

Ogłoszenie o zmianie treści Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (dalej jako: SWKO), Formularza Ofertowego- załącznika nr 1 do SWKO.

Dotyczy ogłoszenia z dnia 09.04.2026 r.

Przedmiot Konkursu Ofert:

„Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki laboratoryjnej stanowiących uzupełnienie badań wykonywanych dla pacjentów ŚCO w Kielcach (kod CPV 85145000-7: Usługi świadczone przez laboratoria medyczne, kod CPV 85121000-0: Usługi medyczne)”.

Udzielający zamówienia:

Nazwa: Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach.

Adres: ul. Stefana Artwińskiego 3, 25-734 Kielce, tel. 41/36 74 070, 41/36 74 099.

Na podstawie art. 26 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz odpowiednio 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, a także § 8 ust. 3 Regulaminu przeprowadzania konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Świętokrzyskim Centrum Onkologii SPZOZ w Kielcach, niniejszym dokonuje się zmian w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (dalej jako: SWKO) i w Formularzu Ofertowym - załączniku nr 1 do SWKO.

I. *Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych*

1. Rozdział IV. WYMAGANE DOKUMNTY w pkt 14 było:

„Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię certyfikatu ISO 15189 na podstawie dokumentu akredytacyjnego (PN-EN ISO 15189:2013) – jeśli dotyczy”

Rozdział IV. WYMAGANE DOKUMNTY pkt 14 otrzymuje brzmienie:

„Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię certyfikatu ISO 15189 na podstawie dokumentu akredytacyjnego (PN-EN ISO 15189:2023-02), (aktualny, ważny na dzień zawarcia umowy) - jeśli dotyczy.

Świętokrzyskie Centrum Onkologii
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach
ul. Stefana Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

www.onkol.kielce.pl
scoinfo@onkol.kielce.pl
Call center +48 413674208

Regon: 001263233
NIP: 9591294907
KRS: 0000004015

Dyrektor Tel. +48 413674501 | Fax +48 413456882
Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych Tel. +48 413674819
Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa Tel. +48 413674204
Z-ca Dyrektora ds. Finansowo-Administracyjnych Tel. +48 413674507
Z-ca Dyrektora ds. Prawno-Inwestycyjnych Tel. +48 413674506
Z-ca Dyrektora ds. Operacyjnych Tel. +48 413674503

2. Rozdział IV. WYMAGANE DOKUMENTY w pkt 15 było:

„Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię certyfikatu ISO 9001.”

Rozdział IV. WYMAGANE DOKUMENTY pkt 15 otrzymuje brzmienie:

„Potwierdzoną za zgodność z oryginałem kopię certyfikatu **ISO 9001:2015**, (aktualny, ważny na dzień zawarcia umowy”).

Rozdział V. KRYTERIA OCENY ZŁOŻONYCH OFERT:

w pkt 3 Kryteria oceny:, w ppkt 2) Oceniając jakość Udzielający Zamówienia przyznaje punkty za: było:

- a) „posiadanie akredytacji potwierdzonej certyfikatem ISO (PN-EN ISO 15189:2013 lub równoważnym) na terenie województwa świętokrzyskiego, w następującej wysokości:
- posiada certyfikat ISO (PN-EN ISO 15189:2013 lub równoważny) na terenie województwa świętokrzyskiego – **25 pkt**
 - nie posiada certyfikatu ISO (PN-EN ISO 15189:2013) na terenie województwa świętokrzyskiego – **0 pkt**”

Rozdział V. KRYTERIA OCENY ZŁOŻONYCH OFERT:

w pkt 3 Kryteria oceny:, w ppkt 2) Oceniając jakość Udzielający Zamówienia przyznaje punkty za: otrzymuje brzmienie:

- a) „posiadanie akredytacji potwierdzonej certyfikatem **ISO (PN-EN ISO 15189:2023-02** lub równoważnym) na terenie województwa świętokrzyskiego, w następującej wysokości:
- posiada certyfikat **ISO (PN-EN ISO 15189:2023-02** lub równoważny) na terenie województwa świętokrzyskiego – **25 pkt**
 - nie posiada certyfikatu **ISO (PN-EN ISO 15189:2023-02)** na terenie województwa świętokrzyskiego – **0 pkt.**”

II. FORMULARZ OFERTOWY (załącznik nr 1 do SWKO)

1. W pkt 13 było:

„Czy Oferent posiada certyfikat PN - EN ISO 15189:2013 na terenie województwa świętokrzyskiego? (TAK/NIE). Zaznaczyć właściwe.

- 1) TAK
2) NIE

Pkt 13 otrzymuje nowe brzmienie:

„ Czy Oferent posiada certyfikat ?:

13.1 PN - EN ISO 15189:2023-02 na terenie województwa świętokrzyskiego (TAK/NIE). Zaznaczyć właściwe.

- 1) TAK
- 2) NIE

13.2 ISO 9001:2015 (TAK/NIE). Zaznaczyć właściwe.

- 1) TAK
- 2) NIE

2. W pkt 17 było:

„W skład oferty wchodzi następujące dokumenty: **(zaznaczyć poniżej i złożyć** wymagane załączniki ze względu na formę prawną wykonywanej działalności):

- Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SWKO.
- Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 2 do SWKO.
- W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, w zależności od formy organizacyjno-prawnej:
 - aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
 - aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego.
- Aktualny wydruk pierwszej strony księgi rejestrowej z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
- Zaświadczenie o wpisie do Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
- Poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię certyfikatu ISO 15189 na podstawie dokumentu akredytacyjnego **(PN-EN ISO 15189:2013)** – jeśli dotyczy.
- Poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię certyfikatu **ISO 9001**.
- Kserokopia dowodu zawarcia aktualnie obowiązującej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.
- W przypadku badań laboratoryjnych oświadczenie kierownika laboratorium, iż badania będą wykonywane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2024 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne, oraz kwalifikacji personelu, a także, że prowadzi stałą wewnętrzną kontrolę jakości badań będących przedmiotem Umowy.
- Oświadczenie dot. odbioru własnego – załącznik nr 4.
- Oświadczenie o posiadaniu aparatur – załącznik nr 5.
- Oświadczenie o spełnieniu wymaganych kwalifikacjach zawodowych – wykaz osób załączonych do realizacji zamówienia – załącznik nr 6.
- Oświadczenie wg załącznika nr 7 do SWKO (uzupełnienie w punkcie dotyczącym minimalnej liczby osób).
- Referencje potwierdzające doświadczenie Oferenta w zakresie prowadzenia diagnostyki laboratoryjnej (minimum 2 szpitale), na terenie szpitali województwa świętokrzyskiego.
- Oświadczenie o wykonywaniu badań w obrębie do 30 km od Kielc – załącznik nr 8.
- Oświadczenie dot. potwierdzenia, że w ciągu ostatnich 5 lat nie rozwiązano umowy o świadczenie usług zdrowotnych z winy Oferenta – załącznik nr 9.

- Oryginał pełnomocnictwa (jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik) do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu Oferenta, w tym do podpisywania oświadczeń i załączników, a także potwierdzania za zgodność z oryginałem (jeżeli dotyczy).”

.....
data i czytelny podpis Oferenta

Pkt 17 otrzymuje nowe brzmienie:

„W skład oferty wchodzi następujące dokumenty: **(zaznaczyć poniżej i złożyć wymagane załączniki ze względu na formę prawną wykonywanej działalności):**

- Formularz ofertowy – załącznik nr 1 do SWKO.
- Formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 2 do SWKO.
- W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, w zależności od formy organizacyjno-prawnej:
 - aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
 - aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego.
- Aktualny wydruk pierwszej strony księgi rejestrowej z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
- Zaświadczenie o wpisie do Krajowej Rady Diagnostów Laboratoryjnych.
- Poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię certyfikatu ISO 15189 na podstawie dokumentu akredytacyjnego (PN-EN ISO 15189:2023-02) – jeśli dotyczy.**
- Poświadczoną za zgodność z oryginałem kopię certyfikatu ISO 9001:2015.**
- Kserokopia dowodu zawarcia aktualnie obowiązującej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.
- W przypadku badań laboratoryjnych oświadczenie kierownika laboratorium, iż badania będą wykonywane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 lipca 2024 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne, oraz kwalifikacji personelu, a także, że prowadzi stałą wewnętrzną kontrolę jakości badań będących przedmiotem Umowy.
- Oświadczenie dot. odbioru własnego – załącznik nr 4.
- Oświadczenie o posiadaniu aparatur – załącznik nr 5.
- Oświadczenie o spełnieniu wymaganych kwalifikacjach zawodowych – wykaz osób załączonych do realizacji zamówienia – załącznik nr 6.
- Oświadczenie wg załącznika nr 7 do SWKO (uzupełnienie w punkcie dotyczącym minimalnej liczby osób).
- Referencje potwierdzające doświadczenie Oferenta w zakresie prowadzenia diagnostyki laboratoryjnej (minimum 2 szpitale), na terenie szpitali województwa świętokrzyskiego.
- Oświadczenie o wykonywaniu badań w obrębie do 30 km od Kielc – załącznik nr 8.
- Oświadczenie dot. potwierdzenia, że w ciągu ostatnich 5 lat nie rozwiązano umowy o świadczenie usług zdrowotnych z winy Oferenta – załącznik nr 9.

Świętokrzyskie Centrum Onkologii
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach
ul. Stefana Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

www.onkol.kielce.pl
scoinfo@onkol.kielce.pl
Call center +48 413674208

Regon: 001263233
NIP: 9591294907
KRS: 0000004015

Dyrektor Tel. +48 413674501 | Fax +48 413456882
Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych Tel. +48 413674819
Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa Tel. +48 413674204
Z-ca Dyrektora ds. Finansowo-Administracyjnych Tel. +48 413674507
Z-ca Dyrektora ds. Prawno-Inwestycyjnych Tel. +48 413674506
Z-ca Dyrektora ds. Operacyjnych Tel. +48 413674503

- Oryginał pełnomocnictwa (jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik) do złożenia oferty i podpisywania dokumentów w imieniu Oferenta, w tym do podpisywania oświadczeń i załączników, a także potwierdzania za zgodność z oryginałem (jeżeli dotyczy).”

.....
data i czytelny podpis Oferenta

Ogłoszenie wraz z załącznikami, zamieszczone zostaje na tablicy ogłoszeń w siedzibie Świętokrzyskiego Centrum Onkologii SPZOZ w Kielcach przy ul. S. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce oraz na stronie internetowej www.onkol.kielce.pl/pl/aktualnosci/aktualnosci i www.sconkol.pl, a także na stronie <https://sco.bip.gov.pl/> jest wersją obowiązującą do pobrania przez Oferentów.

Zatwierdził


DYREKTOR
Świętokrzyskiego Centrum Onkologii
(1)

Prof. dr hab. n. med. Stanisław Góździński

Załączniki:

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych (aktualne),
2. Formularz Ofertowy (aktualny) - Załącznik nr 1 do SWKO.