

I.  
II.  
III.  
IV.  
VI.

**Polska-Warszawa: Różne usługi w dziedzinie zdrowia**

**2016/S 187-335574**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Centrum Onkologii-Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie

ul.Wawelska 15 B

Warszawa

02-034

Polska

Osoba do kontaktów: Sekcja Zamowień Publicznych, pokój nr 009

Tel.: +48 225709

E-mail: [maciej.jedrzejczak@coi.waw.pl](mailto:maciej.jedrzejczak@coi.waw.pl)

Faks: +48 225709

Kod NUTS: PL127

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.coi.waw.pl](http://www.coi.waw.pl)

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.coi.waw.pl](http://www.coi.waw.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: instytut badawczy

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Pakiet Nr: 1: Przeprowadzenie kontroli jakości badan cytologicznych Pakiet nr 2: Przeprowadzenie kontroli jakości badań mammograficznych.

Numer referencyjny: PN-122/16/MJ

**II.1.2) Główny kod CPV**

85140000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Usługi

**II.1.4) Krótki opis:**

Pakiet Nr: 1: Przeprowadzenie kontroli jakości badan cytologicznych realizowanych przez świadczeniodawców w ramach Programu profilaktyki raka szyjki macicy; zadanie nr 1: u 194 świadczeniodawców realizujących etap podstawowy Programu; zadanie nr 2: u 68 świadczeniodawców realizujących etap diagnostyczny Programu; zadanie nr 3: u 70 świadczeniodawców realizujących etap pogłębionej diagnostyki; Pakiet nr 2: Przeprowadzenie kontroli jakości badań mammograficznych 410 aparatów. mammograficznych u świadczeniodawców Programu profilaktyki raka piersi – szczegółowo opisanych w SIWZ.

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Pakiet nr 1

Część nr: 1

**II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV**

85140000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL127

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Pakiet nr: 1: Przeprowadzenie kontroli jakości badań cytologicznych realizowanych przez świadczeniodawców w ramach Programu profilaktyki raka szyjki macicy

zadanie nr 1: u 194 świadczeniodawców realizujących etap podstawowy Programu

zadanie nr 2: u 68 świadczeniodawców realizujących etap diagnostyczny Programu

zadanie nr 3: u 70 świadczeniodawców realizujących etap pogłębionej diagnostyki.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

**II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 30/11/2016

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Pakiet nr 2

Część nr: 2

**II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV**

85140000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL127

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Pakiet nr 2: Przeprowadzenie kontroli jakości badań mammograficznych 410 aparatów. mammograficznych u świadczeniodawców Programu profilaktyki raka piersi.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Kwalifikacje zawodowe i doświadczenie osób wyznaczonych do realizacji zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

**II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 30/11/2016

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

**III.1)Warunki udziału**

### **III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 ustawy zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą: Oświadczenia na formularzu „jednolitego dokumentu” oraz dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia lub wskazać w jednolitym dokumencie miejsca pobrania lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego.

a Aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 – lub wskazania w jednolitym dokumencie miejsca pobrania lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego.

b Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13-14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – lub wskazania w jednolitym dokumencie miejsca pobrania lub wykorzystania dokumentu z złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego.

c Oświadczenia w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 22 o braku orzeczenia wobec Wykonawcy tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne

d Zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu do składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca 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. – lub wskazania w jednolitym dokumencie miejsca pobrania lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego.

e Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca 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 – lub wskazania w jednolitym dokumencie miejsca pobrania lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego.

f Oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczeniu społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności – lub wskazania w jednolitym dokumencie miejsca pobrania lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego.

g Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 upzp, tj. podania nazw firm i adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, zobowiązany jest przekazać zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 upzp. (załącznik nr 5).

### **III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

#### **III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W zakresie wykazania spełnienia przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1b pkt 3 ustawy należy przedłożyć wraz z ofertą lub wskazać w jednolitym dokumencie miejsca pobrania lub wykorzystania dokumentu złożonego do innego postępowania prowadzonego przez Zamawiającego.

a) wykaz osób, skierowanych przez wykonawcę do realizacji zamówienia publicznego, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia publicznego, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami.

aa) Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku:

W przypadku Pakietu I – wymagane jest aby kontrole prowadziły osoby z wykształceniem co najmniej średnim medycznym oraz posiadały doświadczenie w pracy w Systemie Informatycznym Monitorowania Profilaktyki; w przypadku, gdy 1 osoba nie spełnia jednocześnie ww. wymogów, możliwe jest prowadzenie

kontroli przez 2 osoby spełniające wymagania – do potwierdzenia wykazem i oświadczeniem wg wzoru w załączniku nr 6 i 6.1 do SIWZ.

Rekomendowane osoby z następującymi kwalifikacjami:

zadanie 1 – lekarze ginekolodzy, pielęgniarki lub położne, byli pracownicy WOK i byli pracownicy COK

Rekomendowane osoby z następującymi kwalifikacjami:

zadanie 2 – cytodiagności, byli pracownicy WOK i byli pracownicy COK

Rekomendowane osoby z następującymi kwalifikacjami:

zadanie 3 – lekarze ginekolodzy, pielęgniarki lub położne, byli pracownicy WOK i byli pracownicy COK

W przypadku Pakietu II – wymagane jest aby kontrole prowadziły osoby posiadające wykształcenie mgra fizyki z preferencją osób posiadających specjalizację z fizyki medycznej do potwierdzenia oświadczeniem i wykazem wg wzoru w załączniku nr 7 i 7.1 do SIWZ.

Rekomendowane osoby z następującymi kwalifikacjami:

z co najmniej rocznym doświadczeniem w zakresie kontroli świadczeniodawców „Programu profilaktyki raka piersi” w oparciu o upoważnienie Ministra Zdrowia, w przypadku kontroli pracowni wykorzystujących do skryningu mammograficznego systemy cyfrowe lub ucyfrowione, osoby z doświadczeniem w wykonaniu kontroli co najmniej 5 tego typu pracowni.

### **III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

#### **III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

##### **III.2.1) Informacje dotyczące określonego zawodu**

##### **III.2.2) Warunki realizacji umowy:**

##### **III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

### **Sekcja IV: Procedura**

#### **IV.1) Opis**

##### **IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Zamówienie dotyczy realizacji kontroli badań cytologicznych i mammograficznych realizowanych w ramach Programu profilaktyki raka szyjki macicy i Programu profilaktyki raka piersi.

##### **IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

##### **IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

##### **IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej**

##### **IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

#### **IV.2) Informacje administracyjne**

##### **IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

##### **IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 10/10/2016

Czas lokalny: 10:00

##### **IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

##### **IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

##### **IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 08/12/2016

##### **IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 10/10/2016

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

02-034 Warszawa ul. Wawelska 15 B, pokój 008.

### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

#### **VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

#### **VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych**

#### **VI.3) Informacje dodatkowe:**

#### **VI.4) Procedury odwoławcze**

##### **VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17 A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

nie dotyczy

Warszawa

Polska

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

23/09/2016