

## I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Konkurs ofert będzie prowadzony na podstawie art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2023.991)
2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 146 ust.1, art. 147 – 150, 151 ust. 1 – 5, art.152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2022.2561), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
3. Ilekroć w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz w załącznikach jest mowa o:
  - **Oferencie** – rozumie się przez to osobę/y, która legitymuje się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie zgodnie z przedmiotem zamówienia i spełniająca warunki określone w art.18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. 2023.991), zwanym dalej Przyjmującym zamówienie,
  - **Udzielającym zamówienia** – rozumie się przez to Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
  - **Formularzu oferty** – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienie, stanowiący **załącznik nr 2**,
  - **Umowie** - rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez „Udzielającego zamówienia” stanowiący **załącznik nr 3**.

## II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych, zabezpieczających funkcje i zadania Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem poprzez udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań: tomografii komputerowej, radiologicznych i ultrasonograficznych:
  - 1) wykonywania badań: cholangiografii, fistulografii, urografii, HSG, cystouretrografii, pasaż jelita wraz z opisem;
  - 2) wykonywania badań:
    - a) doppler układu żylnego kończyn dolnych,
    - b) doppler układu tętniczego kończyn dolnych,
    - c) doppler układu naczyniowego kończyn górnych,
    - d) doppler tętnic szyjnych i kręgowych;
  - 3) wykonywania badań USG;
  - 4) wykonywania tomografii komputerowej wraz z opisywaniem wyników badań w trybie stacjonarnym;
  - 5) wykonywania opisu zdjęć RTG;
  - 6) wykonywania skopii.
2. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. W przypadku złożenia oferty częściowej – wartością zamówienia jest łączna wartość poszczególnych części zamówienia.
3. Świadczenia zdrowotne wymienione w ust. 1 winny być realizowane przez osoby posiadające wymagane kwalifikacje:
  - 1) pkt 2 i pkt 3 – specjalizacja z radiologii i diagnostyki obrazowej lub ukończenie specjalizacji obejmującej uprawnienia ultrasonograficzne lub certyfikaty PTU, PLTR, potwierdzające umiejętności wykonywania badań ultrasonograficznych w danej specjalności;
  - 2) pkt 1, 4, 5, 6, – specjalizacja z radiologii i diagnostyki obrazowej;

2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że spełnia warunki wykonywania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie świadczeń będących przedmiotem umowy, wynikających z ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń finansowanych ze środków publicznych oraz warunków szczegółowych określonych w odpowiednich aktach prawnych tj. Rozporządzenia Ministra Zdrowia oraz zarządzenia Prezesa NFZ.
3. Przewidywana maksymalna liczba badań objęta przedmiotem zamówienia **będzie uzależniona od faktycznych potrzeb Udzielającego zamówienia.**
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 przez pełny okres pracy pracowni tj. w godzinach od 8:00 do 18:00 i będą one polegać m.in. na:
  - 1) ocenie rodzaju zleconego badania TK lub RTG oraz dobranie odpowiedniego zakresu badania, parametrów użytych sekwencji,
  - 2) ocenie konieczności zastosowania środka kontrastującego,
  - 3) wykonaniu badania,
  - 4) sporządzeniu opisu do badania,
  - 5) obecności lekarza i/lub udział pielęgniarki w trakcie wykonywania badania TK i RTG,
  - 6) podaniu środka kontrastującego zgodnie z zasadami i sztuką medyczną przez uprawniony personel,
  - 7) prowadzeniu dokumentacji medycznej zgodnie z:
    - a) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U.2022.1304),
    - b) Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U.2023.2465),
    - c) ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w tym zakresie,
    - d) przepisami i ustaleniami organizacyjnym Udzielającego zamówienie,
  - 8) prowadzeniu sprawozdawczości statystycznej zgodnie z przepisami prawa,
  - 9) przekazywaniu zdobytej wiedzy medycznej współpracownikom,
  - 10) czynny udział w Zespołach powołanych przez Standardy Akredytacyjne wyznaczonych przez Dyrektora lub jego Zastępcę.
  - 11) zastępowaniu innych lekarzy w czasie ich nieobecności w pracy.
5. Świadczenia zdrowotne udzielane będą zgodnie z:
  - 1) harmonogramem uzgodnionym z Kierującym Pracownią TK, Pracownią USG, Pracownią RTG. Harmonogram sporządzany będzie na okres nie krótszy niż 1 miesiąc.
  - 2) wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia.
6. Wykonanie usługi będzie każdorazowo odnotowywane w „Karcie ewidencji świadczeń zdrowotnych” prowadzonej w formie elektronicznej w systemie udostępnionym przez Udzielającego zamówienie.
7. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 udzielane będą w oparciu o sprzęt oraz pomieszczenia będące własnością Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia zapewnia aparaturę medyczną, wyroby medyczne konieczne do udzielania świadczeń.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz wszystkich pacjentów Udzielającego zamówienia.
9. Udzielający zamówienia może zlecić udzielanie świadczeń w zakresie objętym niniejszym postępowaniem także na rzecz innego podmiotu, jeżeli Udzielający zamówienia posiada zawartą z tym podmiotem umowę na udzielanie świadczeń tego samego rodzaju, co świadczenia objęte niniejszym postępowaniem.

