

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
na udzielanie świadczeń usług zdrowotnych
w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych

Działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 450) oraz przepisów art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 poz. 146 ze zm.) Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka z siedzibą w Bydgoszczy jako Udzielający zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

I. Udzielający Zamówienia (Zlecniodawca)

Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy

ul. I. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz

tel. 052 /3743000 fax. 052/3743301

NIP: 554-22-17-419, Regon: 001255363

II. Przedmiot konkursu:

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy w zakresie badań laboratoryjnych, zgodnie z załączonym formularzem cenowym, stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszych szczegółowych warunków konkursu ofert.

CPV: 85100000-0 – usługi ochrony zdrowia; 85121000-3 – usługi medyczne, 85120000-6 – usługi medyczne i podobne; 85145000-7-usługi świadczone przez laboratoria medyczne

Dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych.

Ofertę można złożyć:

- w grupie I na całość badań lub poszczególne pozycje,
- w grupie II tylko i wyłącznie na cały zakres badań (spełniając jednocześnie obligatoryjny warunek, jaki musi spełnić Przyjmujący zamówienie – pkt. IV.13 SWKO) .

Wykonywanie świadczeń zdrowotnych musi się odbywać zgodnie z poniżej wymienionymi wymaganiami prawnymi zawartymi między innymi w:

- 1) ustawie z dnia 15 września 2022r o medycynie laboratoryjnej (Dz.U. z 2025r; poz. 1295 t.j.;
- 2) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2024 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne oraz kwalifikacji personelu (Dz. U. z 2024r.; poz. 1188),
- 3) ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2025r; poz.450 t.j.),
- 4) ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025r; poz.1461 t.j.),
- 5) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2024r.; poz. 798 t.j.),
- 6) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 30 czerwca 2025 r. w sprawie standardów jakości dla laboratoriów (Dz.U. z 2025r.; poz.961 t.j.).

W ramach udzielanych świadczeń **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest wyznaczyć osobę, która w jego imieniu będzie nadzorowała proces realizacji umowy. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez **Przyjmującego Zamówienie**.

Nie dopuszcza się udzielania świadczeń zdrowotnych z udziałem podwykonawców w ramach Grupy II, natomiast w zakresie badań oferowanych w Grupie I – dopuszcza się za uprzednią zgodą Udzielającego zamówienie wyrażoną pod rygorem nieważności na piśmie.

III. Przyjmujący zamówienie:

Do konkursu ofert przystąpić mogą podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, wpisane do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą oraz spełniające wymagania określone w SWKO.

IV. Warunki wymagane od Przyjmującego Zamówienie:

1. **Przyjmujący Zamówienie** winien posiadać personel z uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą.

2. **Przyjmujący Zamówienie** winien posiadać odpowiednie warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny zgodny z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu świadczeń objętych ofertą.
3. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą na podstawie indywidualnych pisemnych skierowań opatrzonych pieczęcią **Udzielającego zamówienia**, których wzór zostanie ustalony w załączniku do umowy- „Uzgodnienia szczegółowych warunków realizacji umowy” i obejmujących dane m.in.: pacjenta (imię, nazwisko, numer PESEL), datę skierowania, rodzaj badania.
4. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez **Udzielającego Zamówienia** w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do wykonania badań, będących przedmiotem złożonej oferty, w deklarowanym czasie określonym w Załączniku nr 2 do SWKO - Formularzu cenowym.
5. Wyniki badań muszą być autoryzowane przez osoby z odpowiednimi w danym zakresie kwalifikacjami i uprawnieniami.
6. **Przyjmujący Zamówienie** winien zapewnić wykonywanie badań przy zachowaniu należytej staranności wg zaleceń zgodnie z obowiązującymi wymogami i standardami na zasadach wynikających z ustawy o działalności leczniczej oraz rozporządzeń Ministra Zdrowia w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać medyczne laboratoria diagnostyczne.
7. Termin płatności - rozliczenie miesięczne, do 30 dni od dnia otrzymania oryginału prawidłowo wystawionej (pod względem formalnym i merytorycznym) faktury wraz z załącznikiem stanowiącym wykaz wykonanych badań i usług.
8. **Przyjmujący Zamówienie** jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosowanie do przepisów obowiązujących w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.
9. **Przyjmujący Zamówienie** jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i przepisami prawa.
10. W przypadku wystąpienia problemów z wykonaniem danego zlecenia lub przedłużającym się terminem jego realizacji **Przyjmujący Zamówienie** powinien niezwłocznie poinformować telefonicznie kierownika komórki organizacyjnej zlecającej badanie o wszelkich zaistniałych problemach z realizacją zlecenia.

