

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA NA
ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE SPECJALISTYCZNYCH BADAŃ LABORATORYJNYCH-
CYTOGENETYCZNYCH I MOLEKULARNYCH**

W OKRESIE OD 01.05.2025r. DO 30.04.2028r.

I. NAZWA I ADRES ZAMAWIAJĄCEGO:

Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu, ul. Batorego 17/19,
87-100 Toruń

II. PRZEDMIOT KONKURSU:

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Specjalistycznego Szpitala Miejskiego im. M. Kopernika w Toruniu, zwanego dalej Zamawiającym, obejmujących wykonywanie specjalistycznych badań laboratoryjnych cytogenetycznych i molekularnych, zgodnie z poniższym zestawieniem:

l.p.	Rodzaj badania	Przewidywana liczba badań do 30.04.2028	Gwarantowany czas wykonania badania	Gwarantowany czas dostarczenia wyników badań	Cena jednostkowa
1	Kariotyp komórek szpiku kostnego	900			
2	Kariotyp limfocytów krwi obwodowej	15			
3	Fluorescencyjnahybrydyzacja in situ (FISH) z sondą centromerową (próba pojedyncza)	15			
4	Fluorescencyjnahybrydyzacja in situ (FISH) z sondą specyficzną (próba pojedyncza)	60			
5	Fluorescencyjnahybrydyzacja in situ (FISH) na rozmazie krwi lub szpiku (próba pojedyncza)	300			
6	Uzupełniające badanie FISH na wcześniej wybranych preparatach cytogenetycznych	150			
7	Panel CLL:2 badania FISH (ATM+TP53)	180			
8	Panel AML/MDS: kariotyp szpiku kostego+1 badanie FISH z możliwych do wykonania	510			

9	Panel AML/MDS: kariotyp szpiku kostego+2 badanie FISH z możliwych do wykonania	15			
10	Panel AML/MDS: kariotyp szpiku kostego+3-4 badanie FISH z możliwych do wykonania	15			
11	Badanie cytogenetyczne -molekularne FISH nw szpiczaku mnogim (MM)-pojedyncza próba	15			
12	Badanie cytogenetyczne -molekularne FISH nw szpiczaku mnogim (MM)-dwie dowolne sondy w panelu	450			
13	Badanie cytogenetyczne -molekularne FISH nw szpiczaku mnogim (MM) – badanie uzupełniające, pojedyncza próba	15			
14	Hodowla fibroblastów	15			
15	Hodowla fibroblastów +kariotyp	15			
16	Badanie łamliwości chromosomów	15			
17	Kariotyp pacjenta + kariotyp matki	15			
18	Ocena złamań spontanicznych	15			
19	Test z mitomycyną C- ocena złamań indukowanych	15			
20	Zabezpieczenie materiału (szpik, krew) do dalszych badań cytogenetycznych	15			
21	BCR-ABL (p190 lub p210 lub p230) RT-PCR + nested PCR	15			
22	BCR-ABL (p190 lub p210 lub p230) RQ-PCR p210	360			
23	BCR-ABL (p190 lub p210 lub p230) panel (RT-PCR p190, p210, p230)	510			
24	FIP1L1-PDGFRα RT-PCR	120			
25	FIP1L1-PDGFRα RT-PCR+nested PCR	15			
27	JAK2 V617F ASO-PCR	150			

28	MPL W515K/L ASO-PCR	150			
29	JAK2 ex12 sekwencjonowanie	150			
30	ASXL1 hot spot sekwencjonowanie	60			
31	CALR sekwencjonowanie	150			
32	CBFB-MYH11 RT-PCR	15			
33	CBFB-MYH11 RT-PCR+nested PCR	15			
34	RUNX1-RUNX1T1 RT-PCR	15			
35	RUNX1-RUNX1T1 RT-PCR - nested PCR	15			
36	PML-RARA RT-PCR	15			
37	PML-RARA RT-PCR - nested PCR	15			
38	DEC-NUP214 RT-PCR	15			
39	FLT3 TKD AR PCR	15			
40	FLT3 ITD AR PCR	15			
41	PANEL AML (CBFB-MYH11, RUNX1- RUNX1T1, PML-RARA) -RT-PCR, AR PCR	180			
42	C-KIT D816 PCR	30			
43	NPM1 sekwencjonowanie	180			
44	TP53 (egzon 2-11) sekwencjonowanie	240			
45	CEBPA sekwencjonowanie	180			
46	BCR-ABL (p190, p210, p230) RT-PCR +nested PCR	15			
47	BCR-ABL (p190, p210, p230) panel (RT-PCR p190, p210, p230)	600			
48	KMT2A-AF4 RT-PCR	15			

