**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI** **KONKURSU OFERT  
w sprawie zawierania umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

**Postanowienia ogólne**

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert w sprawie zawierania umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, stosuje się do postępowań prowadzonych przez Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Goleniowie o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, na podstawie art. 26 i n. Ustawy o działalności leczniczej.
2. Szczegółowe warunki konkursu ofert w sprawie zawierania umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne określają sposób przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, w tym wymagania stawiane Oferentom, sposób przygotowania i składania Oferty, kryteria wyboru Oferty oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania i środkach odwoławczych przysługujących Oferentom.

**Definicje**

Ilekroć w SWKO jest mowa o:

1. **Udzielającym zamówienia** – rozumie się przez to Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Goleniowie, ul. Nowogardzka 2, 72-100 Goleniów, zarejestrowaną w rejestrze przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000409636,
2. **SWKO** – rozumie się przez to niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert w sprawie zawierania umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne,
3. **Oferent** – rozumie się przez to podmiot ubiegający się o udzielanie świadczeń zdrowotnych w konkursie ofert, wskazany w art. 26 ust. 1 Ustawy o działalności leczniczej, tj. podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,
4. **Oferta –** rozumie sięprzez to ofertę w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego, wraz z załącznikami, złożoną przez Oferenta,
5. **Konkurs ofert** – rozumie się przez to konkurs ofert, o którym mowa w art. 26 ust. 3 Ustawy o działalności leczniczej, mający na celu udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne i zawarcie z Oferentem umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych,
6. **Ogłoszenie o Konkursie Ofert** – rozumie się przez to ogłoszenie o Konkursie ofert,
7. **Komisja Konkursowa** – rozumie się przez to komisję powołaną przez Udzielającego Zamówienia w celu przeprowadzenia Konkursu ofert,
8. **Ustawa o działalności leczniczej** – ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.),
9. **Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej** – ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.).

**Przedmiot zamówienia**

## Przedmiotem zamówienia są świadczenia lekarskie, wykonywane w miejscu prowadzenia działalności leczniczej przez Udzielającego zamówienia, w jej jednostkach i komórkach organizacyjnych, określone szczegółowo w Ogłoszeniu o Konkursie Ofert, w rodzaju lecznictwo ambulatoryjne w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie Poradni gastroenterologicznej (kod CPV 85112200-2 Medyczne usługi lekarskie; 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie, 85121251-7 usługi gastroenterologiczne).

**Warunki wymagane od Oferenta**

1. Oferty mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w art. 26 ust. 1 Ustawy o działalności leczniczej, zgodnie z przedmiotem zamówienia w zakresie objętym Konkursem ofert, wpisane do właściwego rejestru lub ewidencji.
2. Świadczenia zdrowotne wykonywane są przez Udzielającego zamówienia zgodnie z zasadami i na warunkach określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 31d ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej dla danego rodzaju lub zakresu świadczeń, wydanych na podstawie art.146 ust.1 pkt. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, które to Oferent zobowiązuje się znać i do nich stosować.
3. Oferent jest zobowiązany do ubezpieczenia się z tytułu odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez cały czas obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