10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zabezpieczenia się w odzieży i obuwiu robocze oraz środki ochrony indywidualnej, spełniające wymagania Polskich Norm oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/425 z dnia 9 marca 2016 r. w sprawie środków ochrony indywidualnej. Zasady i sposób korzystania z odzieży i obuwia ustalane są według przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Zasady te mogą ulegać zmianie w przypadku zmiany sposobu ochrony przed zakażeniami szpitalnymi lub w związku z nowymi osiągnięciami nauki i techniki albo zmianą przepisów prawa.
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do posiadania aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia oraz ukończenia kursu w zakresie BHP.
12. W przypadku realizacji świadczeń wymienionych w ust. 1 przez podmiot inny niż Indywidualna Specjalistyczna Praktyka Lekarska Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do:
  - 1) wyznaczenia Koordynatora realizacji świadczeń,
  - 2) wskazania nr telefonu kontaktowego, pod którym Koordynator będzie osiągalny całodobowo, 7 dni w tygodniu.

### III. WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ

1. Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętej postępowaniem stosowane będą wewnętrzne przepisy Udzielającego zamówienia, dotyczące organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w tym w szczególności Statut, Regulamin Organizacyjny i zarządzenia Dyrektora Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
2. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń będą zawarte w podpisanej z Oferentem, wybranym w przedmiotowym postępowaniu, umowie, której wzór stanowi załącznik nr 3, a której akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu.

### IV . PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa Oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
2. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być składana /kierowana przez Oferenta na adres: Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane z dopiskiem na kopercie „**Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie wykonywania badań USG, RTG, TK w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane**”
3. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części bez podania przyczyny, przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert bez podania przyczyny, szczególnie w przypadku konieczności uzupełnienia dokumentów przez Oferenta oraz prawo do negocjacji oferty.
5. O odwołaniu konkursu ofert, Udzielający zamówienia zamieści na swojej stronie internetowej stosowną informację.

## V. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert” na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia, stanowiącym **załącznik nr 2**.
2. Oferta winna być w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim.
3. Oferta wraz z załącznikami winna być podpisana przez Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty w oryginale.
4. Wszelkie zmiany bądź poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta.
5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian, lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
7. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem **"Zmiana oferty"** lub **"Wycofanie oferty"**.
8. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: **„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie wykonywania badań USG, RTG, TK w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane”**.
9. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
10. Dopuszcza się złożenie oferty na wszystkie rodzaje świadczeń zdrowotnych (ze wskazaniem miejsca ich wykonywania) wymienionych w części II. Przedmiot postępowania konkursowego, przez jednego Oferenta.

## VI. WYMAGANE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:
  - a) Formularz ofertowy – **załącznik nr 2**
  - b) Aktualny wypis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej /kopia/
  - c) Aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego, w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do KRS, a dla podmiotów nie podlegających wpisowi do KRS - aktualny wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
  - d) Aktualną polisę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U z 2019r., poz. 866) lub oświadczenie Oferenta o dostarczeniu jej najpóźniej w dniu zawarcia umowy,
  - e) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe poświadczane za zgodność z oryginałem: dyplom ukończenia studiów, prawo wykonywania zawodu, dyplom specjalizacji w danej dziedzinie, bądź kartę szkolenia specjalizacyjnego w przypadku odbywania specjalizacji w toku, zaświadczenia o odbytych szkoleniach i kursach, certyfikaty.
  - f) Certyfikat ochrony radiologicznej pacjenta
  - g) W przypadku wykonywania badań, będących przedmiotem umowy – udokumentowane doświadczenie w zakresie ich wykonywania.
  - h) Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia wystawionego przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych

- a w przypadku lekarzy dyscyplin zabiegowych dodatkowo wpis o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń w narażeniu na promieniowanie elektromagnetyczne i jonizujące.
- i) Aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych,
  - j) Zaświadczenie o odbytym szkoleniu okresowym bhp,
  - k) Pełnomocnictwo wystawione zgodnie z szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta.
2. **Osoby pozostające w zatrudnieniu u Udzielającego zamówienie, których dokumenty wym. w ust.1 znajdują się w Dziale Kadrowo- Placowym Udzielającego zamówienia składają tylko formularz ofertowy oraz oświadczenie, że ww. dokumenty znajdują się w Dziale Kadrowo-Placowym oraz oświadczenia wym. w ust. 4 i 5.**
3. W przypadku braku możliwości złożenia któregokolwiek z dokumentów określonych w pkt.1 ppkt. b, c, d, f, h, i, j na dzień składania oferty, Oferent zobowiązany jest złożyć oświadczenie, że do dnia zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych dostarczy brakujące dokumenty.
4. Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i umowy, oraz że Oferent zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem kary w wysokości 0,1 % jednomiesięcznego wynagrodzenia obliczonego według przedstawionej przez Oferenta oferty cenowej za pierwszy pełny miesiąc, w którym umowa miała być wykonana - jeżeli odmówi zawarcia umowy, pomimo, że jego oferta została przyjęta - według wzoru załączonego do Szczegółowych warunków konkursu (**załącznik nr 1**).
5. Oświadczenie:
- a) w przypadku indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich – oświadczenie lekarza, który udzielać będzie świadczeń zdrowotnych w szpitalu, że wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu lekarza i specjalizacji i innych, telefonu stacjonarnego i komórkowego wyłącznie dla celów realizacji tej umowy (załącznik nr 1).
  - b) w przypadku innego podmiotu niż wymieniony w pkt. a) – listę z oświadczeniami lekarzy, którzy w imieniu Oferenta będą wykonywać świadczenia określone w części II.
6. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

## VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

## VIII. KOMISJA KONKURSOWA

1. Konkurs ofert przeprowadza Komisja Konkursowa powołana Zarządzeniem Dyrektora Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
2. Zasady pracy Komisji konkursowej i tryb postępowania określone są w części X.

## IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta wraz z adnotacją:  
**„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie wykonywania badań USG, RTG, TK w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane”.**

2. Oferty należy składać osobiście na Dzienniku Podawczym w sekretariacie Dyrektora Szpitala lub nadać w formie przesyłki pocztowej. Termin składania ofert upływa **w dniu 22.01.2024r. o godzinie 12:00.** Dotyczy to zarówno ofert złożonych na Dzienniku Podawczym Szpitala, jak i ofert nadanych w formie przesyłki pocztowej. O terminie wpłynięcia oferty decyduje data wpływu na Dziennik Podawczy.
3. Oferty nadane, jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone na Dzienniku Podawczym Szpitala po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.

## **X. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT**

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **22.01.2024r. o godz. 13:00** w siedzibie Udzielającego zamówienie.
2. Komisja konkursowa dokonuje kolejno następujących czynności:
  - 1) podaje liczbę otrzymanych ofert,
  - 2) otwiera koperty z ofertami, sprawdza kwalifikacje oferentów i podaje warunki cenowe realizacji zamówienia,
  - 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszeniu o konkursie,
  - 4) odrzuca oferty, nie spełniające wymagań oraz podlegające odrzuceniu, jak w części XI.
3. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:
  - 1) w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,
  - 2) w części niejawnej komisja stwierdza poprawność formalną oferty, załączenia wszystkich wymaganych dokumentów, kopii dokumentów, zaświadczeń i oświadczeń, kwalifikacje zawodowe, proponowaną kwotę wg załącznika nr 2.

## **XI. ODRZUCENIE OFERTY**

1. Ofertę odrzuca się jeżeli:
  - 1) jest złożona przez Oferenta po terminie,
  - 2) zawiera nieprawdziwe informacje,
  - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty bądź nie podał proponowanej ceny świadczeń zdrowotnych,
  - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
  - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
  - 8) złożoną przez Oferenta, z którym Udzielający zamówienia w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, rozwiązał umowę na udzielanie świadczeń w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów, lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

## **XII. KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o kryterium:  
**Cena (100 %)**

2. **Oferent jest zobowiązany do podania ceny za godzinę świadczenia usług lub ceny za poszczególne badania.**
3. Za najkorzystniejsze uznane zostaną oferty, których ceny będą najniższe.
4. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN) brutto.
5. W celu wybrania najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia dopuszcza prowadzenie negocjacji.

### XIII. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych Komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. Rozstrzygnięcie konkursu oznacza wskazanie Oferentów wybranych w wyniku postępowania konkursowego.
3. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienia, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania Oferenta, Oferentów, którzy zostali wybrani.
4. Z chwilą rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie.

### XIV. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Dyrektor Szpitala zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z wybranymi przez komisję konkursową najkorzystniejszymi ofertami w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Wzór umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi **załącznik nr 3** do Szczegółowych warunków konkursu. W szczególnie uzasadnionych przypadkach po negocjacjach wzór umowy może zostać zmieniony.
3. Ewentualne zmiany wzoru umowy zostaną zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.

### XV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Udzielający zamówienia unieważni postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszych ofert przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w postępowaniu;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umów nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

### XVI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad przeprowadzenia konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie i unieważnienie postępowania konkursowego.

