

**DYREKTOR**  
**SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku**  
**ul. Gliwicka 5, 44-180 Toszek**

na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz 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 finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.)

**OGŁASZA KONKURS OFERT NA:**

**na wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki przewodu pokarmowego**

**Wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki przewodu pokarmowego w zakresie:**

- diagnostyka górnego odcinka przewodu pokarmowego
- Test ureazowy
- diagnostyka dolnego odcinka przewodu pokarmowego
- diagnostyka dolnego odcinka przewodu pokarmowego z polipektomią
- badanie histopatologiczne
- wizyta lekarska

1. Termin realizacji umowy:

- Umowa zostanie zawarta na czas określony 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2. Termin i miejsce udostępniania Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert wraz z załącznikami dostępne są w budynku administracji SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku – Sekcja Zamówień Publicznych, pok. nr 8, od pn – pt w godz. 8.00 – 15.00, telefon kontaktowy: 32/233 41 12 wew. 290 oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia ([www.szpitaltoszek.pl](http://www.szpitaltoszek.pl)), w zakładce „Konkursy”.

3. Termin i miejsce składania ofert

Oferty należy złożyć, pod rygorem odrzucenia, w formie pisemnej w zamkniętej kopercie z napisem „**Konkurs ofert na wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki przewodu pokarmowego. Nie otwierać przed dniem 15.02.2022 r. godz. 10:00**” oraz oznaczeniem nazwy i adresu Przyjmującego zamówienie, w siedzibie Udzielającego zamówienia - w budynku administracji – sekretariat Dyrektora Naczelnego w terminie **15.02.2022 r. do godz. 10.00**.

4. Termin i miejsce otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia - Budynek Administracji, Sala konferencyjna w dniu **15.02.2022 r. o godzinie 10:15**.

5. Termin i miejsce ogłoszenia wyników postępowania

Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 14 dni roboczych od upływu terminu składania ofert. Wyniki konkursu ofert zostaną opublikowane na stronie internetowej Udzielającego zamówienia ([www.szpitaltoszek.pl](http://www.szpitaltoszek.pl)), w zakładce „Konkursy” oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń w budynku administracji szpitala.

6. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu w całości lub w części na każdym etapie postępowania oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert, bez podania przyczyny.

8. W przypadku unieważnienia postępowania roszczenie o zwrot kosztów przygotowania oferty nie przysługuje Przyjmującemu zamówienie.

9. Umotywowane protesty i odwołania dotyczące konkursu ofert należy składać w formie pisemnej w sekretariacie Dyrektora Naczelnego zgodnie z art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.)

SP ZOZ Szpital Psychiatryczny  
44-180 Toszek  
ul. Gliwicka 5

4/KO/DEG/JB/2022

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

### Konkurs ofert na wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki przewodu pokarmowego

Opracowała komisja konkursowa w składzie:

- |                      |                  |
|----------------------|------------------|
| 1. Erwin Janysek     | - Przewodniczący |
| 2. Anita Paślawska   | - Członek        |
| 3. Katarzyna Podkowa | - Członek        |
| 4. Justyna Barys     | - Sekretarz      |

Zatwierdził: Dyrektor SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku  
Erwin Janysek

Toszek, dnia 09.02.2022 r.

**DYREKTOR**  
SP ZOZ SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO  
  
Erwin Janysek

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert łącznie z załącznikami zawierają 16 stron.

Podstawa prawna: ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r.

o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych  
(tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.)

### **SPIS TREŚCI :**

<b>ROZDZIAŁ I</b>	Informacje ogólne
<b>ROZDZIAŁ II</b>	Opis przedmiotu konkursu wraz z terminem realizacji
<b>ROZDZIAŁ III</b>	Informacje o sposobie porozumiewania się Udzielającego zamówienia z Oferentami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Oferentami
<b>ROZDZIAŁ IV</b>	Termin związania ofertą
<b>ROZDZIAŁ V</b>	Opis sposobu przygotowania oferty
<b>ROZDZIAŁ VI</b>	Miejsce i termin składania ofert
<b>ROZDZIAŁ VII</b>	Miejsce i termin otwarcia ofert
<b>ROZDZIAŁ VIII</b>	Opis sposobu obliczania ceny oferty
<b>ROZDZIAŁ IX</b>	Kryteria oceny ofert
<b>ROZDZIAŁ X</b>	Istotne postanowienia umowy
<b>ROZDZIAŁ XI</b>	Pouczenie o środkach odwoławczych
<b>ROZDZIAŁ XII</b>	Zawarcie umowy