**Sporządzenie i złożenie Oferty**

1. Oferent jest zobowiązany do sporządzenia i złożenia Oferty zgodnie z Ogłoszeniem o Konkursie Ofert oraz SWKO.
2. SWKO wraz z załącznikami dostępne są do pobrania na stronie internetowej, z tym że wzór umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych udostępniany jest w siedzibie Udzielającego zamówienia, po uprzednim uzgodnieniu terminu udostępnienia.
3. Oferta powinna być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jego reprezentacji.
4. Oferent może złożyć tylko jedną Ofertę.
5. Ofertę należy sporządzić na Formularzu Ofertowym, stanowiącym **załącznik nr 1 do SWKO**.
6. Ofertę, pod rygorem nieważności, sporządza się w języku polskim, w sposób czytelny.
7. Wszystkie dokumenty składane w języku obcym należy załączyć przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego.
8. Każda strona Oferty powinna być podpisana lub parafowana przez Oferenta oraz opatrzona kolejnym numerem.
9. Kopie załączanych do Oferty dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jego reprezentacji.
10. W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika do Oferty należy załączyć pełnomocnictwo w oryginale, obejmujące umocowanie pełnomocnika do składania oświadczeń woli i wiedzy w imieniu Oferenta, w szczególności do podpisania i złożenia Oferty, udzielone przez Oferenta lub osoby reprezentujące Oferenta, zgodnie z zasadami reprezentacji, oraz ewentualnie odpis z właściwego rejestru Oferenta, obejmujący wpis dotyczący sposobu jego reprezentacji.
11. Oferta i załączone do niej dokumenty powinny być zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
12. Ofertę, w tym załączone do niej dokumenty, Oferent powinien umieścić w kopercie.
13. Oferta powinna być złożona w miejscu składania ofert w zamkniętej kopercie.
14. Koperta z Ofertą powinna być oznaczona w sposób wskazany w **załączniku nr 2 do SWKO**.
15. Oferent jest związany Ofertą przez 60 dni, od dnia upływu terminu do zakładania Ofert.
16. Koszty sporządzenia i złożenia Oferty ponosi Oferent.
17. Poprzez złożenie Oferty Oferent potwierdza znajomość i akceptuje Ogłoszenie o Konkursie Ofert oraz SWKO, w tym wyraża zgodę na zawarcie z nim umowy o treści jak załączona do SWKO.

Oferta powinna zawierać oznaczenie Oferenta, zgodne z właściwymi ewidencjami lub rejestrami, oraz inne informacje, dokumenty i oświadczenia wskazane w Formularzu Ofertowym, stanowiącym **załącznik nr 1 do SWKO**.

**Miejsce i termin składania oraz otwarcia Ofert**

1. Ofertę składa się w siedzibie Udzielającego zamówienia w terminie i miejscu określonym w Ogłoszeniu o Konkursie Ofert. Warunkiem przystąpienia do Konkursu ofert jest złożenie oferty we wskazanym terminie i miejscu.
2. Oferent otrzymuje potwierdzenie złożenia Oferty, zgodnie ze wzorem określonym w **załączniku nr 3 do SWKO**.
3. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli wpłynie ona do siedziby Udzielającego zamówienia przed wyznaczonym terminem składania Ofert. O zachowaniu terminu decyduje data i godzina wpływu Oferty odnotowana w dzienniku korespondencyjnym Udzielającego zamówienia.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie Ofertę pod warunkiem, że Udzielający zamówienie otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzonych zmianach lub wycofaniu Oferty przed upływem terminu składania Ofert. Powiadomienie o zmianach oferty musi być oznaczone w taki sam sposób, jak Oferta, oraz dodatkowo zawierać dopisek: „**Uzupełnienie Oferty**”. W przypadku wycofania oferty powiadomienie następuje w formie oświadczenia Oferenta o wycofaniu Oferty z dodatkowym dopiskiem „**Wycofanie Oferty**”..
5. Otwarcie Ofert następuje w miejscu i terminie określonym w Ogłoszeniu o Konkursie Ofert.

**Odrzucenie Oferty**

1. Odrzuca się ofertę:
2. złożoną po terminie,
3. zawierającą nieprawdziwe informacje,
4. jeżeli nie określono przedmiotu Oferty lub nie podano proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,
5. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
6. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
7. jeżeli świadczeniodawca złożono ofertę alternatywną,
8. jeżeli Oferent lub Oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa lub warunków określonych przez Udzielającego zamówienia w SWKO,
9. została złożona przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia lub podmiot leczniczy spełniający przesłanki określone w art. 3 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
10. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części Oferty, Ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
11. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy Oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
12. Oferta złożona w innym miejscu niż wskazane w Ogłoszeniu o Konkursie Ofert, sporządzoną nie na Formularzu Ofertowym, sporządzoną w innym języku, niż język polski lub nieczytelną, pozostawia się bez rozpoznania.