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań:  
tomografii komputerowej, radiologicznych i ultrasonograficznych  
w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

2. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu umieszcza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.
7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

## XVII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, Dyrektor Szpitala może przyjąć tę ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia wymagania określone w niniejszych Szczegółowych Warunkach.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Data: .....r.

### **Załączniki:**

- 1) Załącznik nr 1 – Oświadczenie Oferenta
- 2) Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy
- 3) Załącznik nr 3 – Wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych



### **„ Oświadczenie Oferenta”**

Niniejszym, oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z warunkami konkursu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Zapoznałem się z warunkami przedstawionymi w wzorze umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
4. Zobowiązuję się, w imieniu Oferenta, w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Organizatora konkursu. W przypadku rezygnacji z zawarcia umowy, zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia, kary w wysokości 0,1 % jednomiesięcznego wynagrodzenia obliczonego według przedstawionej przeze mnie oferty cenowej na pierwszy pełny miesiąc wykonania umowy.
5. Oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2023.991).
6. Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy, w przypadku braku powyższego orzeczenia na dzień złożenia oferty zobowiązuję się do przedłożenia kopii orzeczenia o stanie zdrowia w dniu podpisania umowy.
7. Oświadczam, że wszystkie załączone kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
8. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami oraz z zasadami etyki zawodowej.
9. Zobowiązuję się do przestrzegania praw pacjenta.
10. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących Udzielającego zamówienia oraz związanych z realizacją umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu niewłaściwej konkurencji.
11. Zobowiązuję się do zapoznania z Regulaminem Organizacyjnym oraz obowiązującymi procedurami wewnętrznymi Udzielającego zamówienia przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych.
12. Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu lekarza i specjalizacji, telefonu stacjonarnego i komórkowego wyłącznie dla celów realizacji tej umowy.
13. Wyrażam zgodę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem zgodnie z warunkami konkursu i na podstawie zatwierdzonego przez Udzielającego zamówienie harmonogramu.
14. Oświadczam, że w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu nie udzielam innych świadczeń zdrowotnych, których wykonywanie kolidowałoby z harmonogramem udzielania przez mnie świadczeń w Szpitalu.

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań:  
tomografii komputerowej, radiologicznych i ultrasonograficznych  
w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

**ZAŁĄCZNIKI:**

1. Wydruk wpisu do RPWDL – aktualny (nie starszy niż 1 miesiąc),
2. Wydruk wpisu do KRS lub CEIDG – aktualny (nie starszy niż 1 miesiąc),
3. Poświadczony kopie dokumentów **dyplomu ukończenia studiów**,
4. Poświadczony kopie dokumentów dotyczących **Prawa Wykonywania Zawodu**,
5. Poświadczony kopia 1-szej i 2-giej strony **Karty szkolenia specjalizacyjnego** – dla lekarzy posiadających otwartą specjalizację (min. 2 lata),
6. Poświadczony kopie dyplomu specjalizacji, doktoratu (dla lekarzy posiadających specjalizację/ doktorat),
7. Certyfikat ochrony radiologicznej pacjenta oraz inne wymagane świadectwa oraz certyfikaty,
8. Przebieg pracy zawodowej z uwzględnieniem nazw oddziałów/klinik/poradni (dla lekarzy, którzy nie udzielali w latach ubiegłych świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia),
9. Aktualna polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną w wyniku realizacji umowy o udzielenie zamówienia art. 25 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2023.991) oraz rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019r., poz. 866),
10. Kserokopia orzeczenia o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy, w przypadku braku powyższego orzeczenia na dzień złożenia oferty zobowiązuję się do przedłożenia kopii orzeczenia o stanie zdrowia w dniu podpisania umowy,
11. Dodatkowe dokumenty potwierdzające inne kwalifikacje i umiejętności w zakresie przedmiotu niniejszej oferty,
12. Pełnomocnictwo wystawione zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta.

.....  
miejsce i data

.....  
podpis i pieczęć Oferenta lub osoby  
uprawnionej do podpisania i złożenia oferty

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań:  
tomografii komputerowej, radiologicznych i ultrasonograficznych  
w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

*Załącznik nr 2  
do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert*

### FORMULARZ OFERTOWY

lp.	nazwa badania:	cena jednostkowa brutto za 1 badanie
1.	cholangiografia, fistulografia, urografia, HSG, cystouretrografia, pasaż jelita wraz z opisem	
2.	Doppler: układu żylnego kończyn dolnych, układu tętniczego kończyn dolnych, układu naczyniowego kończyn górnych, tętnic szyjnych i kręgowych	
3.	USG	
4.	tomografia komputerowa wraz z opisywaniem wyników badań w trybie stacjonarnym	
5.	opis zdjęć RTG	
6.	wykonywanie skopii	

**lub**

Wysokość stawki w kwocie za godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych ..... zł (brutto)

.....  
data i podpis Oferenta