

**Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 40
41-250 Czeladź**

SWKO NR ŚZ/6/2023

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób wewnętrznych w Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Szybkiej Diagnostyki Kardiologicznej, pozostałych Oddziałach, Poradniach, Izbie Przyjęć i Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym w obu lokalizacjach Udzielającego Zamówienia tj. ul. Szpitalna 40, 41-250 Czeladź i ul. Małachowskiego 12, 42-500 Będzin oraz pełnienie funkcji Kierownika Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Szybkiej Diagnostyki Kardiologicznej

ZATWIERDZAM

DYREKTOR

Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40

mgr Aliona Sylwa

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 40
41-250 Czeladź
NIP: 625-22-47-223
Regon: 278209300
BDO 000006287
tel.: (32) 32 265 16 44

Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art. 26 i nast. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2023.991 t.j. z późn. zm.).
W sprawach nie uregulowanych w SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz obowiązujące przepisy prawa, a w szczególności Kodeksu cywilnego.

I. PRZEDMIOT KONKURSU

Kod świadczeń wg Wspólnego Słownika Zamówień CPV:
85111200-2 Medyczne Usługi Szpitalne

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego Zamówienia w zakresie chorób wewnętrznych w Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Szybkiej Diagnostyki Kardiologicznej, pozostałych Oddziałach, Poradniach, Izbie Przyjęć i Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym w obu lokalizacjach Udzielającego Zamówienia tj. ul. Szpitalna 40, 41-250 Czeladź i ul. Małachowskiego 12, 42-500 Będzin: w dni powszednie w godzinach ordynackich 8:00-15:35, dyżury medyczne w dni powszednie od godziny 15:35 do godziny 8:00 dnia następnego oraz dyżury w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy 24 h na dobę od godziny 8:00 w takim dniu do godziny 8:00 dnia następnego oraz pełnienie funkcji Kierownika Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Szybkiej Diagnostyki Kardiologicznej na zasadach i warunkach określonych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert wraz ze wszystkimi załącznikami (dalej: „SWKO”).

II. SPOSÓB ORGANIZACJI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH OBJĘTYCH PRZEDMIOTEM KONKURSU

Warunki realizacji zamówienia:

1. Oferent będzie udzielać świadczeń określonych powyżej w pkt. I (zwanym dalej: „Świadczeniami”) przy użyciu sprzętu i aparatury medycznej, produktów leczniczych i wyrobów medycznych Udzielającego Zamówienia w pomieszczeniach Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Szybkiej Diagnostyki Kardiologicznej oraz innych komórkach i jednostkach Udzielającego Zamówienia,
2. Udzielający Zamówienia zapewnia rejestrację pacjentów, którym mają zostać udzielone świadczenia,
3. Oferent zapewni, że Świadczenia będą udzielane przez lekarzy posiadających kwalifikacje w odpowiedniej dziedzinie medycyny, uprawnionych do udzielania Świadczeń zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i wymogami NFZ,

4. Oferent gwarantuje i ponosi pełną odpowiedzialność za spełnianie przez cały okres realizacji umowy przez personel lekarski udzielający Świadczeń wszystkich wymagań określonych obowiązującymi przepisami prawa oraz warunków określonych przez NFZ,
5. Oferent zobowiązuje się do udzielania świadczeń zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi przepisami i normami w tym zakresie,
6. Warunkiem podpisania umowy z wybranym Oferentem jest przedłożenie Udzielającemu zamówienia dowodu zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej związanej z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na warunkach wymaganych obowiązującymi przepisami (np. polisa) oraz dowodu opłacenia składki ubezpieczeniowej. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy, umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość ubezpieczenia i dostarczyć ją Udzielającemu Zamówienie wraz z dowodem opłacenia składki najpóźniej w dniu rozpoczęcia obowiązywania nowego dokumentu.
7. Oferent zobowiązany jest do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy we własnej odzieży i obuwiu roboczym tj. ubranie medyczne (bluza, spodnie/spódnica lub sukienka) oraz obuwiu z podeszwą antypoślizgową, które muszą spełniać wymagania określone w Polskich Normach.
8. Oferent zobowiązany jest do odbycia szkolenia BHP dla osób kierujących pracownikami i dostarczenia zaświadczenia o odbyciu takiego szkolenia.
9. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz wymogów wynikających z obowiązujących przepisów prawa i w zgodzie z wewnętrznymi aktami prawnymi Udzielającego Zamówienia.
10. Szczegółowe warunki i zasady realizacji zamówienia, a w tym sposób organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych określa także projekt umowy stanowiący Załącznik nr 4 do SWKO.
11. W formularzu ofertowym Oferent podaje orientacyjne średniomiesięczne ilości godzin udzielania Świadczeń oraz ilości dyżurów, które będą realizowane w ciągu 36 miesięcy realizacji umowy. Ilość faktycznie udzielonych godzin roboczych Świadczeń i/lub dyżurów może się zmienić z przyczyn leżących po stronie Udzielającego zamówienia lub z innych powodów niezależnych od Udzielającego zamówienia. Przyjmującemu zamówienie nie przysługują żadne roszczenia z tytułu zmiany ilości godzin udzielania Świadczeń w stosunku do ilości podanej w formularzu ofertowym.
12. Oferent ma prawo do przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową w wymiarze zadeklarowanym w formularzu ofertowym w każdym roku obowiązywania umowy.