### **Załączniki do SWKO:**

- 1. Oferta** – zał. nr 1
- 2. Projekt umowy** – zał. nr 2

## **ROZDZIAŁ I** **Informacje ogólne**

1. **Nazwa instytucji:** SP ZOZ Szpital Psychiatryczny w Toszku  
**Adres:** ul. Gliwicka **numer domu 5 numer pokoju 10**  
**kod 44-180 miejscowość** Toszek  
**telefon:** (032) 233-41-12, 233-43-25 **faks:** (032) 233-52-44, (032) 233-43-25  
**strona internetowa:** [www.szpitaltoszek.pl](http://www.szpitaltoszek.pl) **e-mail:** [info@szpitaltoszek.pl](mailto:info@szpitaltoszek.pl)  
**NIP** 969-09-46-632 **REGON** 000293114

Przedmiotem postępowania jest udzielenie zamówienia na wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki przewodu pokarmowego, w zakresie określonym w rozdziale II SWKO.

2. Do postępowania konkursowego zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) oraz niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
3. Dokumenty, pytania, skargi, protesty itp. dotyczące niniejszego postępowania przyjmowane są przez Udzielającego zamówienia w godz. 8.00 - 15.00. Wpłynięcie dokumentów po godz. 15.00 skutkuje przesunięciem daty wpływu na dzień następny.
4. Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
5. Przyjmujący zamówienie nie może jego wykonania zlecić osobie trzeciej bez pisemnej zgody ze strony Udzielającego zamówienia.
6. W przypadkach uniemożliwiających świadczenie usługi zgodnie z zawartą umową, Oferent zobowiązany jest do zabezpieczenia na swój koszt zastępstwa. Oferent zobowiązuje się pisemnie informować Udzielającego zamówienia o konieczności zastępstwa w udzielaniu świadczeń.
7. Udzielający zamówienia zapewni odpowiednie, niezbędne warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny oraz środki transportu i łączności.

## **ROZDZIAŁ II** **Opis przedmiotu konkursu ofert wraz z terminem realizacji**

### **1. Opis przedmiotu konkursu ofert:**

Wykonanie badań komercyjnych w zakresie badań gastroenterologicznych w zakresie:

- diagnostyka górnego odcinka przewodu pokarmowego
- Test ureazowy
- diagnostyka dolnego odcinka przewodu pokarmowego
- diagnostyka dolnego odcinka przewodu pokarmowego z polipektomią
- badanie histopatologiczne
- wizyta lekarska

Wykonanie badań komercyjnych w zakresie badań gastroenterologicznych odbędzie się w siedzibie szpitala

Zakres obowiązków dostępny jest w Dziale Kadr w SP ZOZ Szpitalu Psychiatrycznym w Toszku, w budynku administracji, w godzinach: 8.00-15.00

## 2. Termin realizacji konkursu ofert:

Umowa może zostać zawarta na okres 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

### ROZDZIAŁ III

#### Informacje o sposobie porozumiewania się Udzielającego zamówienia z Oferentami oraz przekazywania oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Oferentami

1. Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje itp. (dalej zbiorczo „Korespondencja”) Udzielający zamówienia i Oferenci przekazują pisemnie na adres wskazany w rozdziale I pkt 1 SWKO.
2. Osobami ze strony Udzielającego zamówienia, upoważnionymi do komunikowania się z Oferentami w celu udzielenia wyjaśnień telefonicznych jest:
  - w sprawach formalnych:  
Justyna Barys – Referent  
tel. (032) 233-41-12 wew. 290 w godzinach: 8.00-15.00

