

---

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
nr 93/2018**

**Ogłoszenie z dnia 14 grudnia 2018 r.**

**DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:  
ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE – ZAKRES CZYNNOŚCI:  
TECHNIK ELEKTORADIOLOGII  
W LOKALIZACJI  
UL. WÓJTA RADTKEGO 1, GDYNIA  
SZPITAL ŚW. WINCENTEGO A PAULO**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:  
SZPITALE POMORSKIE Spółka z o.o. w Gdyni  
ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia  
NIP: 586-22-86-770; REGON 190141612**

**TRYB POSTĘPOWANIA: KONKURS OFERT NA UDZIELANIE  
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**Załączniki:**

- 1) Formularz ofertowo-cenowy (Załącznik nr 1)
- 2) Informacja o kwalifikacjach zawodowych (Załącznik nr 2)
- 3) Wzory umow
  - (Załącznik nr 3.1)
  - (Załącznik nr 3.2)
  - (Załącznik nr 3.3)
  - (Załącznik nr 3.4)

**Gdynia, grudzień 2018**

**Szpital Pomorskie Sp. z o.o.**



## **I. ORGAN OGŁASZAJĄCY KONKURS**

### **ZARZĄD SZPITALI POMORSKICH SPÓŁKA Z O.O.**

**ul. Powstania Styczniowego 1**

**81-519 Gdynia**

**KRS 0000492201**

**Udzielający zamówienia**

## **II. PODSTAWA PRAWNA**

Art. 26 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2018 poz.2190 ze zm.)

## **III. PRZEDMIOT KONKURSU**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii dla Spółki **Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.** (zwanej dalej Spółką) w lokalizacji przy ul. Wójta Radtkego 1, Gdynia – Szpital św. Wincentego a Paulo (CPV:85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85140000-2 Różne usługi ochrony zdrowia, 85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny) w następujących zakresie:

### **III. 1. Świadczenie usług medycznych w ramach kontraktu przez technika elektroradiologii w Pracowni Hemodynamiki i Angiologii**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Hemodynamiki i Angiologii - w lokalizacji w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1 - zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia.

Udzielający zamówienia dysponuje do wypracowania przez technika elektroradiologii łączną pulą godzin wynoszącą średniomiesięcznie 400 h.

Udzielający zamówienia preferuje udzielenie zamówienia 2 technikom elektroradiologii o miesięcznej dyspozycji czasowej przeciętnie 200 h dla każdego z nich.

Szczegółowy zakres obowiązków technika elektroradiologii wskazany jest w projekcie umowy, stanowiącej Załącznik nr 3 .1 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Umowa zostanie zawarta na okres do dnia 31.12. 2020 r., począwszy od dnia podpisania umowy po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.

Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy o 25% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

### **III. 2. Świadczenie usług medycznych w ramach kontraktu przez technika elektroradiologii w Pracowni Neurofizjologii**

## **Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.**



ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201

| kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148

e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)



Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Neurofizjologii - w lokalizacji w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1 - zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia.

Udzielający zamówienia dysponuje do wypracowania przez technika elektroradiologii łączną pulą godzin wynoszącą średniomiesięcznie 160 h.

Udzielający zamówienia preferuje udzielenie zamówienia 1 technikowi elektroradiologii o miesięcznej dyspozycji czasowej przeciętnie 186h.

Szczegółowy zakres obowiązków technika elektroradiologii wskazany jest w projekcie umowy, stanowiącej Załącznik nr 3.2 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Umowa zostanie zawarta na okres do dnia 31.12. 2020 r., począwszy od dnia podpisania umowy po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.

Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy o 25% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

### **III.3. Świadczenie usług medycznych w ramach kontraktu przez technika elektroradiologii w Pracowni Diagnostyki Obrazowej.**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Diagnostyki Obrazowej - w lokalizacji w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1 - zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia.

Udzielający zamówienia dysponuje do wypracowania przez technika elektroradiologii łączną pulą godzin wynoszącą średniomiesięcznie 350 h.