III. TERMIN REALIZACJI UMOWY

1. Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta z wybranymi oferentami na okres 36 miesięcy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie zapewnić udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu w sposób kompleksowy i przy zachowaniu niezmiennej wartości wynagrodzenia za realizację usług, z zastrzeżeniem §10 ust. 13 Załącznika nr 4 do SWKO.

IV. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE

Oferentem może być jedynie podmiot spełniający **łącznie** poniższe warunki:

1. Podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej lub osoba wykonująca zawód medyczny, legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu.
2. Wymagania niezbędne:
 - a) Prawo wykonywania zawodu lekarza,
 - b) Specjalizacja I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych,
 - c) Posiadanie co najmniej 3-letniego doświadczenia jako lekarz specjalista (także I lub II stopnia) w zakresie chorób wewnętrznych.
 - d) Posiadanie co najmniej 3-letniego doświadczenia w zarządzaniu i kierowaniu Oddziałem w podmiocie wykonującym działalność leczniczą jako Kierownik lub Zastępca Kierownika.

V. DOKUMENTY, KTÓRE NALEŻY ZŁOŻYĆ W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WYMAGANYCH I OCENIANYCH WARUNKÓW

1. Oferta musi zawierać:
 - a) czytelnie wypełniony i podpisany formularz ofertowy, sporządzony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO,
 - b) dokument potwierdzający wpis do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - c) dokument potwierdzający wpis do Krajowego Rejestru Sądowego*,
 - d) dokument potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej*,
 - e) umowę spółki cywilnej*
 - f) pełnomocnictwo - jeżeli Oferent ustanawia pełnomocnika do złożenia oferty i reprezentowania go w konkursie *,
 - g) dowód zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej związanej z udzielaniem świadczeń zdrowotnych na warunkach wymaganych obowiązującymi przepisami (np. polisa) wraz z dowodem opłacenia składki ubezpieczeniowej,
 - h) dyplom uczelni uzyskany przez Oferenta lub osobę, która faktycznie w ramach podmiotu leczniczego Oferenta będzie udzielać świadczeń,
 - i) prawo wykonywania zawodu Oferenta lub osoby, która faktycznie w ramach podmiotu leczniczego Oferenta będzie udzielać świadczeń,
 - j) dokument potwierdzający posiadanie wymaganej specjalizacji I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w zakresie chorób wewnętrznych Oferenta lub osoby, która faktycznie w ramach podmiotu leczniczego Oferenta będzie udzielać świadczeń,
 - k) oświadczenie Oferenta o spełnieniu wymagań w zakresie co najmniej 3-letniego doświadczenia jako lekarza specjalisty w zakresie chorób wewnętrznych – załącznik nr 2 do SWKO,
 - l) oświadczenie Oferenta o spełnieniu wymagań w zakresie co najmniej 3-letniego doświadczenia w zarządzaniu i kierowaniu Oddziałem w podmiocie wykonującym działalność leczniczą jako Kierownik lub Zastępca Kierownika – załącznik nr 2 do SWKO,
 - m) aktualne zaświadczenie o braku przeciwwskazań lekarskich do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie stanowiącym przedmiot niniejszego konkursu (wykaz czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia i czynników uciążliwych stanowi załącznik nr 3 do SWKO),

- n) aktualne zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych o braku przeciwwskazań lekarskich do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie stanowiącym przedmiot niniejszego konkursu,
- o) aktualne zaświadczenie potwierdzające odbycie szkolenia BHP,
- p) zaparafowany przez Oferenta na każdej stronie wzór umowy – załącznik nr 4 do SWKO.