### ROZDZIAŁ IV

#### Termin związania ofertą

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

### ROZDZIAŁ V

#### Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferta powinna spełniać warunki określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) i warunki określone w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
2. Oferta powinna być sporządzona w 1 egzemplarzu, na formularzu ofertowym – „Oferta”, stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
3. Do oferty winny być dołączone inne dokumenty wymagane SWKO.
4. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta alternatywna (wariantowa) nie będzie brana pod uwagę i zostanie odrzucona wraz z ofertą podstawową.
5. **Oferenci ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty**, niezależnie od wyniku postępowania. Udzielający zamówienia w żadnym przypadku nie odpowiada za koszty poniesione przez Oferentów w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Oferta winna być sporządzona w języku polskim, napisana na maszynie do pisania, edytorze tekstów lub nieścieralnym atramentem czytelnym pismem. **Wszystkie zapisane strony oferty wraz ze wszystkimi załącznikami muszą być ponumerowane oraz podpisane przez uprawnionego(ych) przedstawiciela(i) Oferenta** (tj. osobę / osoby wymienione w rejestrze lub zaświadczeniu o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej posiadające umocowania prawne do reprezentowania firmy) lub przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta. Wszystkie kartki oferty winny być spięte w sposób uniemożliwiający dekompletację oferty.  
Nie dopuszcza się dostarczania oferty na nośnikach elektronicznych.

8. Dokument uprawniający do jednoosobowego lub wspólnego podpisania oferty (np.: pełnomocnictwo, decyzję o powołaniu na stanowisko, decyzję o przystąpieniu Oferentów do korporacji, porozumienie Oferentów) załącza się do oferty, chyba, że wynika ono z innego dokumentu złożonego przez Oferenta. Wzmiankowany dokument należy przedstawić **w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej notarialnie**. Oferta zawierająca dokument uwierzytelniony w sposób inny niż wskazany powyżej **zostanie odrzucona**.
9. W przypadku, gdy Oferent składa kopię jakiegoś dokumentu, musi być ona poświadczona za zgodność z oryginałem przez Oferenta (Oferent na każdej zapisanej stronie kserokopii składa własnoręczny podpis poprzedzony dopiskiem „za zgodność z oryginałem”). Jeżeli do podpisania oferty upoważnione są łącznie dwie lub więcej osób kopie dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez wszystkie te osoby.
10. Ewentualne poprawki w tekście oferty muszą być naniesione w czytelny sposób i zaparafowane przez osobę(y) podpisującą(e) ofertę.
11. Ofertę należy zamieścić w zamkniętej kopercie. Koperta będzie zaadresowana na adres poczty Udzielającego zamówienie podany w rozdziale I pkt 1, oraz będzie posiadać oznaczenie:

**OFERTA NA:**  
**Konkurs ofert 4/KO/DEG/JB/2022**  
**Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki przewodu**  
**pokarmowego**  
Nie otwierać przed dniem 15.02.2022 r. do godz. 10:00

Poza oznaczeniami podanymi powyżej, koperta winna posiadać nazwę i adres Oferenta, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia jej opóźnienia.

Wszystkie oferty otrzymane przez Udzielającego zamówienia po upływie terminu do składania ofert zostaną zwrócone Oferentom nieotwarte.

12. W przypadku przesyłania oferty pocztą, będzie się ją uważać za złożoną w terminie, jeżeli w wyznaczonym terminie zostanie doręczona do Udzielającego zamówienia. Pełne ryzyko niedoręczenia oferty w terminie spoczywa na Oferencie.
13. Złożenie przez Oferenta fałszywych lub stwierdzających nieprawdę dokumentów albo nierzetelnych oświadczeń zagrożone jest karą pozbawienia wolności (art. 297 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny – tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 1137 z późn. zm.).
14. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:
  - 1) Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia oraz projektem umowy o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych (w zał. nr 1 do SWKO);
  - 2) Oświadczenie o zapoznaniu się z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) (w zał. nr 1 do SWKO);
  - 3) Dane o oferencie:
    - a) imię i nazwisko lub nazwę, adres, NIP, PESEL, REGON;

