

**Znak sprawy: 26/ NSU/2024**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT  
Z DNIA 09.12. 2024  
W ZAKRESIE UDZIELANIA LEKARSKICH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
dla osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń  
w 20 Wojskowym Szpitalu Uzdrawisko-Rehabilitacyjnym SPZOZ  
w Krynicy-Zdroju.**

**I. PRZEDMIOT KONKURSU**

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych dla osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń w 20 Wojskowym Szpitalu Uzdrawisko-Rehabilitacyjnym SPZOZ w Krynicy-Zdroju.
2. Lekarskie świadczenia zdrowotne będą polegały m.in. na opiece lekarskiej i konsultacjach pacjentów skierowanych do 20.WSzU-R SPZOZ w Krynicy-Zdroju przez Narodowy Fundusz Zdrowia (NFZ), w tym pacjentów przebywających na rehabilitacji ogólnoustrojowej, leczeniu uzdrawiskowym stacjonarnym, ambulatoryjnym leczeniu uzdrawiskowym dorosłych i dzieci oraz pacjentów przebywających na pobycie leczniczo-profilaktycznym, o którym mowa w art. 288 ust. 13 i 14 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. 2024, poz. 248 z późn zm.) w ramach zawartej w tym zakresie umowy z Ministrem Obrony Narodowej (MON), a także na opiece lekarskiej i konsultacjach pacjentów przebywających w szpitalu w ramach pobytu leczniczego pełnopłatnego, pacjentów rehabilitacji bariatrycznej leczonych w ramach kompleksowej opieki specjalistycznej z powodu otyłości olbrzymiej (KOS-BAR) oraz pacjentów przebywających na innych pobytach leczniczych finansowanych z innych środków niż publiczne.

**II. SZCZEGÓŁOWA SPECYFIKACJA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych na wybrany przez Oferenta zakres świadczeń (zadanie).

**Zadanie nr 1 - udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie dyżuru lekarskiego „pod telefonem”.**

Pełnienie dyżurów lekarskich „pod telefonem” będzie realizowane w ustalonych godzinach od 14:35 do 7:00 rano dnia następnego w dni powszednie tj. od poniedziałku do piątku oraz od 7:00 do 7:00 rano dnia następnego w soboty, niedziele i święta, łącznie z gotowością przyjazdu na wezwanie w uzasadnionych medycznie przypadkach.

W ramach dyżuru „pod telefonem” opieka lekarska będzie sprawowana nad wszystkimi pacjentami przebywającymi u Zamawiającego.

Jednostką rozliczeniową wynagrodzenia jest godzina pełnionego dyżuru „pod telefonem”.

Szczegółowy zakres:

- a. udzielania niezbędnych konsultacji pacjentom Zleceniodawcy,
- b. wstępne diagnozowanie oraz opisywanie tych czynności w historii choroby,
- c. podjęcie niecierpiących zwłoki zabiegów medycznych zgodnie z zasadami sztuki lekarskiej,
- d. natychmiastowa interwencja medyczna u każdego pacjenta, gdy zajdzie taka potrzeba,
- e. skierowanie na konsultacje specjalistyczne w uzasadnionych przypadkach,
- f. prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. wprowadzanie/wpisywanie w systemie SOFTOR obserwacji, zaleceń pielęgniarskich i zleceń lekarskich z podaniem nazwy leku, dawki, częstotliwości podawania, drogi podania, czasu trwania kuracji oraz zastosowanych działań leczniczych i zastosowanego leczenia farmakologicznego,
- g. sporządzanie raportów z dyżuru w księdze raportów lekarskich (sztuk 2 leczenie uzdrowiskowe, rehabilitacja ogólnoustrojowa) znajdującej się w dyżurce pielęgniarek,
- h. wpisywanie w karcie zleceń w systemie SOFTOR - zleceń lekarskich zawierających np. podanie nazwy leku, dawki, częstotliwości podawania, drogi podania, czasu trwania kuracji,
- i. wpis do karty zleceń w systemie SOFTOR powinien być dokonany niezwłocznie po zleceniu, sporządzanie raportów winno być wykonane najpóźniej dnia następnego po dyżurze,
- j. stawiania się niezwłocznie w terminie do 30 minut od otrzymania wezwania u Zleceniodawcy na każde jego wezwanie,
- k. znajomości i przestrzegania aktów prawnych w szczególności obowiązujących w zakresie ochrony zdrowia, zarządzeń Prezesa NFZ, przepisów określających prawa pacjenta, przepisów bhp i p.poż, w tym dotyczących ochrony danych osobowych,
- l. znajomości i przestrzegania wszelkich regulaminów oraz zarządzeń i innych aktów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, a w szczególności mających zastosowanie do przedmiotu umowy,
- m. przestrzegania zarządzeń i decyzji Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa oraz Dyrektora Udzielającego zamówienia,
- n. przestrzegania poleceń, w tym poleceń ustnych przełożonego oraz Dyrektora Udzielającego zamówienia.