* *należy dołączyć odpowiednio dokumenty dotyczące Oferenta/ osoby, która faktycznie w ramach podmiotu leczniczego Oferenta będzie udzielać świadczeń*

2. Dokumenty wymienione w pkt g), h), i), j), m), n) oraz o) Oferent składa w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem, dokumenty wymienione w pkt a), k), l) oraz p) w oryginale, dokumenty wymienione w pkt e) oraz f) w oryginale lub kopii uwierzytelnionej notarialnie, a dokumenty wymienione w pkt b), c) oraz d) w formie wydruku z systemu.
3. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Oferent może złożyć ofertę obejmującą minimalny wymiar czasu udzielania świadczeń w Oddziale przewidziany poniżej bądź wyższy, z zastrzeżeniem, że Oferent zobowiązany jest zaoferować nie mniej niż 120 godzin średniomiesięcznie lecz nie więcej niż 160 h średniomiesięcznie oraz nie mniej niż 4 dyżury średniomiesięcznie (w przeliczeniu na każdą osobę, która faktycznie w ramach podmiotu leczniczego Oferenta będzie udzielać świadczeń).
5. Oferta musi być złożona przed upływem terminu składania ofert określonym w SWKO.
6. Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta. Jeżeli Oferent ustanawia pełnomocnika do złożenia oferty i reprezentowania go w konkursie, Oferent jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą odpowiednie pełnomocnictwo w oryginale lub kopii uwierzytelnionej notarialnie.
7. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim.
8. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane, a miejsca, w których zostały dokonane poprawki, parafowane i datowane przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
9. Wszystkie ceny podane w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). Ceny podane w ofercie muszą uwzględniać wszystkie koszty związane z udzielaniem świadczeń będących przedmiotem konkursu.
10. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
11. Oferty niespełniające wymogów określonych w SWKO zostaną odrzucone.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Miejsce i termin składania ofert

- a) Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **27.10.2023 r. do godz. 10:00** w sekretariacie Powiatowego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w budynku przy ul. Szpitalnej 40 w Czeladzi.
- b) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, opisanej w następujący sposób:

Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób wewnętrznych w Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Szybkiej Diagnostyki Kardiologicznej, pozostałych Oddziałach, Poradniach, Izbie Przyjęć i Zakładzie Pielęgnacyjno-Opiekuńczym w obu lokalizacjach Udzielającego Zamówienia tj. ul. Szpitalna 40, 41-250 Czeladź i ul. Małachowskiego 12, 42-500 Będzin oraz pełnienie funkcji Kierownika Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Szybkiej Diagnostyki Kardiologicznej

Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert.

- c) W przypadku przesłania oferty drogą pocztową o terminie jej złożenia decyduje data wpływu do Sekretariatu Udzielającego Zamówienia.
- d) Oferent może wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert, składając pisemne oświadczenie w tym zakresie.

2. Termin związania ofertą

Oferent związany jest ofertą do 60 dni od upływu terminu składania ofert.

3. Miejsce i termin otwarcia ofert

Oferty zostaną otwarte w Powiatowym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej, w lokalizacji: przy ul. Szpitalnej 40 w Czeladzi w Sali konferencyjnej na parterze, w dniu **27.10.2023 r. o godz. 12:00.**

VII. OCENA OFERT, WYBÓR OFERENTA I OGŁOSZENIE WYNIKU KONKURSU

1. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
2. Konkurs przeprowadza komisja konkursowa powołana przez Udzielającego Zamówienia.
3. Udzielający Zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
4. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 14 dni od upływu terminu składania ofert w siedzibie Udzielającego Zamówienia, tj. najpóźniej do dnia 10.11.2023 r.
5. Udzielający Zamówienia wybierze jedną ofertę najkorzystniejszą.
6. Jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia konkursu zostanie wybrana oferta najkorzystniejsza Udzielający Zamówienia zawrze w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia umowę sporządzoną wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SWKO z Oferentem, którego oferta została wybrana.
7. Odrzuca się oferty:
 - złożone przez Oferentów po terminie,
 - zawierające nieprawdziwe informacje,
 - jeżeli Oferenci nie określili przedmiotu oferty lub nie podali proponowanej liczby godzin lub ceny świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem konkursu ofert,
 - zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - jeżeli są nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
 - jeżeli Oferenci złożyli oferty alternatywne,
 - jeżeli Oferenci lub oferty nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,
 - złożone przez oferentów, z którymi w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszone postępowanie została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie odpowiadającemu przedmiotowi konkursu bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
8. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

