoryjnymi uprawnionymi do cytodiagnostyki,

- do potwierdzenia dokumentami jak niżej:

- i. oświadczeniem oferenta zg. ze wzorem określonym w **Załączniku nr 4 do SWKO**;
- ii. oświadczeniem oferenta o spełnianiu warunków udziału w niniejszym postępowaniu – w formie oryginału wg. wzoru stanowiącego **załącznik nr 3 do SWKO**.

4) posiadania odpowiedniego potencjału technicznego:

Udzielający zamówienia uzna, że oferent spełnia warunek posiadania odpowiedniego potencjału technicznego do wykonania niniejszego zamówienia, gdy oferent biorący udział w postępowaniu wykaże oświadczeniami, że:

a) dysponuje pracownią/podmiotem, do realizacji oferowanych świadczeń, odpowiadającym wymogom, określonym w aktualnie obowiązujących przepisach prawa polskiego, które wyposażone jest w niezbędny i wysokiej jakości sprzęt i aparaturę medyczną.

- do potwierdzenia dokumentami jak niżej:
 - i. oświadczeniem oferenta o spełnianiu warunków udziału w niniejszym postępowaniu - w formie oryginału wg. wzoru stanowiącego **załącznik nr 3 do SWKO**,
 - ii. oświadczeniem oferenta zg. ze wzorem określonym w **Załączniku nr 6 do SWKO**,
 - iii. oświadczeniem oferenta zg. ze wzorem określonym w **Załączniku nr 7 do SWKO**.

5) posiadania odpowiedniego potencjału finansowego i ekonomicznego:

Udzielający zamówienia uzna, że oferent spełnia warunek posiadania odpowiedniego potencjału finansowego i ekonomicznego do wykonania niniejszego zamówienia, gdy wykaże dokumentami, że:

- a. nie znajduje się w upadłości ani nie została w stosunku do niego otwarta likwidacja,
- b. nie zalega z opłacaniem podatków i składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne;

- do potwierdzenia dokumentami jak niżej:
 - i. oświadczeniem oferenta – wg wzoru **Załącznik nr 3 do SWKO**,
 - ii. **aktualnym na dzień składania**, zaświadczeniem właściwego naczelnika **urzędu skarbowego** potwierdzającym, że oferent nie zalega z opłacaniem podatków, **wystawionym nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert**, lub inny dokument potwierdzający, że oferent zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - iii. **aktualnym na dzień składania**, zaświadczeniem właściwej terenowej jednostki organizacyjnej **Zakładu Ubezpieczeń Społecznych** albo inny dokument potwierdzający, że oferent nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, **wystawionym nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert**, lub inny dokument potwierdzający, że oferent zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- b. posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem konkursu
 - do potwierdzenia dokumentami jak niżej:
 - ii. polisą ubezpieczeniową potwierdzającą zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie prowadzonej działalności z zakresu diagnostyki laboratoryjnej, na kwotę określoną zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów *w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą* 29 kwietnia 2019 r. wraz z dowodem opłacenia polisy.

2. Z treści załączonych oświadczeń i dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki oferent spełnia. Udzielający zamówienia dokona oceny spełniania powyższych warunków na podstawie złożonych przez oferentów oświadczeń i dokumentów, zgodnie z formułą „spełnia/nie spełnia”.
3. Oferent jest zobowiązany wykazać nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków w zakresie wskazanym w niniejszych SWKO.

VI. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

Udzielający zamówienia ustanawia następujące kryteria oceny ofert.