Udzielający zamówienia preferuje udzielenie zamówienia 2 technikom elektroradiologii o miesięcznej dyspozycji czasowej przeciętnie po 175 h dla każdego z nich.

Szczegółowy zakres obowiązków technika elektroradiologii wskazany jest w projekcie umowy, stanowiącej Załącznik nr 3 .3 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Umowa zostanie zawarta na okres do dnia 31.12. 2020 r., począwszy od dnia podpisania umowy po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.

Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy o 25% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

### **III. 4. Świadczenie usług medycznych w ramach kontraktu przez technika elektroradiologii w Pracowni Diagnostyki Obrazowej oraz Oddziale Chirurgii Naczyniowej**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologii w Pracowni Diagnostyki Obrazowej oraz Oddziale Chirurgii Naczyniowej w lokalizacji w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1 - zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia.

#### **Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.**



ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201

| kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148

e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)

Udzielający zamówienia dysponuje do wypracowania przez technika elektroradiologii łączną pulą godzin wynoszącą średniomiesięcznie 440 h.

Udzielający zamówienia preferuje udzielenie zamówienia 2 technikom elektroradiologii o miesięcznej dyspozycji czasowej przeciętnie 220 h dla każdego z nich.

Szczegółowy zakres obowiązków technika elektroradiologii wskazany jest w projekcie umowy, stanowiącej Załącznik nr 3 .4 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Umowa zostanie zawarta na okres do dnia 31.12.2020 r., począwszy od dnia podpisania umowy po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.

Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy o 25% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

#### **IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM WYMAGANE OD OFERENTÓW:**

- Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji technika elektroradiologii, które:
  - są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2018 poz. 2190 ze zm.) i pozostałych przepisach,
  - posiadają wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
  - mają zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych (objętych konkursem ofert) lub złożą oświadczenie o zamiarze jej zawarcia,
  - potwierdzą dyspozycyjność do świadczenia usług objętych konkursem w zakresie składanej oferty.
- Ocenę spełniania warunków Udzielający zamówienia przeprowadzi na podstawie złożonych przez Oferentów oświadczeń i zobowiązań o spełnianiu tych warunków – zgodnie z załączonymi do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert formularzami oświadczeń oraz w oparciu o wymagane w SWKO dokumenty wyszczególnione w punkcie V.
- Oferent po podpisaniu umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych nie powinien w spółce Szpitale Pomorskie sp. z o.o. w Gdyni świadczyć pracy na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej na stanowisku lub w zakresie pokrywającym się z przedmiotem niniejszego konkursu. W przypadku pozostawania w zatrudnieniu na podstawie stosunku pracy lub udzielania świadczeń w ramach umowy cywilnoprawnej w zakresie pokrywającym się z przedmiotem niniejszego konkursu, z chwilą podpisania umowy o świadczenie usług zdrowotnych Oferent winien złożyć w wniosek o rozwiązanie łączącej go ze Spółką Szpitale Pomorskie Sp z o.o. w Gdyni umowy za porozumieniem stron.

#### **V. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY – WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW:**

- Wypełniony formularz cenowo - ofertowy wraz z kryteriami oceny punktowej zawierający wszystkie oświadczenia i zobowiązania zgodnie z treścią formularza – według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 stosownie do zakresu, na który składana jest oferta,

2. Informacje o kwalifikacjach zawodowych osób przeznaczonych do udzielania świadczeń objętych ofertą – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 wraz z załączonymi dokumentami potwierdzającymi wykształcenie (dyplom), do uzyskania dodatkowej punktacji - opinia przełożonego o nienaganej pracy za podany okres – zgodnie z danymi zaoferowanymi na formularzu ofertowym – kryteria oceny punktowej,
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej,
4. Ubezpieczenie OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (objętych konkursem ofert), na które złożono ofertę lub oświadczenie Oferenta o zamiarze zawarcia umowy ubezpieczenia OC w przypadku wyboru jego oferty,
5. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, o ile jej uprawnienia nie wynikają z dokumentu określonego w punkcie 3.