- b) dokumenty potwierdzające status prawny (kserokopia wpisu do Rejestru prowadzonego w Okręgowej Izbie Lekarskiej; kserokopia wpisu do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert)
- 4) Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej obowiązkowego ubezpieczenia OC wystawionej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2011 Nr 293 poz. 1729)
- 5) Proponowaną kwotę należności za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu konkursu, z ewentualną kalkulacją elementów należności;
- 6) Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń zdrowotnych:
  - a) dyplom ukończenia Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej
  - b) prawo wykonywania zawodu lekarza
  - c) posiadanie specjalizacji I stopnia w dziedzinie gastroenterologii i endoskopii
  - d) posiadanie ukończonych szkoleń

## ROZDZIAŁ VI

### Miejsce i termin składania ofert

1. Zamkniętą kopertę zawierającą ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć w SP ZOZ Szpitalu Psychiatrycznym w Toszku, w budynku administracji – sekretariat Dyrektora Naczelnego **nie później niż w terminie do 15.02.2022 r. do godz. 10.00.**
2. Oferty otrzymane przez Udzielającego zamówienia po terminie wyżej wymienionym zostaną zwrócone Oferentom bez otwierania. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Udzielającego zamówienia, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
3. Oferty będą podlegać rejestracji przez Udzielającego zamówienia. Przyjęte oferty zostaną opatrzone adnotacją określającą dokładny termin przyjęcia oferty, tzn. datę kalendarzową oraz godzinę i minutę, w której zostały przyjęte. Do czasu otwarcia ofert będą one przechowywane w sposób gwarantujący ich nienaruszalność.

## ROZDZIAŁ VII

### Miejsce i termin otwarcia ofert

1. Udzielający zamówienia otworzy koperty z ofertami w swojej siedzibie – w sali konferencyjnej w budynku administracji szpitala w dniu **15.02.2022 r. o godz. 10.15.**
2. Komisja konkursowa w części jawnej konkursu w obecności oferentów dokonuje kolejno następujących czynności:
  - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - b) otwiera koperty lub paczki z ofertami i ustala, które z ofert spełniają warunki określone w § 4,
  - c) przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia
3. W części niejawnego konkursu komisja może:
  - a) wybrać ofertę lub większą liczbę ofert najkorzystniejszych pod względem kryteriów wyboru ofert
  - b) nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej
4. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 3

5. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 14 dni roboczych od upływu terminu składania ofert. Wyniki konkursu ofert zostaną opublikowane na stronie internetowej Udzielającego zamówienia ([www.szpitaloszek.pl](http://www.szpitaloszek.pl)), w zakładce „Konkursy” oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń w budynku administracji szpitala.

## **ROZDZIAŁ VIII**

### **Opis sposobu obliczania ceny oferty**

1. Oferent winien przedstawić w składanej ofercie koszt całkowity brutto świadczenia zdrowotnego.
2. Ewentualną kalkulację wszystkich elementów należności i opłat dodatkowych jakie ponosi Oferent w związku z wykonywaniem tych usług można przedstawić w ofercie (zał. nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert).
3. Ceny jednostkowe określone przez Oferenta są wiążące na czas realizacji umowy i nie będą podlegały zmianom.
4. Cena oferty nie może być wyrażona w walucie obcej.

## **ROZDZIAŁ IX**

### **Kryteria oceny ofert**

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia przyjął następujące kryterium:

**cena brutto za dyżury medyczne - 100 %**

#### **1. Zasady oceny ofert według ustalonego kryterium:**

Ocena ofert dokonywana będzie wg kryterium:

cena brutto za dyżury medyczne w zakresie danego pakietu, wg wzoru:

$$C = \frac{C_N}{C_{OB}} \times W_C$$

gdzie:

C - ilość punktów otrzymanych za proponowaną cenę w zakresie danego pakietu

C<sub>N</sub> - najniższa cena proponowana przez Oferentów w zakresie danego pakietu

C<sub>OB</sub> - cena oferty badanej w zakresie danego pakietu

W<sub>C</sub> - wartość wagowa (100 %)

Oferty oceniane będą za pomocą systemu punktowego.

Obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

## **ROZDZIAŁ X**

### **Istotne postanowienia umowy**

1. Istotne postanowienia umowy określone zostały w Projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

## **ROZDZIAŁ XI**

### **Pouczenie o środkach odwoławczych**



1. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, oferent, może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności
2. 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.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Udzielający zamówienia może unieważnić konkurs ofert na każdym etapie bez podania przyczyny.

Oferentom nie przysługuje zwrot kosztów poniesionych w związku z uczestnictwem w niniejszym postępowaniu.

## **ROZDZIAŁ XII**

### **Zawarcie umowy**

1. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku zostanie zawarta z Oferentem wybranym w toku postępowania konkursowego.
2. Udzielający zamówienia wskaże Oferentowi termin i miejsce podpisania umowy.
3. Umowa zostanie zawarta na czas oznaczony 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

Załącznik nr 1 do SWKO str. 1/2

.....  
Nazwa i adres (pieczęć adresowa) Oferenta

## OFERTA

**SP ZOZ Szpital Psychiatryczny  
ul. Gliwicka 5  
44-180 Toszek**

W nawiązaniu do zaproszenia do wzięcia udziału w pisemnym konkursie ofert **na wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki przewodu pokarmowego** oferuję / my \* wykonanie przedmiotu konkursu zgodnie z wymogami przedmiotu konkursu i Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert nr 4/KO/DEG/JP/2022 na warunkach jak niżej:

Rodzaj świadczenia	Ilość badań /miesiąc	Ilość badań /12 miesięcy	Cena jednostkowa brutto	Cena brutto 12 miesięcy
Diagnostyka górnego odcinka przewodu pokarmowego	30	360		
Test Ureazowy	15	180		
Diagnostyka dolnego odcinka przewodu pokarmowego	30	360		
Diagnostyka dolnego odcinka przewodu pokarmowego polipektomią	20	240		
Wizyta lekarska	25	300		
Badanie histopatologiczne za każdy pojemnik	40	480		
Razem:				

1. Wyznaczamy płatność w terminie ..... dni od daty dostarczenia kompletnych i prawidłowo wystawionych dokumentów rozliczeniowych /wymagane jest min. 14 dni, max. 30 dni/

**1. Dane o Oferencie:**

Pełna nazwa Oferenta

.....

Adres: ulica ..... nr .....

Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....

Telefon nr: ..... Fax nr: .....

E-mail: .....

NIP .....

REGON .....

.....

*pieczętka i podpis Oferenta  
lub upelnomocnionego przedstawiciela (li) Oferenta*

Załącznik nr 1 do SWKO str. 2/2

## OFERTA

Osoba/y upoważniona/e do podpisania umowy:

.....

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy

.....

4. Oświadczam / y\*, że zapoznałem / liśmy\* się z treścią ogłoszenia oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i projektem umowy i nie wnoszę / imy\* do niej zastrzeżeń oraz zdobyłem / liśmy\* konieczne informacje do przygotowania oferty;
5. Oświadczam / y\*, że zapoznałem / liśmy\* się z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2016 r. poz. 1793 z późn. zm.) oraz Regulaminem przeprowadzania konkursu ofert;
6. Oświadczam / y\*, że uważam / y\* się za związanego / ych\* niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu i Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;
7. Oświadczam / y\*, że posiadam / y\* kwalifikacje oraz uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
8. Deklaruję / my\* podpisanie umowy na warunkach i czas wskazany w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia;
9. Deklaruję / my\*, że wszystkie oświadczenia i informacje zawarte w niniejszej ofercie są kompletne, prawdziwe i dokładne w każdym szczególe.

Załączniki:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru / zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej\*;
2. Kserokopia Dyplomu ukończenia Wydziału Lekarskiego Akademii Medycznej
3. Kserokopia Prawa Wykonywania Zawodu lekarza
4. Kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie ukończonych szkoleń
5. Kserokopia dokumentu potwierdzającego wpis do Rejestru prowadzonego w Okręgowej Izbie Lekarskiej
6. Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej obowiązkowego ubezpieczenia OC.
7. Inne: .....