49	KMT2A-AF4 RT-PCR+ nested PCR	15			
50	TCF3-PBX1 RT-PCR	15			
51	TCF3-PBX1 RT-PCR+ nested PCR	15			
52	ETV6-RUNX1 RT-PCR	15			
53	ETV6-RUNX1 RT-PCR+ nested PCR	15			
54	SIL-TAL1 RT-PCR	15			
55	SIL-TAL1 RT-PCR+nested PCR	15			
56	Panel ALL (BCR-ABL, KMT2A-AF4, TCF3- PBX1, ETV6-RUNX1) RT PCR	60			
57	Zabezpieczenie leukocytów- izolacja leukocytów Izolacja DNA- izolacja na kolumnkach	15			
58	Izolacja RNA z syntezą cDNA - izolacja z triozolu, odwrotna transkrypcja	15			
59	Mutacja KD BCR: ABL	120			
60	Mutacja V600E BRAF	60			
61	Mutacja c-KIT	30			

III. OKRES OBOWIĄZYWANIA ZAMÓWIENIA:

Zamówienie obowiązuje w okresie od 01.05.2025r. do 30.04.2028r.

IV. WYMAGANIA FORMALNE WOBEC OFERENTÓW:

1. Uprawnionymi do złożenia oferty są podmioty uprawnione na podstawie art. 4 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. 2025, poz. 450 t.j.) do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymienionych w informacjach o przedmiocie konkursu oraz spełniające wymagania, określone w szczegółowych warunkach konkursu.
2. Uprawnionymi do złożenia oferty są podmioty, które posiadają umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, która obejmuje szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, obowiązująca cały okres realizacji umowy z zastrzeżeniem, iż Zamawiający dopuszcza zawarcie kilku umów pod warunkiem zachowania wymogu ciągłości okresu

ubezpieczenia, zgodnie z art. 17, ust.1, pkt 4, lit. a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2025, poz. 450 t.j.).

3. Zgodnie z ustawą z dnia 15.09.2022 r. o medycynie laboratoryjnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2125) uprawnionymi do złożenia oferty są podmioty wpisane do ewidencji prowadzonej przez Krajową Izbę Diagnostów Laboratoryjnych. Do w/w ewidencji wpisane muszą być również wszystkie osoby odpowiedzialne za realizację zadania będącego przedmiotem konkursu.

4. Uprawnionymi do złożenia oferty są podmioty, które przedstawiają certyfikaty potwierdzające jakość wykonywanych usług (tylko i wyłącznie badań będących przedmiotem postępowania konkursowego).

5. Zamawiający wymaga, aby miejsce wykonywania świadczeń znajdowało się w odległości od siedziby zamawiającego do 300 km.

6. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych przez podmioty, które udzielają świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.