11. Badanie objęte ofertą jest badaniem kompletnym; jeżeli istnieje konieczność jego powtórzenia po stronie **Przyjmującego Zamówienie** cena za badanie obejmuje jego powtórzenie. Raport z wyniku badania przekazywany będzie do siedziby **Udzielającego Zamówienia** w sposób ustalony w załączniku do umowy „Uzgodnienia szczegółowych warunków realizacji umowy” – w wersji papierowej/elektronicznej. Przed zawarciem umowy w ww. załączniku zostaną określone również m.in.: zasady przekazywania wyników zawierających wartość krytyczną badania, ustalenia dotyczące wymagań do materiału do badań, warunki transportu i przechowywania materiału, sposób informowania o zmianach ustaleń, awariach oraz innych elementach mających wpływ na jakość i czas wykonania świadczonych usług.
12. W ramach oferowanych badań z Grupy I - w przypadku wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą poza terenem miasta Bydgoszczy, **Przyjmujący Zamówienie** zobowiązany jest zapewnić właściwe warunki transportu materiału oraz uwzględnić koszt transportu w cenie badania.
13. W ramach oferowanych badań z Grupy II – obligatoryjnym wymaganiem warunkującym przyjęcie oferty jest dopuszczane tylko jedno laboratorium medyczne, jako miejsce wykonywania wszystkich oferowanych badań w zakresie Grupy II, które nie może być oddalone od siedziby **Udzielającego zamówienie** dalej niż 10 km oraz musi być czynne całą dobę od poniedziałku do niedzieli. Świadczenia udzielane w ramach tej grupy będą stanowić jedynie back-up w razie awarii analizatorów i gwarantować nieprzerwany proces leczenia pacjentów Centrum Onkologii w Bydgoszczy (wymaganie normy PN-EN 15189:2023-02).
14. **Udzielający Zamówienia** wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy **Przyjmujący Zamówienie** posiadał ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, obejmującej zakres i o wartości zgodnej z wymogami przewidzianymi przepisami prawa.
W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia OC wygaśnie, **Przyjmujący Zamówienie** będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę OC w takim terminie, aby zapewnić ciągłość ochrony ubezpieczeniowej w czasie wykonywania przedmiotowej umowy, a poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię umowy niezwłocznie dostarczyć **Udzielającemu Zamówienia**.
15. Usługi stanowiące przedmiot niniejszej umowy mają charakter usług w zakresie opieki medycznej, służą profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawianiu

zdrowia i jako takie podlegają zwolnieniu z podatku VAT zgodnie z obowiązującą ustawą o podatku od towaru i usług - art.43 ust. 1 pkt 18 (Dz.U. 2025, poz.775 t.j.).

V. Oferta powinna zawierać:

1. Formularz ofertowy – **załącznik nr 1 do SWKO**, składający się z:
 - a) Danych **Przyjmującego Zamówienie**: pełna nazwa **Przyjmującego Zamówienie** zgodna z wpisem do właściwych rejestrów, siedziba i adres **Przyjmującego Zamówienie**, nazwisko i imię osoby lub osób upoważnionych do reprezentacji **Przyjmującego Zamówienie**, nr wpisu do właściwego rejestru podmiotów leczniczych, wpisu do KRS lub informacja o wpisie do CEIDG, NIP, REGON;
 - b) Maksymalna wartość przedmiotu umowy tj. kwotę należności za realizację zamówienia zgodnie z formularzem cenowym;
 - c) Termin realizacji umowy;
 - d) Godziny udzielania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą w ciągu doby oraz dni udzielania świadczeń zdrowotnych w tygodniu – w ramach Grupy II zgodna z wymaganiami pkt. 13 SWKO;
 - e) Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych;
 - f) Transport materiału do badań od Udzielającego zamówienie do Przyjmującego zamówienie oraz dostarczanie sprawozdań z wyników;
 - g) Oświadczenia **Przyjmującego zamówienie** w przedmiocie spełnienia wymagań udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych.
2. Liczbę i kwalifikacje, w tym stopień specjalizacji osób udzielających świadczeń zdrowotnych określonych w ofercie – **załącznik nr 3 do SWKO**.
3. Dane adresowe laboratorium wykonującego badania oraz dane do kontaktu w trakcie realizacji umowy w zakresie m.in. interpretacji sprawozdania z badań, zgłaszania reklamacji, punktu przyjmowania materiału– **załącznik nr 3 do SWKO**.
4. Dotyczy tylko badań oferowanych w Grupie II - Oświadczenie **Przyjmującego Zamówienie** o gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych– **załącznik nr 4 do SWKO**.

Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

1. Aktualny odpis / zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru potwierdzający uprawnienia **Przyjmującego Zamówienie** do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą (wydruk ze strony internetowej właściwego organu nie wymaga potwierdzenia za zgodność z oryginałem).
2. Aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert (wydruk ze strony internetowej MS nie wymaga potwierdzenia za zgodność z oryginałem) lub informacja o wpisie do CEIDG.
3. Dokument potwierdzający nadanie numeru identyfikacji podatkowej NIP.
4. Potwierdzenie wpisu do Krajowego Rejestru Urzędowego Podmiotów Gospodarki Narodowej (REGON).
5. Polisa OC stosownie do przepisów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu Przyjmującego zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
6. Oświadczenie, że medyczne laboratorium diagnostyczne spełnia wymagania i standardy stawiane medycznym laboratoriom diagnostycznym, które zostały określone w w/w przepisach prawnych.
7. Oświadczenie, że **Przyjmujący Zamówienie** podda się kontroli NFZ.
8. Dokument potwierdzający zarejestrowanie Medycznego Laboratorium Diagnostycznego (MLD) w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych.
9. Posiadanie akredytacji w zakresie badań (PN-EN ISO 15189 lub PN-EN ISO/IEC 17025) lub status laboratorium referencyjnego w zakresie badań dla laboratorium, w lokalizacji, w której wykonywane są badania

Lub

Poświadczone kompetencje laboratorium:

- kwalifikacje personelu wykonującego badania (staż pracy, specjalizacja),
- oświadczenie o prowadzeniu nadzoru nad wyposażeniem do wykonania badania,
- oświadczenie o prowadzeniu kontroli wewnętrznej i uzyskiwaniu prawidłowych wyników badań kontrolnych,
- potwierdzenie udziału w badaniach biegłości/porównaniach międzylaboratoryjnych dla danego badania (świadcstwo/certyfikat uczestnictwa w badaniach biegłości/porównań międzylaboratoryjnych).

W przypadku braku posiadania akredytacji o wyborze **Przyjmującego Zamówienie** decydować będzie stopień spełnienia pozostałych kryteriów.

10. Dokumenty potwierdzające udział w zewnętrznej międzylaboratoryjnej kontroli porównywalności wyników badań dla oferowanych badań poprzez przedstawienie certyfikatów i zaświadczeń udziału.
11. Wykaz i wartości referencyjne badań wraz z wartościami dopuszczalnego błędu.
12. Oświadczenie, że medyczne laboratorium w zakresie badań laboratoryjnych spełnia wymagania przewidziane przepisami prawa, oraz standardów dla laboratoriów medycznych.
13. Określenie metod badawczych, które mają być zastosowane w przypadku badań laboratoryjnych.
14. Wzór skierowania na badanie (jeżeli **Przyjmujący Zamówienie** wymaga, aby skierowanie wypisywane przez **Udzielającego Zamówienia** było na jego druku).

Dokumenty powinny być dostarczone w oryginale lub w potwierdzonej za zgodność kopii przez osobę upoważnioną.

VI. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. Oferta powinna spełniać warunki określone w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
2. Ofertę należy przygotować na formularzach stanowiących załączniki: nr 1– 4 do SWKO.
3. Ofertę należy złożyć w nieprzeźroczystej, zaklejonej kopercie, o oznaczeniu:
nazwę, adres, numer telefonu Przyjmującego Zamówienie
nazwa i adres Udzielającego Zamówienia

z dopiskiem „**Konkurs ofert – oferta na udzielanie świadczeń usług zdrowotnych w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych.**”

Oferta konkursowa – „nie otwierać”

4. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej w języku polskim pod rygorem nieważności oferty.
5. **Przyjmujący Zamówienie** ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Przyjmujący Zamówienie w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu ofert.