\* niepotrzebne skreślić

..... dn. ....

.....  
*pieczętka i podpis Oferenta  
lub upelnomocnionego przedstawiciela (li) Oferenta*

Załącznik nr 2 do SWKO

**PROJEKT UMOWY**

Umowa Nr ...../2022

zawarta w dniu ..... r. w Toszku w wyniku przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w trybie podstawowym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 11 września 2019 roku „Prawo zamówień publicznych” (tj. Dz. U z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.) pomiędzy:

SP ZOZ Szpitalem Psychiatrycznym z siedzibą w Toszku przy ul. Gliwickiej 5, zwanym w treści umowy Udzielający Zamówienia w imieniu i na rzecz którego działają:

1.

a \_\_\_\_\_,

Zwanym dalej “ Wykonawcą “ prowadzącym działalność gospodarczą na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,/ KRS reprezentowanym przez:

\_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

została zawarta umowa następującej treści:

Przedmiot umowy obejmuje **wykonanie badań komercyjnych w zakresie badań gastroenterologicznych**  
**szczegółowo poniżej:**

*zgodnie ze złożoną ofertą w konkursie ofert 4/KO/DEG/JB/2022*

§ 1

1. Wykonawca przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń na warunkach określonych niniejszą umową.

§ 2

1. Usługi wykonywane będą zgodnie z przyjętymi standardami tych usług.
2. Usługi wykonywane będą w siedzibie udzielającego
3. Usługi będą udzielane w dni robocze , po uprzednim uzgodnieniu terminu drogą telefoniczną.
4. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać usługi i świadczenia medyczne zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, z należytą starannością i ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami rozpoznania chorób, zasadami etyki zawodowej respektując prawa pacjenta.

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta – na czas określony od.....do.....
2. Wykonawcy przysługuje wyłącznie wynagrodzenie wynikające z wykonania badań komercyjnych.

§ 4

1. Wykonawca oświadcza, że świadczone usługi będą wykonywane przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Wykonawca będzie prowadził rejestr przyjmowanych pacjentów zawierający: imię i nazwisko, adres i PESEL pacjenta, pododdział, datę zgłoszenia się pacjenta i rodzaj usługi. Rejestr będzie archiwizowany zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 5

1. Cena jednostkowa za poszczególne badania, stanowiące przedmiot umowy określona została w Załączniku cenowym do umowy.
2. Strony ustalają, że wynagrodzenie za wykonanie badań zostanie obliczone jako iloczyn ilości przeprowadzonych poszczególnych usług i ich cen jednostkowych, określonych w Formularzu Ofertowym (Załączniku cenowym do umowy).
3. Wykonawcy należy się wynagrodzenie za faktycznie przeprowadzone i wykonane badania
4. Wykonawca zagwarantuje niezmiennosc cen jednostkowych określonych w formularzu cenowym (Załączniku cenowym do umowy).

§ 6

1. Zamawiającemu służy prawo kontrolowania sposobu wykonywania przez Wykonawcę postanowień umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzonej przez Dyrektora Szpitala w zakresie realizacji przedmiotu umowy.

§ 7

1. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wykonane usługi na rzecz Zamawiającego.
2. Wykonawca zobowiązuje się do ponownego wykonania usług na swój koszt w wyniku wystąpienia nieprawidłowości bądź wypadnięcia plomb. W przypadku nieprawidłowości powodujących udokumentowany uszczerbek na zdrowiu pacjenta, Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia polubownej ugody z pacjentem lub pozostawi spór do rozstrzygnięcia właściwemu terenowo sądowi powszechnemu, z zastrzeżeniem, że Wykonawca pozostanie stroną tego postępowania.