**Zasady przeprowadzenia Konkursu ofert**

1. W celu przeprowadzenie Konkursu ofert oraz dokonania wyboru Oferenta, Udzielający Zamówienia powołuje Komisję konkursową.
2. Komisja konkursowa może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału dokumentu, w przypadku, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej zgodności z oryginałem, a Komisja konkursowa nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.
3. W przypadku złożenia przez Oferenta oryginalnych dokumentów Komisja konkursowa zwraca je, na wniosek Oferenta, pod warunkiem dostarczenia przez niego kopii tych dokumentów poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
4. Komisja konkursowa składa się z 3 osób.
5. Tryb pracy Komisji konkursowej określa Regulamin Komisji konkursowej.
6. Komisja konkursowa niezwłocznie po upływie terminu do składania Ofert stwierdza prawidłowość Ogłoszenia o Konkursie Ofert, liczbę złożonych Ofert oraz otwiera koperty lub paczki z ofertami i ustala, które z Ofert spełniają wymagane warunki.
7. W przypadku wezwania Oferenta przez Komisję konkursową do usunięcia braków formalnych Oferty, Oferent wykonuje wskazane czynności w terminie określonym w wezwaniu.
8. Jeżeli Oferent wykonuje wezwanie Komisji konkursowej przez przesłanie dokumentów lub oświadczeń drogą pocztową, termin wykonania wezwania jest zachowany, jeżeli data stempla pocztowego (data nadania) nie jest późniejsza niż termin określony w wezwaniu do usunięcia braków.
9. Kopertę lub paczkę zawierającą dokumenty lub oświadczenia stanowiące realizację wezwania Komisji konkursowej do usunięcia braków formalnych Oferty oznacza się jak Ofertę oraz dodatkowo umieszcza się wskazanie „**Usunięcie Braków Formalnych Oferty**”.

**Kryteria wyboru Oferty**

1. Oceny Ofert dokonuje się według następujących kryteriów:
2. Cena – max. 60 pkt.
3. Jakość – max. 10 pkt.
4. Kompleksowość – max. 10 pkt.
5. Dostępność – max. 10 pkt.
6. Ciągłość – max. 10 pkt.

Razem max. do uzyskania: 100 pkt.

* 1. **Cena** – **stawka brutto za jeden punkt rozliczeniowy zrealizowany w poradni** rozumiana jako koszt całkowity, uwzględniający kalkulację wszelkich kosztów, jakie ponosi Oferent w ramach udzielanych świadczeń.

Sposób obliczenia punktacji:

Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odrzuceniu

**----------------------------------------------------------** x 100 x 0,6

Cena badanej oferty

**Oferta z najniższą Ceną otrzyma (przy ocenie tego kryterium) maksymalną liczbę punktów – 60.** Pozostałe oferty zostaną przeliczone według powyższego wzoru (przeliczenie odbywa się do osiągnięcia pełnych punktów, wg zasady zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).

Uwaga: wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie wynikające z zawartej umowy zostanie powiększone o dodatek dla ratowników medycznych, którego zasady wypłaty określono we właściwych przepisach.

**1.2 Pozostałe kryteria oceny**, którym przyznaje się punkty w wysokości wskazanej poniżej:

* + - 1. jakość – max.10 pkt.
      2. kompleksowość – max. 10 pkt.
      3. dostępność – max. 10 pkt.
      4. ciągłość – max. 10 pkt.