9. Udzielający Zamówienia może odrzucić ofertę jeżeli kwota za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych przekracza jednostkową kwotę za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych oszacowaną w danym zakresie przez Udzielającego Zamówienie.
10. Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - nie wpłynęła żadna oferta;
 - wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt. 11;
 - odrzucono wszystkie oferty;
 - kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
11. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Udzielający Zamówienia może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
12. Informację o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia umieści na stronie internetowej www.pzzoz.bedzin.pl w zakładce Zamówienia/Konkursy.
13. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

VIII. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Spośród ofert niepodlegających odrzuceniu Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą ofertę (najkorzystniejsze oferty) kierując się kryterium ceny:

Cena (W) – waga 100%

$$W = WU_{\min} / WU_n \times 100 \text{ pkt}$$

Gdzie:

$$WU_n = \frac{(H_n \times 12) \times W_n}{(H_n \times 12) - (7,5 \times U_n)}$$

WU_{\min} – najniższa cena za godzinę udzielania świadczeń z uwzględnieniem przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych (zaokrąglona do 2 miejsc po przecinku)

WU_n – cena za godzinę udzielania świadczeń z uwzględnieniem przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych ocenianej oferty n (zaokrąglona do 2 miejsc po przecinku)

H_n – średniomiesięczna ilość godzin ordynackich udzielania świadczeń

W_n – cena za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych

U_n – ilość dni przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych przypadające na 12 miesięcy

7,5 – uśredniona dzienna ilość godzin ordynackich udzielania świadczeń

Maksymalna możliwa do uzyskania ilość punktów w ramach tego kryterium – 100 pkt.

Maksymalnie oferta może uzyskać 100 pkt. Ilość uzyskanych punktów zostanie zaokrąglona do 2 miejsc po przecinku.

Za najkorzystniejsze zostaną uznane oferty, które uzyskają najwyższą ilość punktów.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji z oferentami w ramach postępowania konkursowego, celem doprecyzowania warunków umowy z zastrzeżeniem art. 27 pkt. 5. Ustawy o działalności leczniczej.
3. Cena zawarta w formularzu stanowi maksymalną wartość umowy przyjętą do porównania ofert, co nie oznacza, iż Udzielający Zamówienia zobowiązany jest udzielić zamówienia do takiej kwoty.
4. Nie wyczerpanie pełnej wartości umowy nie stanowi podstawy do jakichkolwiek roszczeń Przyjmującego Zamówienie.

IX. PRAWA OFERENTÓW

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w SWKO.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru oferenta,
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Udzielający Zamówienia niezwłocznie zamieści na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtórzy zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania konkursowego. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

X. PRAWA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo:

- a) odwołania lub unieważnienia konkursu w całości lub części na każdym etapie konkursu bez podania przyczyny albo

- b) przesunięcia terminu składania ofert lub terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert na każdym etapie konkursu bez podania przyczyny albo
c) przeprowadzenia dodatkowych negocjacji z Oferentami.

Informacje o powyższych zmianach Udzielający Zamówienia zamieści niezwłocznie na stronie internetowej.

Oferentom nie przysługuje żadne roszczenie wobec Udzielającego Zamówienia w przypadkach podanych powyżej.

XI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ OFERENTÓW Z UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW

Wszelkie dodatkowe, oprócz oferty oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje Oferenci przekazują pisemnie na adres: Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, 41-250 Czeladź ul. Szpitalna 40.

ZATWIERDZAM

(pieczęć i podpis Dyrektora)
mgr Aldona Sylwa
41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40
Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Załączniki:

- | | |
|----------------|--|
| Załącznik nr 1 | Formularz oferty - wzór |
| Załącznik nr 2 | Wzór oświadczenia oferenta o posiadanym doświadczeniu |
| Załącznik nr 3 | Wykaz czynników niebezpiecznych, szkodliwych dla zdrowia i czynników uciążliwych |
| Załącznik nr 4 | Wzór umowy – Pakiet 1 |

MALGORZATA WISNIEWSKA
RADCA PRAWNY