7. Zamawiający dopuszcza zawarcie maksymalnie dwóch umów.

IV. TERMIN I WARUNKI SKŁADANIA OFERT:

1. Formularz oferty wraz z załącznikami można złożyć w formie:
 - a) papierowej osobiście, drogą pocztową lub za pośrednictwem kuriera,
 - b) elektronicznej (przez ePUAP, e-doręczenia).w terminie do dnia 18.04.2025r., do godz. 10.00
2. W przypadku złożenia oferty w wersji papierowej formularz oferty wraz z załącznikami należy złożyć w zaklejonej kopercie z dopiskiem „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na wykonywanie specjalistycznych badań laboratoryjnych cytogenetycznych i molekularnych” w siedzibie zamawiającego w Sekretariacie, pok. 113 Budynek Administracyjno-Medyczny w godzinach 8.00-14.00.
Informacje i dokumenty dołączone do oferty powinny być złożone w formie oryginałów lub kopii potwierdzonych przez za zgodność z oryginałem.
3. W przypadku złożenia oferty w formie elektronicznej (ePUAP, e-doręczenia) formularz oferty wraz z załącznikami w formacie .pdf należy opatrzyć wewnętrznym kwalifikowanym podpisem elektronicznym (nie jest dopuszczalne przesyłanie skanu formularza oferty podpisanego podpisem odręcznym), ponadto ofertę przesyłaną za pośrednictwem platformy ePUAP należy podpisać profilem zaufanym elektronicznej platformy usług administracji publicznej.
4. Formularz oferty wraz z załącznikami powinny być podpisane wyłącznie przez osoby umocowane do reprezentowania Oferenta.
5. Oferty złożone po terminie wskazanym w pkt 1 pozostaną bez rozpatrzenia.
6. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 18.04.2025r. o godz. 10:30 w sali Narad Specjalistycznego Szpitala Miejskiego im. M. Kopernika w Toruniu, Budynek Administracyjno-Medyczny,

I piętro. Materiały informacyjne dostępne są w siedzibie Szpitala (Dział Zarządzania i Obsługi Pacjenta pok. 130) lub na stronie internetowej szpitala.

7. Ofertę należy złożyć zgodnie z formularzem oferty. Oferty złożone w innej formie bądź niekompletne podlegają odrzuceniu.
8. Do ofert należy załączyć wszystkie dokumenty wymagane postanowieniem Szczegółowych warunków konkursu ofert o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie specjalistycznych badań laboratoryjnych cytogenetycznych i molekularnych.
9. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, na komputerze lub czytelnym pismem odręcznym.
10. Oferent nie może wycofać oferty ani wprowadzić jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.
11. Zamawiający przewiduje możliwość realizacji świadczeń zdrowotnych w części przez podwykonawców, z zastrzeżeniem że spełniają oni wszystkie wymagania określone w konkursie dla Wykonawców przedmiotu zamówienia.
12. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
13. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści konkursu ofert w każdym czasie przed upływem terminu składania ofert. Informacja o wprowadzonych zmianach zostanie niezwłocznie przekazana na stronie internetowej Zamawiającego i będzie wiążąca dla wszystkich Oferentów.
14. Jeżeli w wyniku modyfikacji SWKO konieczny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian do ofert, Zamawiający przewiduje możliwość przedłużenia terminu składania ofert.
15. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące SWKO, kierując swoje zapytania w okresie nie późniejszym niż 2 dni robocze przed dniem otwarcia ofert pisemnie na adres: Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu, ul. Batorego 17/19, 87-100 Toruń lub e-mailem: mstrahl@med.torun.pl, msalamacha@med.torun.pl.
16. Jeżeli zapytanie o wyjaśnienie przedmiotu zamówienia wpłynie po upływie podanego terminu, Zamawiający pozostawia zapytanie bez rozpatrzenia.