1. Oceniając **jakość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za doświadczenie Przyjmującego zamówienie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania, w następującej wysokości:
   * + 1. poniżej 5 lat doświadczenia – **1 pkt.**
       2. 5 – 10 lat doświadczenia – **5 pkt.**
       3. powyżej 10 lat doświadczenia – **10 pkt.**
2. Oceniając **kompleksowość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty i premiuje kwalifikacje zawodowe Przyjmującego zamówienie, gwarantujące możliwość należytego udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania, przy równoczesnym posiadaniu dodatkowych kwalifikacji zawodowych, pozwalających Przyjmującemu zamówienie na kompleksowe udzielanie świadczeń, w następującej wysokości:
   * + 1. Lekarz z ukończoną specjalizacją w określonej dziedzinie medycyny adekwatnej do rodzaju udzielanych świadczeń – **1 pkt.**
       2. tytuł specjalisty II stopnia lub tytuł specjalisty w określonych (co najmniej dwóch) dziedzinach medycyny albo tytuł specjalisty II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny oraz równocześnie tytuł lub stopień naukowy – **5 pkt.**
       3. tytuł specjalisty II stopnia lub tytuł specjalisty w określonych (co najmniej dwóch) dziedzinach medycyny oraz równocześnie tytuł lub stopień naukowy – **10 pkt.**
3. Oceniając **dostępność** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za gotowość Przyjmującego zamówienie do realizacji przedmiotu zamówienia we wskazanym zakresie:
   * + 1. gotowość do pracy wyłącznie w dni powszednie (poniedziałek – piątek) **– 1 pkt.**
       2. gotowość do pracy w dni powszednie oraz w weekendy – **5 pkt.**
       3. gotowość do pracy (bez ograniczeń) w dni powszednie, w weekendy, w dni ustawowo wolne od pracy – **10 pkt.**
4. Oceniając **ciągłość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za gotowość Przyjmującego zamówienie realizacji przedmiotu zamówienia we wskazanym poniżej tygodniowym wymiarze dni (ilość dni, w których Przyjmujący zamówienie może udzielać świadczeń opieki zdrowotnej objętych umową):
   * + 1. jeden dzień w tygodniu – **1 pkt**
       2. dwa dni w tygodniu – **5 pkt**
       3. co najmniej 3 dni w tygodniu – **10 pkt**

Wymiar godzinowy przy ocenie kryterium „ciągłość” nie ma znaczenia.

Maksymalnie, za wszystkie łącznie kryteria (opisane w pkt. a – d) uzyskać maksymalnie można **40 punktów**.

Uwaga: W przypadku oferty złożonej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, zapewniający realizację przedmiotowego zamówienia przez podwykonawców, przy wyborze powyższych kryteriów należy tak uwzględnić poszczególne kryteria by obejmowały łącznie wszystkich zgłaszanych przez Oferenta do niniejszego konkursu podwykonawców

N**ajkorzystniejszą ofertą będzie oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów, za wszystkie ocenione** **łącznie kryteria**.

Świadczenia zdrowotne udzielane będą każdorazowo zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienie.

1. Oceny Ofert dokonuje Komisja konkursowa.
2. W uzasadnionych przypadkach, w szczególności, gdy zaoferowana przez Oferenta cena lub liczba świadczeń zdrowotnych odbiega od oczekiwań lub potrzeb Udzielającego zamówienie, Komisja Konkursowa może przeprowadzić negocjacje z Oferentami w celu ustalenia ceny za udzielone świadczenia zdrowotne lub ich liczby.
3. Komisja konkursowa może:
4. wybrać ofertę lub większą liczbę Ofert, najkorzystniejszych pod względem kryteriów wyboru Ofert,
5. nie dokonać wyboru żadnej Oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń zdrowotnych.

**Rozstrzygnięcie Konkursu ofert**

1. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu ofert zostaje zamieszczone niezwłocznie po dokonaniu wyboru Oferty przez Komisję konkursową w miejscu i terminie określonym w Ogłoszeniu o Konkursie Ofert.
2. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia Konkursu ofert następuje jego zakończenie.

**Środki odwoławcze**

1. W toku Konkursu ofert, do czasu jego zakończenia, Oferent może złożyć w formie pisemnej do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu Konkurs ofert ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja konkursowa 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.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
7. Podmiot biorący udział w konkursie może wnieść do Prezesa Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu Konkursu ofert, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
9. O sposobie rozpatrzenia odwołania Udzielający Zamówienie niezwłocznie informuje wnoszącego odwołanie.

**Unieważnienie postępowania**

1. Udzielający zamówienia unieważnia Konkurs ofert gdy:
   1. nie wpłynęła żadna Oferta;
   2. wpłynęła jedna Oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
   3. odrzucono wszystkie Oferty;
   4. kwota najkorzystniejszej Oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na finansowanie świadczeń w Konkursie Ofert;
   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 konkursowa może przyjąć tę Ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach Konkurs ofert nie wpłynie więcej Ofert.

