



WARSZAWSKI  
SZPITAL  
POŁUDNIOWY



podmiot leczniczy  
miasta stołecznego  
Warszawy

DOTYCZY: Nr K/23/02/2024

ZAŁĄCZNIK NR 2 DO SWK

### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia w ramach konkursu ofert nr K/23/02/2024 jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu diagnostyki patomorfologicznej w celu oceny preparatów histopatologicznych realizowanej przez lekarza specjalistę w dziedzinie patomorfologii.

Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o.

Justyna Krawiec-Cwieka  
Prokurent Zamówien

Zatwierdzone w dniu 29.02.2024



Warszawski Szpital Południowy spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa  
tel. 22 166 90 30 fax 22 166 90 30  
NIP 5252491419 REGON 142628955 KRS 0000368174

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy  
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
ING Bank Śląski 82 1050 1025 1000 0090 3041 5567  
Wysokość kapitału zakładowego i wpłaconego 24 520 000,00 zł





**WARSZAWSKI  
SZPITAL  
POŁUDNIOWY**

NIP: 525-24-91-419



podmiot leczniczy  
miasta stołecznego  
Warszawy

REGON: 14268955

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

**„Konkurs na wykonywanie świadczeń zdrowotnych dla  
Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o.”**

**Nr K/23/02/2024**

Termin składania ofert: 15.03.2024 do godz 10:00

Termin otwarcia ofert: 15.03.2024 do godz 10:15

### Podstawa prawa:

**Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. – o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r., nr 112 poz. 654 ze zm.)  
zwana dalej „ustawą”.**

Zatwierdzono w dniu: 29.02.2024r.

Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o.

.....  
Justyna Krawczyńska-Czyżka  
Prokurent samoistny



Warszawski Szpital Południowy spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. rtm. Witolda Piłcockiego 99, 02-781 Warszawa  
tel. 22 166 90 30 fax 22 166 90 30  
NIP 5252491419 REGON 142628955 KRS 0000368174

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy  
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
ING Bank Śląski 82 1050 1025 1000 0090 3041 5567  
Wysokość kapitału zakładowego i wpłaconego 24 520 000,00 zł



**Ogłoszenie o konkursie na wykonywanie świadczeń zdrowotnych  
dla Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o.**

Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o., 02-781 Warszawa, z siedzibą w Warszawie (ul. rtm. W. Pileckiego 99, 02-781 Warszawa), wpisana do rejestru przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS 0000368174, posiadający REGON 14268955 oraz NIP 525-249-14-19, zwaną dalej „Udzielającym Zamówienie” lub „Zamawiający”

**ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT W KONKURSIE**

**OGÓLNE WARUNKI KONKURSU**

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony 5 lat
2. Materiały konkursowe udostępnione są na stronie [www.szpitalpoludniowy.pl](http://www.szpitalpoludniowy.pl)
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert oraz odwołania konkursu na każdym jego etapie, do dnia zawarcia umowy.
4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
5. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie do 14 dni od dnia otwarcia ofert, a ogłoszenie wyników poprzez zamieszczenie na stronie [www.szpitalpoludniowy.pl](http://www.szpitalpoludniowy.pl)
6. W toku postępowania Wykonawca może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
7. Wykonawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zarządu Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięcia postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
8. Protest i odwołanie nie przysługują na wybór trybu postępowania, niedokonanie wyboru Wykonawcy, unieważnienie postępowania.





## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)

Dla zamówienia dokonanego w trybie konkursu ofert (na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Dz. U. z 2011r. nr 112 poz. 654 ze zm.) na wykonywanie świadczeń zdrowotnych opisanych szczegółowo w zał. 2.