**Zadanie nr 2 - udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki nad pacjentami w trakcie trwania osobodnia.**

Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych będzie dotyczyło sprawowania opieki nad pacjentami przebywającymi u Zleceniobiorcy na rehabilitacji ogólnoustrojowej, leczeniu uzdrowiskowym stacjonarnym w ramach skierowania na leczenie z Narodowego Funduszu Zdrowia, jak również pacjentów objętych całodobową opieką lekarską przebywających na pobycie leczniczo-profilaktycznym, o którym mowa w art. 288 ust. 13 i 14 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (Dz. U. 2024, poz. 248 z późn zm.) w ramach zawartej w tym zakresie umowy z Ministrem Obrony Narodowej, a także sprawowania opieki nad pacjentami rehabilitacji bariatrycznej leczonych w ramach kompleksowej opieki specjalistycznej z powodu otyłości olbrzymiej (KOS-BAR) oraz pacjentami przebywającymi na pobytach leczniczych finansowanych z innych środków niż publiczne, jeśli będą objęci całodobową opieką lekarską.

Jednostką rozliczeniową wynagrodzenia jest osobodzień pobytu pacjenta na leczeniu.

Szczegółowy zakres:

- a) przyjęcia lekarskie: wstępne, kontrolne oraz wypisowe w dniach i godzinach, zgodnie z odrębnym harmonogramem zatwierdzanym przez Dyrektora Szpitala – osobiście w siedzibie zlecającego umowę,
- b) obchody lekarskie i wizytowanie pacjentów obłożnie chorych w razie potrzeby,
- c) prowadzenie i autoryzowanie dokumentacji medycznej (w tym wymaganych zaświadczeń, skierowań, recept i zwolnień lekarskich, uzupełnienie raportów dyżurowych w książce raportów oddziału rehabilitacyjnego oraz książce raportów turnusów sanatoryjnych) w formie elektronicznej za pomocą oprogramowania (system SOFTOR) udostępnionego w siedzibie Zlecającego, z zachowaniem przepisów określonych ustawowo i obowiązujących zakładowych polityk bezpieczeństwa, w standardzie akredytacyjnym Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia (dotyczy rehabilitacji ogólnoustrojowej),
- d) wykonywanie innych świadczeń zdrowotnych w procesie leczniczo - rehabilitacyjnym,
- e) wystawianie recept i zwolnień lekarskich, jeżeli zajdzie taka potrzeba,
- f) kwalifikowanie i zlecenie zabiegów pełnopłatnych - uzasadnionych względami medycznymi - dla pacjentów Zleceniobiorcy przebywających na leczeniu w ramach skierowania z NFZ lub MON, w tym zabiegów z zakresu krioterapii ogólnoustrojowej,
- g) nadzór nad procesem leczenia pacjentów w zakładzie przyrodoleczniczym - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 lipca 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego (Dz.U. 2024 poz. 529 z późn.zm .).

**Zadanie nr 3 - udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie wizyty lekarskiej.**

Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych określonych w zadaniu nr 3 dotyczy wizyty lekarskiej mającej na celu zakwalifikowanie pacjenta komercyjnego (nieposiadającego skierowania z NFZ lub MON) oraz zlecenie mu zabiegu pełnopłatnego i/lub dotyczy wizyty lekarskiej kwalifikującej pacjenta do zabiegów wykonywanych w ramach ambulatoryjnego leczenia uzdrowiskowego dorosłych i dzieci, a także innej wizyty konsultacyjnej świadczonej dla pacjentów przebywających na pobytach leczniczych pełnopłatnych **lub turnusach leczniczo-profilaktycznych (TLP).**

Jednostką rozliczeniową wynagrodzenia jest usługa lekarska (wizyta lekarska).