17. Termin związania ofertą ustal się na okres 30 dni od dnia terminu składania ofert.
18. Osobami uprawnionymi do kontaktu z oferentami są: Marzenna Strahl, tel. (56) 61 00 328 oraz Magdalena Sałamacha, tel. (56) 61 00 508.
19. Załączniki wymagane do formularza oferty:
 - 1) Formularz ofertowy
 - 2) Kopia polisy OC obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.
 - 3) Numer wpisu w Ewidencji w Krajowej Izbie Diagnostów Laboratoryjnych – KIDL (w przypadku wykonywania części badań w więcej, niż jednym laboratorium tego samego Oferenta również numer wpisu pozostałych laboratoriów).
 - 4) Certyfikaty potwierdzające jakość wykonywanych usług (tylko i wyłącznie badań będących przedmiotem postępowania konkursowego) – dwa ostatnie lata poprzedzające termin złożenia oferty: – certyfikaty kontroli jakości badań laboratoryjnych krajowe i międzynarodowe – certyfikaty systemu zarządzania jakością – dokumenty potwierdzające regularne prowadzenie kontroli wewnętrznych parametrów analitycznych oferowanych oznaczeń.
 - 5) Aktualne zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
 - 6) W przypadku, gdy w warunkach zawierania umów lub we wzorze umowy dopuszczone jest zlecenie podwykonawcom udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej objętych umową-kopie zawartej umowy z podwykonawcą (bez postanowień określających finansowanie) albo zobowiązanie podwykonawcy do zawarcia umowy z Wykonawcą zawierające zastrzeżenie o prawie Zamawiającego do przeprowadzenia kontroli na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Zamawiającym.
 - 7) W przypadku oferentów wykonujących działalność leczniczą w formie spółki cywilnej-kopie umowy spółki lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienie o zasadach reprezentacji spółki albo uchwałę wspólników spółki cywilnej w przedmiocie zasad reprezentacji spółki lub kopie pełnomocnictw udzielonych przez pozostałych wspólników do prowadzenia spraw spółki wykraczających poza zwykłe czynności.
9. Inne dokumenty lub oświadczenia, jeżeli obowiązek dołączenia ich do oferty został określony w warunkach zawierania umów.

V. KRYTERIA OCENY OFERT:

A. Kryterium jakościowe: (10% oceny, maksymalnie 10 pkt)

1. Oferent otrzyma 5 punktów za posiadanie certyfikatu akredytacyjnego lub/i certyfikatu ISO9001.

2. Oferent otrzyma 5 punktów za przedstawienie uwierzytelnionej kopii certyfikatu PTGC w zakresie technik molekularnych.
- B. Kryterium dostępności:** (20% oceny/ maksymalnie 20 pkt)
 1. Oferent otrzyma 15 pkt w przypadku, kiedy czas oczekiwania na wynik badania jest nie dłuższy niż 7 dni kalendarzowych.
 2. Oferent otrzyma 5 pkt w przypadku, kiedy czas oczekiwania na wynik badania jest dłuższy niż 7 dni kalendarzowych.
- C. Kryterium ciągłości:** (10% oceny, maksymalnie 10 pkt)
W przypadku gdy odległość między miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienia, a siedzibą Udzielającego zamówienia jest mniejsza niż 70 kilometrów, Oferent otrzyma 10 pkt.
- D. Kryterium finansowe:** (60 % oceny, maksymalnie 60 pkt)

Kryterium finansowe to wartość pkt uzyskana na podstawie poniższego wyliczenia

$$\text{Wartość punktowa ceny} = \frac{C_{\min}}{C_n} \times 100$$

C min - cena najniższa spośród ocenianych ofert

C n - cena badanej oferty

Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, której zostanie przyznana najwyższa ilość punktów spośród ofert ważnych, niepodlegających odrzuceniu i spełniających wszystkie wymagania stawiane w szczegółowych warunkach konkursu ofert o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie specjalistycznych badań laboratoryjnych.

VI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE:

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później niż do czasu zakończenia postępowania.
2. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Dyrektora Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

VII. ROZSTRZYgniĘCIE KONKURSU:

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienie powoła komisję konkursową.
2. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.
3. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnej konkursu.
4. Zawiadomienie o wyborze najkorzystniejszej oferty zostanie zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.

5. Zamawiający przekaże umowę do podpisu drogą elektroniczną (z podpisem elektronicznym) albo drogą pocztową (z podpisem odręcznym) do wybranego w drodze konkursu Oferenta.
6. Zawarcie umowy nastąpi w ciągu 14 dni od rozstrzygnięcia konkursu.
7. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs, uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienie wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert spełniających wymagania określone w SWKO.

VIII. PRAWO UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE:

Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny w każdym czasie oraz do przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu, a także doprecyzowania treści Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert czy załączników do nich.

Załączniki:

1. Projekt umowy

ZATWIERDZIŁ

Z-ca DYREKTORA
d/s Lecznictwa
S. Sowiński
lek. med. Sergyusz Sowiński