VII. Termin i miejsce składania ofert:

Ofertę należy złożyć w Kancelarii Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy przy ul. I. Romanowskiej 2 w terminie do dnia: **10.12.2025 roku do godz. 10.00**. O zachowaniu terminu decyduje data i godzina wpływu oferty do **Udzielającego Zamówienia**.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **10.12.2025 roku o godz. 12.00** w Dziale Kontraktowania Usług, pok. 1109.

Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

Ogłoszenie o wyniku konkursu ofert zamieszczone zostanie na stronie internetowej Zleceniodawcy następnego dnia roboczego od daty jego rozstrzygnięcia.

VIII. Komisja Konkursowa:

W celu przeprowadzenia konkursu **Udzielający Zamówienia** powoła Komisję Konkursową, która działa zgodnie z obowiązującym Regulaminem Komisji.

IX. Kryteria oceny ofert:

L.p.	Kryterium	Ranga
1.	Cena	60 %
2.	Kwalifikacje personelu, transport materiału do badań, jakość udzielanych świadczeń	40 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty

Najkorzystniejszą ofertą będzie ta, która zdobędzie największą liczbę punktów obliczonych wg wzoru:

$$P = (P_c \times 0,70) + (P_k \times 0,30)$$

gdzie:

najniższa oferowana cena

$$P_c = \frac{\text{-----}}{\text{cena porównywanej oferty}} \times 10$$

ilość punktów uzyskana za kwalifikacje personelu, transport materiału do badań, jakość udzielanych świadczeń przez badaną ofertę

$$P_k = \frac{\text{-----}}{\text{największa ilość punktów uzyskana za kwalifikacje personelu, transport materiału do badań, jakość udzielanych świadczeń}} \times 10$$

gdzie w przypadku:

1. Wpis do rejestru laboratoriów w KIDL, wpis do rejestru wojewody:

Posiadania akredytacji w zakresie badań (PN-EN ISO 15189 lub PN-EN ISO/IEC 17025) lub status laboratorium referencyjnego w zakresie podzlecanych badań dla laboratorium, w lokalizacji, w której wykonywane są podzlecane badania – oferta otrzyma max **10 pkt.**

2. Poświadczenia kompetencji Laboratorium:

- Kompetencje personelu wykonującego badania (staż pracy, specjalizacja)– **1 pkt**,
- Transport materiału do badań po stronie Przyjmującego zamówienie– **1 pkt**,
- Jakość udzielanych świadczeń potwierdzona udziałem w badaniach biegłości/porównaniach międzylaboratoryjnych dla danego badania (świadcstwo/certyfikat uczestnictwa w badaniach biegłości/porównaniach międzylaboratoryjnych) – **2 pkt**.

Oferta otrzyma max **4 pkt.**

Najkorzystniejsza oferta może zdobyć max. **10 pkt.**

Uzyskane oceny zostaną zaokrąglone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

X. Środki odwoławcze:

Przyjmującym zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez **Udzielającego zamówienia** zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r., poz. 1461 t.j.) w zw. z art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu bez podania przyczyn.

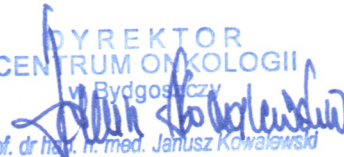
Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zamknięcia konkursu bez wyboru którejkolwiek z ofert.

XI. Umowa:

1. okres obowiązywania umowy **od 01.01.2026 r. do 31.12.2027 r.**
2. wzór umowy wraz z załącznikami stanowi załącznik nr 5 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,
3. Przed podpisaniem umowy wybrany **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest dostarczyć wypełnione załączniki: „Uzgodnienia szczegółowych warunków realizacji umowy z Laboratorium podwykonawcy (załącznik nr 2 do umowy), „Wymagania dotyczące materiału do badań” (załącznik nr 3 do umowy) oraz każdorazowo w przypadku zmiany dokumentów lub ustaleń.

XII. W kwestiach nieuregulowanych niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu ofert mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej i ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

ZATWIERDZAM

DYREKTOR
CENTRUM ONKOLOGII
w Bydgoszczy

prof. dr hab. n. med. Janusz Kowalski

Załączniki:

1. Formularz ofertowy - Dane oferenta i oświadczenie – załącznik nr 1
2. Formularz cenowy – załącznik nr 2
3. Kwalifikacje personelu – załącznik nr 3
4. Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie o gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych – załącznik nr 4
5. Wzór umowy z załącznikami – załącznik nr 5