### 1. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA (ZAMAWIAJĄCY):

Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o.  
Adres: 02-781 Warszawa, ul. rtm. Witolda Pileckiego 99  
REGON: 1426268955 NIP:525-24-91-419  
KRS 0000368174  
Adres internetowy: [www.szpitalpoludniowy.pl](http://www.szpitalpoludniowy.pl)  
e-mail: [kadry@szpitalpoludniowy.pl](mailto:kadry@szpitalpoludniowy.pl)

### 2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w załączniku nr 2 do SWK.

### 3. TERMINY

1. Termin składania ofert: 15.03.2024r. godz. 10:00
2. Termin otwarcia ofert: 15.03.2024r. godz. 10:15
3. Termin, do którego Wykonawca będzie związany ofertą:
  - Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni,
  - Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

### 4. WYMAGANIA

1. Do konkursu ofert może przystąpić wyłącznie podmiot uprawniony na podstawie art. 4 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. 2011 Nr 112 poz. 654) do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymienionych w informacjach o przedmiocie zamówienia oraz spełniające wymagania określone w SKW.
2. Prawo wykonywania zawodu.
3. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą zgodnie z obowiązującymi u Zamawiającego procedurami i regulaminami oraz bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa.
4. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Zamawiającego w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb, na podstawie grafików ustalanych na każdy kolejny miesiąc. Zasady ustalania i zmiany harmonogramów określają ogólne warunki umów obowiązujące u Zamawiającego.
5. W przypadku występowania problemów z wykonywaniem badań bądź odmową ich wykonania, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zrealizowania świadczenia u osób trzecich obciążając





Wykonawcę różnicą w cenie. Po trzykrotnym zleceniu świadczenia u osób trzecich Zamawiający ma prawo odstąpić od zawartej umowy.

6. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Wykonawca posiadał ważną Polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

### ZAWARTOŚĆ OFERTY

1. Wykonawcy zobowiązani są do złożenia wraz z ofertą **stanowiącą załącznik nr 1 do SWK – Formularz ofertowy**, następujących dokumentów:

- a. Wydruk wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego (aktualny, nie starszy niż 1 miesiąc) – zał. nr 1
- b. Wydruk wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) aktualny, nie starszy niż jeden miesiąc – zał. nr 2
- c. Poświadczony kopie dokumentów dotyczących dyplomu ukończenia studiów – zał. nr 3
- d. Poświadczony kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu – zał. 4
- e. Poświadczony kopie dyplomu specjalizacji, doktoratu (dla lekarzy posiadających specjalizacje/doktorat) – zał. 5, 5a, 5b itd.
- f. Przebieg pracy zawodowej z uwzględnieniem nazw oddziałów/klinik – zał. nr 6 (dla oferentów, którzy nie wykonywali w latach ubiegłych świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia);
- g. Kserokopia szkolenia okresowego BHP; zał. Nr 7
- h. Aktualna polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną w wyniku realizacji umowy o udzielenie zamówienia art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022.633) oraz Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r., poz. 866). Dotyczy to również odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV lub oświadczenie Oferenta o dostarczeniu polisy najpóźniej w dniu zawarcia umowy – zał. nr 8
- i. Kserokopia orzeczenia o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy potwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy oraz zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych wykonane na koszt własny bądź w przypadku braku powyższego zaświadczenia na dzień złożenia oferty zobowiązanie o przedłożeniu kopii orzeczenia o stanie zdrowia na dzień podpisania umowy – zał. nr 9
- j. Dodatkowe dokumenty potwierdzające inne kwalifikacje i umiejętności w zakresie przedmiotu niniejszej oferty – zał. Nr 10, 10a itd.
- k. Pełnomocnictwo wystawione zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta





## 5. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu oferty wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszych warunków.
4. Oferta musi być podpisana i ponumerowana oraz spięta w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
5. Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
6. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert.
7. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
8. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
10. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Wykonawcy należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs na wykonanie świadczeń zdrowotnych – dla Warszawskiego Szpitala Południowego Sp. z o.o. nr K/23/02/2024 Nie otwierać przed 15.03.2024 godz. 10:15**

11. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
12. Cena świadczeń ujętych w ofercie musi być podana w PLN.
13. Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:  
**Kierownik Działu Zasobów Ludzkich tel: 532 399 567**

## 6. ZASADY WYBORU OFERTY I KRYTERIUM OCENY OFERT

Ocenę, oferty (maksymalnie 100 punktów) stanowić będzie suma punktów uzyskanych na podstawie poniższych kryteriów:

Lp.	Kryterium	Waga
1	cena oferty (C)	80
2	Jakość (J)	5
3	Kompleksowość (K)	5
4	Dostępność (D)	5
5	Ciągłość (L)	5





Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryterium, według przedstawionego wzoru:

$$R = C+J+K+D+L$$

Gdzie,

R-całkowita liczba punktów przyznana ofercie (max.100 pkt.)- ocena oferty

C-liczba punktów przyznana za kryterium cena,

J -liczba punktów przyznanych za kryterium jakość

K-liczba punktów przyznanych za kryterium kompleksowość

D-liczba punktów przyznanych za kryterium dostępność

L- liczba punktów przyznanych za kryterium ciągłość

**Kryterium 1 - cena oferty.** W ramach tego kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 80 punktów

**Cena za preparat i ocenę materiału histopatologicznego**

$$C = \frac{C_{min}}{c_b} \times 80\% \times 100$$

gdzie:

C – ilość punktów, jakie otrzyma badana oferta w badanym kryterium,

C<sub>min</sub> – najniższa cena brutto spośród ofert nieodrzuconych,

C<sub>b</sub> – cena oferty badanej (rozpatrywanej) brutto,

80% – waga

**Kryterium 2 – jakość** - W ramach tego kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 5 punktów

W ramach tego kryterium oferta uzyska:

- od 5 do 10 lat doświadczenia – 3 pkt.
- powyżej 10 lat doświadczenia – 5 pkt.

**Kryterium 3 – kompleksowość** W ramach tego kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 5 punktów.

Deklaracja przekazania wyników w terminie do 3 dni kalendarzowych od daty otrzymania badania histopatologicznego.

**Kryterium 4 – dostępności** W ramach tego kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 5 punktów

Udzielający zamówienia przyznaje punkty za gotowość oferenta do realizacji przedmiotu we wskazanym zakresie:

- co najmniej 2 razy w każdym tygodniu – 1 pkt.
- co najmniej 3 razy w każdym tygodniu – 3 pkt.
- co najmniej 4 razy w każdym tygodniu – 5 pkt.







### Kryterium 5 – ciągłość

W ramach tego kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 5 punktów w przypadku gdy Oferent w okresie 6-miesięcy poprzedzających złożenie oferty realizował w Warszawskim Szpitalu Południowym świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu.

## **7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zamkniętej zaklejonej kopercie opatrzonej napisami, jak w rozdziale powyżej należy złożyć do 15.03.2024r. godz. 10:00 w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zasobów Ludzkich przy ul. rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-871 Warszawa
2. Na wniosek Wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty.
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek, Wykonawca może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWK terminu składania ofert.
4. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Szpitala przy Witolda Pileckiego 99, w dniu 15.03.2024r. godz. 10:15

## **8. POUCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający odrzuca ofertę:
  - a) złożoną po terminie;
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - c) jeżeli Wykonawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy Wykonawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Wykonawcę do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

## **9. ZASTRZEŻENIA ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Zarząd Zamawiającego unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - a. nie wpłynęła żadna oferta;
  - b. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 3;
  - c. odrzucono wszystkie oferty;
  - d. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;





- e. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
1. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkursu nie wpłynie więcej ofert.

#### **10. PROTESTY I SKARGI DOTYCZĄCE KONKURSU**

1. Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a. wybór trybu postępowania
  - b. niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
  - c. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Wykonawca może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego złożenia i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń i na stronie internetowej Zamawiającego.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Wykonawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Prezesa Zamawiającego w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

#### **11. POWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY**

Udzielający Zamówienia niezwłocznie powiadomi o wyniku konkursu wszystkich Wykonawców biorących udział w konkursie, podając firmę (nazwę) i siedzibę Oferenta, którego ofertę wybrano.

#### **Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 – „Oferta”
2. Załącznik nr 2 – „Przedmiot zamówienia”
3. Załącznik nr 3 – „Wzór umowy”
4. Załącznik nr 4 – „Ogólne warunki umów”