Szczegółowy zakres:

- a) przyjęcie lekarskie polegające na kwalifikowaniu i zlecaniu zabiegów komercyjnych (pełnopłatnych) i/lub zabiegów wykonywanych w ramach ambulatoryjnego leczenia uzdrowiskowego dorosłych i dzieci - uzasadnionych względami medycznymi - dla pacjentów, w tym zabiegów z zakresu krioterapii ogólnoustrojowej,
- b) przyjęcie lekarskie polegające na konsultacji pacjentów przebywających na pobycie leczniczym pełnopłatnym **lub turnusach leczniczo-profilaktycznych (TLP).**
- c) prowadzenie i autoryzowanie dokumentacji medycznej w formie elektronicznej za pomocą oprogramowania (system SOFTOR), w zakresie, o którym mowa w pkt. a).

**Zadanie nr 4 - udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie  
analizy dokumentacji medycznej,**

Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych określonych w zadaniu nr 4 dotyczy analizy dokumentacji medycznej pacjentów skierowanych i przebywających na leczeniu w ramach rehabilitacji leczniczej u Zamawiającego.  
Jednostką rozliczeniową wynagrodzenia jest sztuka przeanalizowanej dokumentacji medycznej.

Szczegółowy zakres:

- a) analiza dokumentacji medycznej pacjentów w celu kwalifikacji do przyjęcia pacjentów oczekujących na udzielenie świadczenia,
- b) analiza prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów i jej zgodności ze standardem akredytacyjnym Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia (CMJ).

**Zadanie nr 5 - udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie  
aktywnej pracy we właściwym Zespole/Komitecie.**

Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych określonych w zadaniu nr 5 dotyczy aktywnej pracy w co najmniej jednym z niżej wymienionych Zespołów/Komitetów:

- Zespołu kontroli zakażeń szpitalnych;
- Komitet ds. Zakażeń Szpitalnych
- Zespołu ds. oceny przyjęć pacjentów oczekujących na udzielenie świadczenia zwany także Zespołem ds. weryfikacji kwalifikacji skierowań
- Komitet ds. Jakości;
- Komitet terapeutyczny;
- Zespół ds. etyki;
- Zespół ds. bezpieczeństwa i opieki;
- Zespół ds. dokumentacji medycznej.

Jednostką rozliczeniową wynagrodzenia jest ilość odbytych z udziałem Przyjmującego zamówienie posiedzeń właściwego Zespołu/Komitetu.

### **III. CZAS, NA KTÓRY ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA**

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony tj. na 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do jednostronnej modyfikacji postanowień umownych w zakresie dotyczącym spraw organizacyjnych, sposobu rozliczeń finansowych, zakresu sprawozdawczości oraz innych zmian w treści umowy w trakcie jej realizacji, jeżeli konieczność wprowadzenia zmian wynikać będzie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Udzielający zamówienia może także dokonać zmian umowy w przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów, w tym między innymi w zakresie podatków, składek na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne itp. W takim przypadku w miejsce postanowień niniejszej umowy zostaną wprowadzone nowe zapisy w drodze aneksu do umowy bez konieczności wypowiedzania dotychczasowych warunków.

#### **IV. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERT ORAZ WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA**

1. Oferentem może być podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowym kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny zwanym dalej Przyjmującym zamówienie.
2. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
3. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
4. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę w danym zakresie świadczeń.
5. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
6. Oferta winna być złożona w formie pisemnej wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych SWKO.
7. Oferty na obowiązujących formularzach należy składać w zamkniętych kopertach w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Na kopercie należy umieścić dokładny adres Oferenta (adres do korespondencji, adres mailowy oraz kontaktowy numer telefonu) oraz dopisek określający przedmiot postępowania konkursowego tj. „Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych”.
8. Ze szczegółowymi warunkami konkursu i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, w tym projektem umowy, szczegółowymi materiałami informacyjnymi, regulaminem przeprowadzenia konkursu ofert oraz załącznikami do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, można zapoznać się od dnia ukazania się niniejszego ogłoszenia w sekretariacie 20. WSzU-R SPZOZ w Krynicy-Zdroju, ul. Świdzińskiego 4, 33-38 Krynica-Zdrój, 1 piętro, pokój nr 125. Właściwe materiały mogą zostać przesłane także na wskazany adres poczty elektronicznej, po otrzymaniu odpowiedniej prośby na adres mailowy: [krynica@20wszur.pl](mailto:krynica@20wszur.pl).
9. Dodatkowe informacje można także uzyskać pod numerem telefonu: 261-146-200.