\*Przedstawiciel Oferenta załącza stosowne pełnomocnictwo

## **VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY - OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Oferta powinna być napisana w języku polskim w sposób czytelny i trwały np. na maszynie do pisania lub komputerze. Udzielający zamówienia dopuszcza ręczne, czytelne wypełnianie formularzy ofertowych (według załączników).
2. Oświadczenia i dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego. Treść oświadczeń powinna być napisana czytelnym pismem ręcznym, na maszynie lub komputerze oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta.
3. Oferent może wskazać wyłącznie jeden wariant wynagrodzenia – wskazany przez Udzielającego zamówienia w formularzu oferty – w pozycji do wpisania.
4. Jeżeli do oświadczeń i wykazów przewidziany jest wzór – załącznik do SWKO, dokumenty te sporządza się według tych wzorów, jeżeli nie ma - Oferent sporządza go samodzielnie.
5. Oferent może złożyć ofertę wyłącznie na formularzu oferty Udzielającego zamówienia – wymagane wypełnienie Formularza ofertowego i Formularza kryteria oceny punktowej.
6. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta. W przypadku składania oferty przez pełnomocników należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub kopię, podpisaną przez mocodawcę upoważnionego do reprezentowania Oferenta lub uwierzytelnioną przez notariusza.
7. Ofertę oraz pozostałe oświadczenia Oferenta należy złożyć w oryginale.
8. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wymienione SWKO.
9. **W charakterze załączników do oferty Oferent przedkłada oryginały lub potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie odpowiednich dokumentów.**
10. Każda strona powinna być opatrzona kolejnym numerem i podpisana przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.
11. Ewentualne poprawki w tekście oferty mogą być dokonywane tylko przez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej, muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
12. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
13. Oferta powinna być trwale zabezpieczona uniemożliwiając zmianę jej zawartości.
14. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta (imię i nazwisko oferenta/nazwa oferenta i adres jego zamieszkania/siedziba podmiotu wraz z numerem kontaktu telefonicznego i opcjonalnie e-mail/fax) oraz opisem tematu, którego konkurs dotyczy, z dopiskiem „Szpitale Pomorskie w Gdyni Sp. z o.o.,

## **Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.**

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201

| kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148

e-mail: sekretariat@szpitalepomorskie.eu | [szpitalepomorskie.eu](http://szpitalepomorskie.eu)

**ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia - Konkurs ofert nr 93/2018 – (zakres oferty). Nie otwierać przed 28.12.2018 r. o godz. 11:00” – składać w Kancelarii Spółki, budynek nr 6, 0/I p. - pok. nr 04, tel. (58) 72 60 115 lub 334 do dnia 28.12.2018 r. do godz. 10:30**

15. Zamknięcie koperty powinno wykluczać możliwość jej przypadkowego otwarcia. Koperta nie może być przezroczysta.
16. Informacji w sprawach formalnych konkursu ofert udziela – Dział Kadr i Płac – budynek nr 6, II p. - pok. nr 226 w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 – 14:30, tel. (58) 72 60 425, 299, zaś w sprawach merytorycznych – Dyrektor ds. pielęgniarstwa – mgr Monika Jasinowska - tel. (58) 72 60 710
17. Z materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, w tym z projektami umów można zapoznać się w Dziale Kadr i Płac – budynek nr 6, II p. - pok. nr 226 w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 – 14:30, tel. (58) 72 60 425, 299 - **formularze ofert udostępni oferentom w/w Dział. SWKO** oraz formularze ofert (bez projektów umów) dostępne są również na stronie internetowej [www.szpitalegdynia.eu](http://www.szpitalegdynia.eu). Dokumenty dostępne od dnia ogłoszenia o konkursie.