§ 8

1. Świadczone usługi realizowane przez Wykonawcę w zakresie określonym niniejszą umową będą finansowane przez Zamawiającego na podstawie uzgodnionego cennika, stanowiącego załącznik do niniejszej umowy i będącym jej integralną częścią.
2. Rozliczenie za wykonywane usługi będzie dokonywane za okres jednomiesięczny na podstawie faktury (z załączonym wykazem pacjentów nazwiskiem, rodzajem wykonanych badań), wystawianej przez Wykonawcę w terminie do 10-go każdego miesiąca za miesiąc ubiegły, w formie przelewu na rachunek Wykonawcy, w terminie do 21 dni od daty jego wystawienia. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie

3. W przypadku opóźnienia zapłaty za wykonane usługi Wykonawcy przysługiwać będzie prawo do ustawowych odsetek.

4. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 10 % wynagrodzenia całkowitego brutto określonego w § 5 pkt. 2 za odstąpienie od umowy, rozwiązania umowy z winy Wykonawcy.

#### § 9

1. Zamawiający uprawniony jest do odstąpienia od umowy w następujących przypadkach :

- 1) utraty przez Wykonawcę uprawnień do realizacji świadczeń,
- 2) ograniczenia dostępności do świadczeń lub ich nieodpowiedniej jakości.
- 3) przerwy w realizacji świadczeń zdrowotnych,
- 4) negatywnej oceny kontroli przeprowadzonej przez Dyrektora szpitala .
- 5) negatywnej oceny kontroli przeprowadzonej przez niezależnego stomatologa w terminie 30 dni od powzięcia informacji o w/w okolicznościach przez Zamawiającego

2. Zamawiający może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym, bez prawa Wykonawcy do jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu, jeżeli Wykonawca realizuje umowę niedbale, nieterminowo, nierzetelnie .

3. W przypadku rozwiązania umowy w podanym trybie Wykonawcy nie przysługują względem Zamawiającego jakiegokolwiek roszczenia, w szczególności finansowe.

#### § 10

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od umowy:

1) w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu. W takim przypadku Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.

#### § 11

1. W trakcie trwania stosunku umownego między stronami oraz w trakcie biegu realizacji zobowiązań i roszczeń wynikających z umowy Wykonawca zobowiązany jest do pisemnego zawiadomienia Zamawiającego w terminie 7 dni o:

- a) zmianie siedziby lub nazwy firmy wykonawcy;
- b) zmianie osób reprezentujących Wykonawcę;
- c) ogłoszeniu upadłości Wykonawcy;
- d) wszczęciu postępowania układowego, w którym uczestniczy Wykonawca;
- e) ogłoszeniu likwidacji firmy Wykonawcy;
- f) zawieszeniu działalności firmy Wykonawcy.

Brak wiadomości o zmianie siedziby skutkować będzie skutecznym doręczeniem na adres wskazany w umowie.

#### § 12

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy informacji związanych z realizacją niniejszej Umowy.

2. W szczególności, Wykonawca zobowiązuje się do:

- a) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych o Zamawiającym w związku z realizacją Umowy, zarówno w trakcie realizacji niniejszej Umowy, jak i po jej zakończeniu, w tym nie ujawniania faktu świadczenia usługi dla Szpitala.

- b) przestrzegania przepisów ustawy o ochronie danych osobowych, RODO.

§ 13

2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dopuszczenia zmian w umowie szczególnie w przypadku:

- a) Zmiany ustawowej stawki podatku VAT strony przewidują możliwość zmiany wynagrodzenia o wysokość podaną w obowiązujących przepisach prawa,
- b) Zmiany terminu realizacji umowy – skrócenia w przypadku wyczerpania zakresu przedmiotu umowy lub wydłużenia terminu realizacji umowy w przypadku niewyczerpania zakresu umowy do czasu koniecznego do jej spełnienia,
- c) Zmiany oznaczenia Zamawiającego w tym numeru identyfikacji podatkowej,
- d) Konieczności wprowadzenia zmian umowy wynikających ze zmian powszechnie obowiązujących przepisów.

§ 14

- 1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
- 2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mieć będą zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11.09.2019 r. (tj. Dz. U z 2021 r., poz. 1129 z późn. zm.),
- 3. W przypadku nie osiągnięcia porozumienia, Strony poddadzą spór rozstrzygnięciu sądowi powszechnemu właściwemu miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
- 4. integralną częścią Umowy są wszystkie wymienione w niej załączniki oraz dokumentacja postępowania.
- 5. Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, dwa egzemplarze dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY

---

---