L.p.	Nazwa kryterium	Waga przyznana kryterium: %	Sposób obliczenia punktów wg kryterium
1	CENA OFERTOWA	60	<p>Na zasadzie odwrotnej proporcjonalności tj. im więcej punktów za cenę łączną oferty wyliczonych wg wzoru jak niżej tym niższa ocena oferty.</p> <p><i>Ilość łączna pkt. uzyskanych w kryterium nr 1 = suma iloczynów cen ofertowych za poszczególne świadczenia (1-8) i przyznanych tym świadczeniom w formularzu ofertowo – cenowym wag.</i></p>
2	JAKOŚĆ	15	<p>Za każdą licencję Polskiego Towarzystwa Patologów, na wykonywanie:</p> <ol style="list-style-type: none"> i. badań histopatologicznych, ii. immunohistochemicznych, iii. cytologicznych, dla cytologii aspiracyjnej i cytologii ginekologicznej z szyjki macicy, <p>oferent otrzymuje 1 pkt.</p> <p><i>Ilość łączna pkt. uzyskanych w kryterium nr 2 = suma punktów za wykazane licencje oferty badanej podzielona przez ilość pkt za wykazaną max. liczbę licencji wykazaną w kryterium nr 3, pomnożona przez 15.</i></p>
3	KOMPLEKSOWOŚĆ	15	<p>Pracownia diagnostyki laboratoryjnej oferenta wykonuje wszystkie badania 1-9 w lokalizacji Uz (bez podwykonawstwa) bez transportowania materiału do badań poza lokalizację Uz.- 15pkt</p> <p>Badania są wykonywane częściowo przez laboratoria oferenta poza lokalizacją Uz wpisane w rejestrze oferenta – 10pkt</p> <p>Badania są wykonywane częściowo przez podwykonawców wpisanych jako <u>podwykonawcy</u> w rejestrze oferenta – 5pkt</p> <p><i>Ilość łączna pkt. uzyskanych w kryterium nr 3 = suma punktów uzyskana przez ofertę badaną podzielona przez max ilość pkt uzyskaną w postępowaniu w kryterium nr 3, pomnożona przez 15.</i></p>
4	DOSTĘPNOŚĆ	5	<p>Czas pracy każdego laboratorium wykonującego badania z przedmiotowego zakresu (1-9):</p>

			<p>- co najmniej 5 dni w tygodniu, co najmniej 8 godzin dziennie – 2 pkt. - mniej dni lub godzin – 1pkt</p> <p><i>Ilość łączna pkt. uzyskanych w kryterium nr 4 = suma punktów uzyskana przez ofertę badaną podzielona przez max ilość pkt uzyskaną w postępowaniu w kryterium nr 4, pomnożona przez 5.</i></p>
5	CIĄGŁOŚĆ	5	<p><i>W dniu złożenia oferty, oferent realizuje świadczenia zdrowotne w ramach umów z Podmiotami Leczniczymi mającymi umowy z NFZ, w zakresie badań wskazanych w niniejszym postępowaniu 1-9, w miejscu wskazanym w ofercie – 1pkt.</i></p> <p><i>W dniu złożenia oferty, oferent realizuje świadczenia zdrowotne w ramach umów z Podmiotami Leczniczymi mającymi umowy z NFZ, w zakresie badań wskazanych w niniejszym postępowaniu, w miejscu wskazanym w ofercie nieprzerwanie od 3 lat -.5pkt.</i></p> <p><i>W dniu złożenia oferty, oferent realizuje świadczenia zdrowotne w ramach umów z Podmiotami Leczniczymi mającymi umowy z NFZ, w zakresie badań wskazanych w niniejszym postępowaniu, w miejscu wskazanym w ofercie nieprzerwanie od 5 lat – 10pkt.</i></p> <p><i>Ilość łączna pkt. uzyskanych w kryterium nr 5 = suma punktów uzyskana przez ofertę badaną podzielona przez max ilość pkt uzyskaną w postępowaniu w kryterium nr 5, pomnożona przez 5.</i></p>

VII. TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT KONKURSOWYCH.

- Oferty należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienie UCMMiT
ul. Powstania Styczniowego 9b
81-519 Gdynia
w Kancelarii – pok. nr 30
w terminie do 11.04.2024 r. do godz. 9:30
- Oferta powinna zostać złożona w nieprzeźroczystej kopercie z adnotacją:

Oferta w postępowaniu konkursowym na udzielenie zamówienia na wykonywanie badań w zakresie diagnostyki histopatologicznej przez 24 miesiące
Nr postępowania: DZ.0610.02.2024.SZ.UCMMiT
Nie otwierać przed 11.04.2024 r. godz. 9:45

- Otwarcie ofert będzie miało miejsce **11.04.2024 r. o godz. 9:45** w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 9b - pok. nr 149.
- Udzielający zamówienia może w uzasadnionych przypadkach na nie mniej niż 3 dni przed terminem składania ofert zmienić datę składania i otwarcia ofert. W takim przypadku umieści na własnej stronie internetowej stosowne zawiadomienie dotyczące zmiany ww. terminów.