## **VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Oferty należy składać osobiście lub pocztą w siedzibie Udzielającego zamówienia – Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81- 519 Gdynia w **Kancelarii Spółki**, budynek nr 6, 0/I p. - pok. nr 04, tel. (58) 72 60 115 lub 334 - **do dnia 28.12.2018 r. do godz. 10.30.**
2. Oferty złożone (przesłane) po w/w terminie zostaną odrzucone. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową o terminie jej złożenia decyduje data wpływu do Kancelarii Udzielającego zamówienia.
3. Oferta, która wpłynie do Udzielającego zamówienia po upływie terminu składania ofert, będzie odesłana bez otwierania.
4. **Otwarcie ofert na w/w świadczenia nastąpi w Sali Konferencyjnej Spółki przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia budynek nr 6, II p. w dniu 28.12.2018 r. o godz. 11.00.**

## **VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

1. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
2. Oferent może wyrazić zgodę na przedłużenie okresu związania oferta o czas wskazany przez Udzielającego zamówienia, nie dłużej niż 60 dni.

## **IX. KRYTERIA OCENY OFERT**

Przy wyborze oferty Oferentów spełniających wymagania konieczne Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującymi kryteriami:

**C - cena (80%)**

**O - suma punktów za kryteria oceny punktowanej – zakres medyczny (20%)**

**Cena proponowanych usług medycznych - waga 80%**

najniższa cena oferty dla danej pozycji

Wg wzoru:  $x = \dots \times 80\% \times 100$   
cena badanej oferty

**Ocenie podlegać będzie cena oferty wyliczona według kalkulacji wskazanej w Załączniku nr 1. Do oceny kryterium CENA brana będzie pod uwagę cena (Cena ofertowa) wskazanego zakresu.**

## **Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.**

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201

| kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148

e-mail: [sekretariat@szpitalepomorskie.eu](mailto:sekretariat@szpitalepomorskie.eu) | [szpitalepomorskie.eu](http://szpitalepomorskie.eu)

Cena ofertowa powinna być wyrażona w walucie polskiej oraz powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia – w tym ewentualne rabaty.

**O - suma punktów za kryteria oceny punktowanej – zakres medyczny** – suma ilości punktów wynikających z Formularza ofertowego – Kryteria oceny punktowej oferty – waga **20%**  
liczba pkt w badanej ofercie

Wg wzoru:  $o = \dots \times 20\% \times 100$   
najwyższa liczba pkt wykazana w złożonych ofertach

Najkorzystniejszą ofertą dla danego zakresu będzie oferta, której suma punktacji z obu kryteriów będzie najwyższa (najbardziej zbliżona do 100 punktów).

## **X. SPOSÓB ROZPATRZENIA OFERTY**

1. Postępowanie konkursowe przeprowadzi komisja konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.
2. Komisja konkursowa obradująca na wspólnym posiedzeniu dokonuje oceny spełnienia warunków koniecznych przez Oferentów oraz oceny złożonych ofert.
3. Przed oceną merytoryczną ofert komisja konkursowa w pierwszej kolejności sprawdzi wymogi formalne ofert oraz kompletność załączonej dokumentacji.
4. Komisja następnie sprawdzi czy każda z ofert spełnia wymagane warunki określone w punkcie V Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz wynikające z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2018 poz. 2190 ze zm.) oraz stosowanych odpowiednio przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz.U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.).
5. W niniejszym postępowaniu odrzuca się ofertę:
  - 5.1. złożoną po terminie;
  - 5.2. zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 5.3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - 5.4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - 5.5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - 5.6. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
  - 5.7. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w niniejszych warunkach konkursu,
  - 5.8. złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia prowadzącego postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
6. W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 5, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
7. 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.
8. W toku postępowania komisja konkursowa może żądać od Oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy złożenia wyjaśnień dotyczących złożonych ofert i załączonych dokumentów.
9. Komisja w części niejawnego konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia korzystniejszej ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
10. Do negocjacji zaprasza się Oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia i realizacji umowy w liczbie, która zapewni możliwość dokonania skutecznego wyboru. Komisja

## **Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.**

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201

| kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148

e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)

przeprowadzi negocjacje co najmniej z dwoma Oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent. Dopuszczalne są również negocjacje z jednym Oferentem, o ile w konkursie na dany zakres złożono jedną ofertę.

