

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. 2022 r. poz. 633) 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. 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.)

OGŁASZA KONKURS OFERT NA:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku

Pakiet I
Badania immunologii transfuzjologicznej

Pakiet II
Konsultacje laryngologiczne

Pakiet III
Sekcja zwłok, przechowywanie zwłok

Pakiet IV
Mammografia, TK, RM

Pakiet V
Konsultacja onkologiczna

Pakiet VI
Konsultacja endokrynologiczna

Pakiet VII
Badania laboratoryjne

1. Termin realizacji umowy:

Umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy

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), 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 udzielanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku. Nie otwierać przed dniem 22.12.2023 r. godz. 10:00**” oraz oznaczeniem nazwy i adresu Przyjmującego zamówienie, w siedzibie Udzielającego zamówienia - w budynku administracji – biuro podawcze w terminie do 22.12.2023 r. do godz. 10.00.

4. Termin i miejsce otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia - Budynek Administracji, Sala konferencyjna w dniu **22.12.2023 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), 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. 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.)

DYREKTOR
SP ZOZ W PIM A PSYCHIATRYCZNEGO

Erwin Jarysek

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

29/KO/DEG/JB/2023

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

Pakiet I

Badania immunologii transfuzjologicznej

Pakiet II

Konsultacje laryngologiczne

Pakiet III

Sekcja zwłok, przechowywanie zwłok

Pakiet IV

Mammografia, TK, RM

Pakiet V

Konsultacja onkologiczna

Pakiet VI

Konsultacja endokrynologiczna

Pakiet VII

Badania laboratoryjne

Opracowała komisja konkursowa w składzie:

1. lek. med. Joanna Mikołajczyk – Dworaczek - Przewodniczący
2. Katarzyna Podkowa - Członek
3. Kornelia Grochla-Mudrak - Członek
4. Justyna Barys - Sekretarz

Zatwierdził: Dyrektor SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku
Erwin Janysek

Toszek, dnia 18.12.2023 r.

D Y R E K T O R
SP ZOZ SZPITALA PSYCHIATRYCZNEGO

Erwin Janysek

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert łącznie z załącznikami zawierają 14 stron.

Podstawa prawna: ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2023 r. poz. 991) oraz ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.)

SPIS TREŚCI :

ROZDZIAŁ I	Informacje ogólne
ROZDZIAŁ II	Opis przedmiotu konkursu wraz z terminem realizacji
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
ROZDZIAŁ IV	Termin związania ofertą
ROZDZIAŁ V	Opis sposobu przygotowania oferty
ROZDZIAŁ VI	Miejsce i termin składania ofert
ROZDZIAŁ VII	Miejsce i termin otwarcia ofert
ROZDZIAŁ VIII	Opis sposobu obliczania ceny oferty
ROZDZIAŁ IX	Kryteria oceny ofert
ROZDZIAŁ X	Istotne postanowienia umowy
ROZDZIAŁ XI	Pouczenie o środkach odwoławczych
ROZDZIAŁ XII	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 **e-mail:** info@szpitaltoszek.pl
NIP 969-09-46-632 **REGON** 000293114

Przedmiotem postępowania jest udzielanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb SP ZOZ Szpitala Psychiatrycznego w Toszku, 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. 2023 r. poz. 991) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2022 r. poz. 2561 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:

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

Pakiet I

Badania immunologii transfuzjologicznej

Pakiet II

Konsultacje laryngologiczne

Pakiet III

Sekcja zwłok, przechowywanie zwłok

Pakiet IV

Mammografia, TK, RM

Pakiet V

Konsultacja onkologiczna

Pakiet VI

Konsultacja endokrynologiczna

Pakiet VII

Badania laboratoryjne

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:
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. 2022 r. poz. 2561 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 29/KO/DEG/IB/2023
udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: konsultacje
ginekologiczne oraz konsultacje laryngologiczne dla potrzeb SP ZOZ
Szpitala Psychiatrycznego w Toszku
Nie otwierać przed dniem 22.12.2023 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. 2023 r. poz. 991) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.) (w zał. nr 1 do SWKO);
 - 3) 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)
 - 4) Formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do SWKO

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 22.12.2023 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 **22.12.2023 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.szpitaltoszek.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

1. **Tryb oceny ofert:**
 - 1.1. Oceny ofert będzie dokonywała komisja konkursowa.
 - 1.2. Oferty będą oceniane w 2 etapach:
 - I etap: ocena w zakresie wymagań formalnych i kompletności oferty.
 - II. etap: ocena merytoryczna według kryterium określonego poniżej.
2. **Kryteria oceny ofert:**

W celu wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia przyjął następujące kryterium:

cena brutto za dyżury medyczne - 100 %

3. 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_N - najniższa cena proponowana przez Oferentów w zakresie danego pakietu
- C_{OB} - cena oferty badanej w zakresie danego pakietu
- W_C - 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. 1/3

.....
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 **udzielanie świadczeń zdrowotnych** oferuję / my * wykonanie przedmiotu konkursu zgodnie z wymogami przedmiotu konkursu i Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert nr 29/KO/DEG/2023 na warunkach jak niżej:

Pakiet I - Badania immunologii transfuzjologicznej

1. Kwota oferowana za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pakietu I:

L.p.	Rodzaj świadczenia	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	Badania immunologii transfuzjologicznej	50		
RAZEM:				

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

Pakiet II - Konsultacje laryngologiczne

Kwota oferowana za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pakietu II:

L.p.	Rodzaj świadczenia	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	Konsultacje laryngologiczne	20		
RAZEM:				

Pakiet III - Sekcja zwłok, przechowywanie zwłok

Kwota oferowana za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pakietu III:

L.p.	Rodzaj świadczenia	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	Sekcja zwłok, przechowywanie zwłok	15		
RAZEM:				

**Pakiet IV - Mammografia, TK, RM Kwota oferowana za udzielanie świadczeń
zdrowotnych w zakresie pakietu IV:**

L.p.	Rodzaj świadczenia	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	Mammografia, TK, RM	30		
			RAZEM:	

**Pakiet V - Konsultacja onkologiczna
Kwota oferowana za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pakietu V:**

L.p.	Rodzaj świadczenia	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	Konsultacja onkologiczna	30		
			RAZEM:	

**Pakiet VI - Konsultacja endokrynologiczna
Kwota oferowana za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pakietu VI:**

L.p.	Rodzaj świadczenia	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	Konsultacja endokrynologiczna	30		
			RAZEM:	

**Pakiet VII - Badania laboratoryjne
Kwota oferowana za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pakietu VII:**

L.p.	Rodzaj świadczenia	Ilość	Cena jednostkowa	Wartość
1	Badania laboratoryjne	50		
			RAZEM:	

1. Dane o Oferencie:

Pełna nazwa Oferenta

.....

Adres: ulica nr



Kod pocztowy: Miejscowość:

Telefon nr: Fax nr:

E-mail:

NIP

REGON

.....
*pieczęć i podpis Oferenta
lub uprawnionego przedstawiciela (li) Oferenta*

Załącznik nr 1 do SWKO str. 3/3

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. Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej obowiązkowego ubezpieczenia OC.
2. Inne:

* niepotrzebne skreślić

..... dn.

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

Załącznik nr 2 do SWKO

PROJEKT UMOWY

Umowa Nr/DEG/2023
w sprawie udzielania świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu r. w Gliwicach, pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej
Szpitalem Psychiatrycznym z siedzibą w Toszku
ul. Gliwicka 5
44-180 Toszek**

Miejsce i numer zarejestrowania: Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego
Rejestru Sądowego; Nr KRS 000044032;
NIP: 969-09-46-632; Regon: 000293114,

zwanym dalej **Udzielający Zamówienia**, którego reprezentuje:

.....

a

.....
Miejsce i numer zarejestrowania:, Numer KRS:

NIP:; REGON:

tel.; fax:

zwanym dalej w treści Umowy **Przyjmujący Zamówienie**, którego reprezentuje:

.....

zwane łącznie „Stronami”, następującej treści:

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresiepakiet nr...
2. Podstawą udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy będzie pisemne skierowanie Udzielającego Zamówienia.
3. Szczegółowy zakres świadczeń, o których mowa w ust. 1 powyżej oraz ich cenę jednostkową określa Załącznik Nr 1 do Umowy.
4. Świadczenia zdrowotne nie mogą wykraczać poza potrzeby określone w skierowaniu.
5. Świadczenia będą wykonywane w siedzibie Przyjmującego Zamówienie (po uprzednim telefonicznym uzgodnieniu), tj.:

WARUNKI REALIZACJI

§ 2

1. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane przez personel lekarski, pielęgniarski i inny, posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 20 lipca 2011r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz.U. z 2011r., Nr 151, Poz. 896 ze zm.).
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych zgodnie ze skierowaniem oraz przepisami Ustawy z dnia 05 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza

dentysty (tekst jedn.: (Dz. U. z 2020 r., poz. 514 z późn. zm.), Ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (tekst jedn.: Dz.U. z 2020 r., poz. 562 z późn. zm.) - z należytą starannością i ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami rozpoznania chorób, zasadami etyki zawodowej, respektując prawa pacjenta.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddawać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 3

Przyjmujący Zamówienie będzie prowadził rejestr przyjmowanych osób i usług oraz będzie gromadził inne niezbędne dane identyfikacji usługi według wymogów niniejszej Umowy oraz odpowiednich dla przedmiotu Umowy – przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia medyczne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi podmiotami i osobami fizycznymi nie będą miały wpływu na ilość, jakość i terminowość oraz koszt świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy.

WARUNKI PŁATNOŚCI

§ 5

1. Należność z tytułu wykonania Umowy będzie wypłacona Przyjmującemu Zamówienie przez Udzielającego Zamówienie na podstawie faktury z dołączonym zestawieniem obejmującym wykaz osób, dla których wykonał świadczenia zdrowotne wraz z wyszczególnieniem wykonanych świadczeń obejmującym: rodzaj, ilość, cenę jednostkową, a także ich wartość.
2. Płatność, o której mowa w ust. 1 Udzielający Zamówienia przekaże na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie w banku, w terminie do dni od daty wystawienia faktury.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wskazany rachunek bankowy jest rachunkiem firmowym.
4. Za dzień płatności uważa się dzień uznania rachunku bankowego Przyjmującego Zamówienie.

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

§ 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia r. do r.
2. Zmiana warunków Umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
3. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron za 1-miesięcznym wypowiedzeniem.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie może rozwiązać Umowę ze skutkiem natychmiastowym, bez prawa Udzielającego Zamówienie do jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu, jeżeli Udzielający Zamówienia nie realizuje należycie swoich obowiązków Umownych, swym zachowaniem utrudnia bądź wyklucza prawidłowe wykonywanie zadań przez Przyjmujący Zamówienie lub nie dokonuje płatności na rzecz Przyjmującego Zamówienie przez co najmniej dwa pełne okresy płatności.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 8

W sprawach nie unormowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i inne odpowiednie przepisy prawa powszechnie obowiązującego.

§ 9

Sprawy sporne będą rozstrzygane przez Sąd właściwy dla siedziby Przyjmującego Zamówienie.

§ 10

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Zleceniodawca

Zleceniobiorca