5. Oferta, która wpłynie do Udzielającego zamówienia po upływie terminu składania ofert, będzie odesłana bez otwierania.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od dnia terminu składania ofert.
2. Udzielający zamówienia może w uzasadnionych przypadkach, na co najmniej 7 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do oferentów o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o czas nie dłuższy niż 30 dni.

IX. WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE OFERT.

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na realizację zamawianych badań.
2. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie oświadczenia i dokumenty ofertowe powinny zostać złożone zgodnie z treścią formularzy stanowiących załączniki do niniejszego SWKO.
4. Wszystkie dokumenty ofertowe powinny być złożone w oryginale bądź kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta, z zastrzeżeniem ust. 5.
5. Oferta oraz wszelkie dokumenty do niej dołączone powinny być sporządzone w języku polskim. Do dokumentów sporządzonych w innym języku należy dołączyć tłumaczenie na język polski.
6. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta. W przypadku składania oferty przez pełnomocników do oferty należy załączyć **pełnomocnictwo** uprawniające do złożenia oferty, jeżeli takie umocowanie nie wynika z innych dokumentów załączonych do oferty. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale bądź kopii poświadczonej notarialnie.
7. Oferta wraz z załącznikami powinna zostać spięta w sposób uniemożliwiający jej rozdzielenie.
8. Każda strona oferty powinna zostać ponumerowana i podpisana przez osobę składającą ofertę.
9. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać ofertę przed upływem terminu składania ofert. W tym celu powinien przed otwarciem ofert, złożyć do UCMMiT pisemną informację w tym przedmiocie.
10. Oferta powinna być napisana w języku polskim w sposób trwały np. na maszynie do pisania lub komputerze. Udzielający zamówienia dopuszcza ręczne, czytelne wypełnianie formularzy ofertowych (według załączników do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert).
11. Ewentualne poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być naniesione w sposób umożliwiający odczytanie błędnego tekstu (przekreślone), parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
12. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
13. Ofertę należy złożyć na druku **"FORMULARZ OFERTOWY" – Załącznik nr 3** i na druku **„FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY” - Załącznik nr 2 do SWKO**, lub identycznym wraz z pozostałymi załącznikami do SWKO, bez nanoszenia jakichkolwiek zmian co do wymaganej treści.
14. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje dotyczące niniejszego postępowania Udzielający zamówienia i oferenci przekazują wyłącznie w języku polskim.
15. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami/oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz opisem tematu, którego konkurs dotyczy.

X. TERMIN ROZSTRZYGNIECIA KONKURSU.

1. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie związania ofertą.
2. Wyniki konkursu ofert zostaną ogłoszone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie a także przesłane wszystkim oferentom, którzy złożyli oferty w postępowaniu konkursowym.

XI. INFORMACJE NA TEMAT SPOSOBU POROZUMIEWANIA SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA Z OFERENTAMI.

1. Udzielający zamówienia dopuszcza porozumiewanie się z Oferentami w formie pisemnej oraz za pomocą poczty e mail: na adres: dzp@ucmmit.gdynia.pl. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą poczty e -mail na adres: dzp@ucmmit.gdynia.pl, uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona przez odbiorcę. Zapytania do treści SWKO należy podpisać i zamieścić dane firmy (nazwa i adres) i osoby uprawnionej do reprezentacji Oferenta. **Uzupełnianie na wezwanie UCMMiT dokumentów i oświadczeń wymaganych w SWKO odbywa się tylko w formie pisemnej.**
2. W korespondencji kierowanej do UCMMiT, Oferent winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SWKO.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Oferenta pisemnie winny być składane na adres:

**Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej
ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia
Dział Zamówień Publicznych – pok. nr 149**