#### **Wymagania dotyczące wykształcenia:**

- 1) W zakresie udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych - z wyłączeniem udzielania świadczeń w zakresie dyżuru lekarskiego „pod telefonem” oraz uczestnictwa w

Zespole Kontroli Zakażeń Szpitalnych – wymagane jest posiadanie niżej wymienionego wykształcenia:

- a) lekarz posiadający ważne prawo wykonywania zawodu na terenie kraju oraz:
  - tytuł specjalisty z rehabilitacji medycznej i/lub balneologii i medycyny fizykalnej,  
**albo:**
  - tytuł specjalisty w dziedzinie zgodnej z profilem leczniczym zakładu (choroby wewnętrzne, ortopedia, neurologia, reumatologia) oraz zaświadczenie odbycia kursu doskonalącego z zakresu balneologii i medycyny fizykalnej,  
**albo:**
  - posiadający zaświadczenie odbycia kursu doskonalącego z zakresu balneologii i medycyny fizykalnej
- 2) W zakresie udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie dyżuru lekarskiego „pod telefonem”:
  - a) lekarz posiadający ważne prawo wykonywania zawodu na terenie kraju.
- 3) W zakresie udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie aktywnej pracy w Zespole Kontroli Zakażeń Szpitalnych:
  - a) lekarz posiadający ważne prawo wykonywania zawodu na terenie kraju oraz tytuł:
    - specjalisty z dziedziny chorób zakaźnych.

#### **Pozostałe wymagania**

- 1) posiadania ubezpieczenia OC od zdarzeń związanych z realizowanym świadczeniem medycznym na kwotę 75 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 poz. 866 z późn. zm.),
- 2) wykonywanie działalności leczniczej w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku (t. j. Dz. U. z 2024, poz. 799 z późn. zm.) w formie praktyki lekarskiej,
- 3) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu,
- 4) zaświadczenie o niekaralności wydane przez właściwy Krajowy Rejestr Karny.

#### **Oferta musi zawierać:**

1. W przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą:

- 1) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub decyzję o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego podmiotu leczniczego poświadczające, że Oferent jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu. Z dokumentów tych ma także wynikać, że osoby podpisujące ofertę lub udzielające

pełnomocnictwa są upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta (wystawione nie wcześniej niż 3 m-cy przed terminem składania ofert).

2) decyzję wojewody o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – zakładów opieki zdrowotnej (wystawione nie wcześniej niż 3 m-cy przed terminem składania ofert).

2. W przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą w ramach praktyki zawodowej:

1) potwierdzenie wpisania lekarza do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wydruk z Rejestru Praktyk Zawodowych Lekarzy wykonany nie wcześniej niż 3 m-cy przed terminem składania ofert).

### **3. Dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje:**

Dokumenty poniższe należy złożyć w formie kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta.

1) dyplom ukończenia studiów medycznych,

2) prawo wykonywania zawodu,

3) dokumenty potwierdzające posiadanie tytułu specjalisty lub posiadania ukończonego kursu doskonalącego z zakresu balneologii i medycyny fizykalnej zgodnie z określonymi wymaganiami dotyczącymi wykształcenia.

4. Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia należy podać na Formularzu Ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1.

5. Oświadczenie Oferenta o spełnieniu wymogów - Załącznik nr 2.

6. Oświadczenie Oferenta dla celów ustalenia obowiązku podlegania ubezpieczeniom społecznym i zdrowotnym - Załącznik nr 3.

7. Oświadczenie Oferenta w zakresie złożenia dokumentu ubezpieczenia OC – załącznik numer 4.

8. Oświadczenie Oferenta o niezaleganiu z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne – załącznik numer 5

9. Oświadczenie w zakresie niepodlegania wykluczeniu z postępowania na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – załącznik numer 6.

10. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.