11. Do negocjacji kwalifikuje się Oferentów, licząc kolejno od najwyższej łącznej oceny uzyskanej na podstawie kryteriów konkursowych.
12. Komisja przeprowadza negocjacje z wszystkimi zaproszonymi Oferentami.
13. Przed dokonaniem wyboru komisja może rozszerzyć listę Oferentów zaproszonych do negocjacji.
14. Komisja konkursowa dokumentuje przebieg negocjacji z Oferentami w protokole z negocjacji.
15. Ustalenie w procesie negocjacji ceny nie oznacza dokonania wyboru Oferenta i przyrzeczenia zawarcia umowy.

## **XI. ROZSTRZYGNIĘCIE POSTĘPOWANIA**

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - 1.1. nie wpłynęła żadna oferta;
  - 1.2. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - 1.3. odrzucono wszystkie oferty;
  - 1.4. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu; chyba że Udzielający zamówienia może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
  - 1.5. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienie, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert 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.
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego.
4. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość wybrania kilku ofert, gdzie zamierza udzielić zamówienia kilku technikom elektroradiologii o największej uzyskanej punktacji, o ile cena oferty nie przekracza kwoty, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na realizację zamówienia, celem zakontraktowania całkowitej puli godzin w danym zakresie.
5. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia w siedzibie Udzielającego zamówienia – Szpitala Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia **dnia 31.12.2018 r.**
6. O rozstrzygnięciu konkursu Udzielający zamówienia w ogłosi w dniu rozstrzygnięcia na tablicy ogłoszeń Spółki w jej siedzibie w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1 oraz na jego stronie internetowej, zaś Oferenci zostaną powiadomieni drogą elektroniczną lub pisemnie.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
8. Udzielający zamówienia zawrze umowę z Oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert, z zastrzeżeniem zapisów Rozdziału X pkt 9-15.

## **XII. UMOWA I ROZLICZENIE**

1. Zawarcie umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne następuje na podstawie wyniku konkursu ofert – niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu ofert.

## **Szpitala Pomorskie Sp. z o.o.**

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201

| kapitał zakładowy: 164 480 000,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148


e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)



2. Podpisanie umów nastąpi w miejscu i czasie określonym przez Udzielającego zamówienia, w jego siedzibie.
3. Przed podpisaniem umowy Oferent winien złożyć dodatkowo następujące dokumenty:
  - a. kopię zaświadczenia lekarskiego o zdolności do pracy;
  - b. kopię zaświadczenia o przeszkoleniu BHP;
  - c. polisę OC, jeżeli nie została złożona w ofercie konkursowej.
4. Zapłata za świadczenia realizowana będzie w terminach miesięcznych, przelewem na konto wskazane przez Przyjmującego zamówienie w terminie: do 18-ego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło wykonanie usługi gdy przyjmujący zamówienie złoży rachunek/fakturę do 5 dnia następnego miesiąca. W razie złożenia rachunku po 5-tym dniu następnego miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym nastąpiło wykonanie usługi wypłata nastąpi 28 dnia tego miesiąca.
5. Rachunek/faktura może być wystawiony tylko za świadczenia zdrowotne faktycznie zrealizowane na rzecz Udzielającego zamówienie.
6. Za datę spełnienia świadczenia przyjmuje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

### **XIII. ZASADY WNOŚZENIA ŚRODKÓW ODWOŁAWCZYCH**

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - 2.1. wybór trybu postępowania;
  - 2.2. niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie;
  - 2.3. unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. 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.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe 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 niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zarządu Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
11. Po rozpatrzeniu odwołania Zarząd Udzielającego zamówienia uwzględni lub oddała odwołanie. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu przez Zarząd zamieszcza się niezwłocznie na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

- 
- 
12. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie o udzielanie zamówienia.
  13. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub odwołania konkursu - w każdym czasie lub przesunięcia terminów składania lub otwarcia ofert, bądź terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert - bez podawania przyczyny.

Zarząd  
Szpitali Pomorskich Sp. z o.o.

Gdynia, dnia           grudnia 2018 r.