Postępowanie konkursowe nr: DZ.0610.02.2024.SZ.UCMMiT

4. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia z zapytaniem o wyjaśnienie treści SWKO, kierując pisemne zapytania na adres siedziby UCMMiT najpóźniej do upływu 2 dni od dnia ogłoszenia postępowania. Zapytania (skan pisma) można zgłaszać za pomocą poczty e mail na adres: dzp@ucmmit.gdynia.pl
5. UCMMiT udzieli wyjaśnień dotyczących treści SWKO niezwłocznie, jednak **nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.**
6. Treść wyjaśnień Udzielający zamówienia zamieszcza bez podania nazwy pytającego, na stronie internetowej www.ucmmit.gdynia.pl – BIP – konkursy i uważa się tak zamieszczone wyjaśnienie za przekazane wszystkim zainteresowanym Oferentom.
7. Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień i odpowiedzi na kierowane do UCMMiT zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania. **Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub osobisty w swojej siedzibie.**
8. Osobą uprawnioną do kontaktów z Oferentami jest (od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-14.00): Kierownik Działu Zamówień Publicznych UCMMiT, Dorota Tużnik - adres e mail: dzp@ucmmit.gdynia.pl.
9. **Oferta oraz dokumenty i oświadczenia uzupełniane po otwarciu ofert, mogą mieć tylko formę pisemną.**
10. Wszelką korespondencję w sprawie konkursu ofert należy kierować na adres:

**Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej
ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia
Kancelaria – pok. nr 30
Postępowanie konkursowe nr: DZ.0610.02.2024.SZ.UCMMiT**

XII. ODRZUCENIE OFERTY

1. Odrzuca się ofertę:
 - 1) złożoną 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) nieważną na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w niniejszych SWKO;
 - 8) złożoną przez Oferenta, z którym została w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, rozwiązana przez UCMMiT umowa o udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. 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.

XIII. ROZSTRZYGNĘCIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie związania ofertą.
2. Wyniki konkursu ofert zostaną ogłoszone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie: www.ucmmiit.gdynia.pl, w zakładce BIP, a także przesłane wszystkim Oferentom, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu konkursowym.
3. Postępowanie konkursowe przeprowadza Komisja powołana przez Udzielającego zamówienia.
4. Komisja konkursowa obradująca na wspólnym posiedzeniu dokonuje oceny spełnienia warunków koniecznych do spełnienia przez Oferentów oraz ocenia złożone oferty.
5. W toku postępowania komisja konkursowa może żądać od Oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy złożenia wyjaśnień dotyczących treści oferty złożonej w niniejszym postępowaniu, w tym o wyjaśnienie poszczególnych kwestii z zakresu planowanego sposobu wykonywania usługi a Oferent zobowiązany jest takich wyjaśnień w wyznaczonym terminie udzielić.
6. **Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia: Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b, Dział Zamówień Publicznych, pok. nr 149.**
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
8. Podpisanie umowy nastąpi niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu ofert.
9. Oferent zobowiązuje się podpisać umowę w terminie i miejscu wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.

XIV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, chyba że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynę więcej ofert;
- 3) odrzucono wszystkie oferty;
- 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

XV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne, przysługują środki odwoławcze i skarga, o których mowa w niniejszym pkt.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - wybór trybu postępowania;
 - niedokonanie wyboru oferty oferenta;
 - unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o świadczenie zdrowotne.
3. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia oferent może do komisji konkursowej złożyć umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest **w ciągu 7 dni** od dnia jego utrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu Udzielający zamówienia zamieszcza na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie oraz na stronie internetowej.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora UCMMiT **w terminie 7 dni** od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania konkursowego.
9. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozstrzygnięciu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania.
11. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

XVI. INFORMACJE DODATKOWE

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert.

XVII. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW – STANOWIĄCYCH INTEGRALNĄ CZĘŚĆ SWKO

1. Opis przedmiotu zamówienia z załącznikiem
2. Formularz ofertowy – cenowy
3. Wzór oferty
4. Wzór wykazu osób
5. Wzór wykazu doświadczenia
6. Wzór wykazu laboratoriów/podmiotów (w dyspozycji oferenta)
7. Wzór wykazu sprzętu/wyposażenia laboratoriów (w dyspozycji oferenta)
8. Wzór umowy z załącznikami