11. Zaświadczenie o niekaralności wydane przez właściwy Krajowy Rejestr Karny.

12. **Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane przez Oferenta**, (przez osobę/y prawnie umocowaną/e do zaciągania zobowiązań). W przypadku, gdy Oferenta reprezentuje pełnomocnik, do oferty musi być załączone pełnomocnictwo w oryginale posiadające zakres udzielonego pełnomocnictwa, podpisane przez osoby reprezentujące osobę prawną lub fizyczną.

13. Wszystkie strony oferty muszą być ponumerowane.

14. Wszystkie wymagane dokumenty muszą być złożone w postaci kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta (data, podpis i pieczęta Oferenta) za wyjątkiem pełnomocnictwa, które musi być złożone w oryginale.

15. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.

16. **Przed zawarciem umowy** Udzielający zamówienia będzie wymagał przedłożenia następujących dokumentów:

- 1) kserokopia dowodu zawarcia ubezpieczenia OC od zdarzeń związanych z realizowanym świadczeniem medycznym na kwotę 75 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 poz. 866 z późn. zm.),
- 2) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.

## V. KRYTERIUM OCENY OFERT

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający kierował się będzie następującymi kryteriami i ich wagami:

**cena - 100 %**

2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą liczbę punktów.

3. Zamawiający dokona obliczeń z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

## VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty na obowiązujących formularzach należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem „Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych” opatrzonych danymi określonymi w rozdziale III niniejszego SWKO - w sekretariacie 20 WSzU-R SPZOZ w Krynicy-Zdroju, ul. Świdzińskiego 4, 33-38 Krynica-Zdrój, 1 piętro, pokój nr 125 lub za pośrednictwem poczty na adres: 20 WSzU-R SPZOZ w Krynicy-Zdroju, ul. Świdzińskiego 4, 33-38 Krynica-Zdrój - w terminie do dnia 23.12. 2024 roku do godz. 10.00 (liczy się data wpływu).

## VII. OTWARCIE OFERT

1. Termin otwarcia ofert wyznacza się na dzień 23.12. 2024r. na godzinę 11.00 w siedzibie 20.WSzU-R SPZOZ w Krynicy-Zdroju przy czym w uzasadnionych przypadkach termin ten może zostać zmieniony, a informacja w tym zakresie zostanie podana na stronie internetowej 20. WSzU-R SPZOZ w Krynicy-Zdroju.
2. Otwarcia ofert dokona Komisja konkursowa.
3. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty jej złożenia.

## VIII. MIEJSCE i TERMIN ROZSTRZYGNĘCIA KONKURSU



1. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu ofert nastąpi w terminie 3 dni roboczych od dnia składania ofert podanym na stronie internetowej Szpitala.

## **IX. ZAWARCIE UMOWY**

1. Udzielający zamówienia zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych z Oferentem, którego oferta została wybrana przez Komisję konkursową jako najkorzystniejsza w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Udzielający zamówienia może również zawrzeć umowy ze wszystkimi oferentami na wszystkie zakresy.
3. Projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi Załącznik nr 7 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
4. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs ofert uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą ofertę spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

## **X. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania Konkursu, także w wybranym zakresie każdym czasie oraz ma prawo do przesunięcia terminu składania ofert lub terminu otwarcia ofert albo terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podawania przyczyn, a także umorzenia postępowania konkursowego w przypadku nie wyłonienia właściwej oferty.

### **Załącznikami stanowiącymi integralną część SWKO są:**

- a) Oferta na udzielenie świadczenia zdrowotnego załącznik numer 1
- b) Oświadczenie Oferenta o spełnieniu wymogów – załącznik numer 2
- c) Oświadczenie dla celów ustalenia obowiązku podlegania ubezpieczeniom społecznym i zdrowotnym – załącznik numer 3
- d) Oświadczenie Oferenta w zakresie złożenia dokumentu ubezpieczenia OC – załącznik numer 4.
- e) Oświadczenie Oferenta o niezaleganiu z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne – załącznik numer 5
- f) Oświadczenie w zakresie niepodlegania wykluczeniu z postępowania na podstawie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – załącznik numer 6
- g) Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych – załącznik numer 7
- h) Klauzula informacyjna RODO.

**DYREKTOR**  
SZPITALA  
UZDROWISKOWO-REHABILITACYJNEGO  
SRZEDZ w Krywiu, Łątoju  
mgr Bogdan KALUCKI  
**mgr Bogdan KALUCKI**