**Podpisanie umowy**

1. Z Oferentem wyłonionym w trybie Konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiera umowę na czas udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie i na czas określony, zgodnie ze wzorem umowy stanowiącym **załącznik nr 4 do SWKO**, z zastrzeżeniem ustaleń dokonanych na podstawie § 10 ust. 3 SWKO.
2. Umowa wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Miejsce i termin podpisania umowy określa Udzielający zamówienia i niezwłocznie informuje o tym Oferenta, którego Oferta została wybrana. Oferent ma obowiązek stawić się w miejscu i terminie podpisania umowy i jej podpisania.
4. Jeżeli Oferent, o którym mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu, nie stawi się lub uchyli się od podpisania umowy, Udzielający Zamówienia dokona wyboru Oferty najkorzystniejszej spośród Ofert pozostałych niepodlegających odrzuceniu. O dokonaniu wyboru Oferty Udzielający Zamówienia niezwłocznie ogłosi w sposób wskazany w SWKO. Przepis ust. 3 niniejszego paragrafu stosuje się.

**Postanowienia końcowe**

1. SWKO stosuje się do Konkursu ofert poprzedzającego zawarcie umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne na okres **od dnia 01 stycznia 2019 r. do 31 grudnia 2021 roku nie później jednak niż do dnia zakończenia obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym zakresie z NFZ lub jego następca prawnym.**
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania Konkursu ofert na każdym jego etapie, w całości lub części, oraz do przesunięcia terminu składania Ofert, otwarcia Ofert lub opublikowania rozstrzygnięcia konkursu, bez podania przyczyny.
3. Do Konkursu ofert nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych.

**Załączniki do SWKO:**

1. Formularz ofertowy.
2. Oznaczenie oferty.
3. Potwierdzenie złożenia oferty.
4. Wzór umowy.

*Prezes Zarządu*

*Szpitalnego Centrum Medycznego w Goleniowie*

*spółka z ograniczoną odpowiedzialnością*

*Tomasz Sroka*

Goleniów, dnia 17 października 2018 r.

**Załącznik nr 2**

**do *Szczegółowych warunków konkursu ofert***

***o udzielanie świadczeń zdrowotnych***

***w Szpitalnym Centrum Medycznym w Goleniowie sp. z o.o.***

## *OZNACZENIE OFERTY/ UZUPEŁNIENIA OFERTY/ WYCOFANIA OFERTY\**

|  |
| --- |
| **Szpitalne Centrum Medyczne**  **w Goleniowie sp. z o.o.**  **ul. Nowogardzka 2**  **72-100 Goleniów**  **OFERTA: Konkurs ofert 2019-2021 (rok)**  **Rodzaj świadczeń:** Zakres świadczeń: **.......................................................................................................................................**  (nazwa rodzaju i zakresu świadczeń będącego przedmiotem postępowania  zgodnie z ogłoszeniem o konkursie ofert) |
|  |
|  |
| (Oferent – pieczęć, podpis, data) |

*\*niepotrzebne skreśli*

**Załącznik nr 3**

**do *Szczegółowych warunków konkursu ofert***

***o udzielanie świadczeń zdrowotnych***

***w Szpitalnym Centrum Medycznym w Goleniowie sp. z o.o.***

## *POTWIERDZENIE ZŁOŻENIA OFERTY/ UZUPEŁNIENIA OFERTY/ WYCOFANIA OFERTY\**

|  |  |
| --- | --- |
| **Szpitalne Centrum Medyczne**  **w Goleniowie sp. z o.o.**  **ul. Nowogardzka 2**  **72-100 Goleniów**  **OFERTA: Konkurs ofert 2019-2021 (rok)**  **Rodzaj świadczeń:** Zakres świadczeń: **..............................................................................................................................**  (nazwa rodzaju i zakresu świadczeń będącego przedmiotem postępowania  zgodnie z ogłoszeniem o konkursie ofert ) | |
| (pełna nazwa oferenta - zgodna z właściwym rejestrem) | |
| (adres siedziby oferenta - zgodny z właściwym rejestrem) | |
| (data złożenia oferty: dd.mm.rrrr) | (numer z rejestru ofert) |
| Szpitalne Centrum Medyczne w Goleniowie sp. z o.o.  ul. Nowogardzka 2, 72-100 Goleniów  potwierdzenie złożenia oferty (pieczęć, podpis, data) | |

*\*niepotrzebne skreślić*