**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI** **KONKURSU OFERT
w sprawie zawierania umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**Postanowienia ogólne**

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert w sprawie zawierania umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych, 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 na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
3. **Oferencie** – 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 osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,
4. **Ofercie –** rozumie sięprzez to ofertę w rozumieniu przepisów Kodeksu cywilnego, wraz z załącznikami, złożoną przez Oferenta,
5. **Konkursie 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. **Ogłoszeniu o Konkursie Ofert** – rozumie się przez to ogłoszenie o Konkursie ofert dokonane przez Udzielającego zamówienia,,
7. **Komisji Konkursowej** – rozumie się przez to komisję powołaną przez Udzielającego Zamówienia w celu przeprowadzenia Konkursu ofert,
8. **Ustawie o działalności leczniczej** – rozumie się przez to ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r. poz. 711 ze zm.),
9. **Ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej** – rozumie się przez to ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz.U. z 2021r. poz. 1825 ze zm.).

**Przedmiot zamówienia**

## Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne lekarskie (kod CPV 85112200-2 Medyczne usługi lekarskie; 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie; 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne), wykonywane w miejscu prowadzenia działalności leczniczej przez Udzielającego Zamówienia, w jego jednostkach i komórkach organizacyjnych, określone w Ogłoszeniu o Konkursie Ofert. Świadczenia, będące przedmiotem Konkursu Ofert będą udzielane w Poradni endoskopowej. Świadczenia będą udzielane każdego dnia, każdego tygodnia w dni robocze dni od godziny 08:00 do godziny 13:00 oraz od godziny 13:00 do godziny 18:00 oraz w soboty od godziny 08:00 do godziny 18:00. Szczegółowy rozkład czasu udzielania świadczeń będzie ustalony zgodnie z grafikiem Udzielającego Zamówienia.

**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 o świadczeniach opieki zdrowotnej 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 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej, które to Zasady i warunki Oferent zobowiązuje się znać i się do nich stosować.
3. Oferent jest zobowiązany do posiadania ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania 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. Oferta powinna być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jego reprezentacji.
3. Oferent może złożyć tylko jedną Ofertę.
4. Ofertę należy sporządzić na Formularzu Ofertowym, stanowiącym **załącznik nr 1 do SWKO**.
5. Ofertę, pod rygorem nieważności, sporządza się w języku polskim, w sposób czytelny.
6. Wszystkie dokumenty składane w języku obcym należy załączyć przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego.
7. Każda strona Oferty powinna być podpisana lub parafowana przez Oferenta oraz opatrzona kolejnym numerem.
8. Kopie załączanych do Oferty dokumentów powinny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jego reprezentacji.
9. 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.
10. Oferta i załączone do niej dokumenty powinny być zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.
11. Ofertę, w tym załączone do niej dokumenty, Oferent powinien umieścić w kopercie.
12. Oferta powinna być złożona w miejscu składania ofert w zamkniętej kopercie.
13. Koperta z Ofertą powinna być oznaczona w sposób wskazany w **załączniku nr 2 do SWKO**.
14. Oferent jest związany Ofertą przez 60 dni, od dnia upływu terminu do składania Ofert.
15. Koszty sporządzenia i złożenia Oferty ponosi Oferent.
16. 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 data stempla pocztowego (data nadania) nie jest późniejsza niż termin składania ofert i Oferta wpłynie do sekretariatu Udzielającego zamówienia, mieszczącego się przy ul. Nowogardzka 2, 72-100 Goleniów, przed wyznaczonym terminem składania Ofert. O zachowaniu terminu decyduje data i godzina wpływu Oferty odnotowana w dzienniku korespondencyjnym Udzielającego zamówienia.
4. Oferent może wprowadzić do Oferty zmiany lub wycofać złożoną przez siebie Ofertę pod warunkiem, że Udzielający zamówienia 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 Oferent złożył 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 Konkursu Ofert, została rozwiązana przez oddział wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia lub podmiot leczniczy spełniający przesłanki określone w art. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1129 z późn. 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. Ofertę złożoną 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, z którym zostanie zawarta umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych, 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 bez nadmiernych utrudnień.
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 wykonanie 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. Porównania i oceny Ofert dokonuje się według następujących kryteriów:
2. Cena świadczeń zdrowotnych– za którą przyznaje się max. 80 pkt.
3. Jakość świadczeń zdrowotnych– za którą przyznaje się max. 10 pkt.
4. Dostępność świadczeń zdrowotnych– za którą przyznaje się max. 10 pkt.

Razem max. do uzyskania: 100 pkt.

* 1. CENA:

Cena świadczeń zdrowotnych – cena brutto za 1 pkt rozliczeniowy udzielania świadczeń zdrowotnych (rozumiana jako koszt całkowity uwzględniający kalkulację wszelkich elementów należności i opłat dodatkowych, jakie ponosi Oferent w ramach udzielanych świadczeń). Cena będzie oceniana poprzez odniesienie ceny zaproponowanej przez Oferenta w Ofercie do ceny z innych Ofert, przy uwzględnieniu oczekiwań i potrzeb Udzielającego zamówienie, zgodnie ze wzorem:

1. za zrealizowane świadczenia zdrowotne (wykonane usługi) realizowane w robocze dni tygodnia – w godzinach od 08:00 do godziny 13:00 - **max 20 pkt**
2. za zrealizowane świadczenia zdrowotne (wykonane usługi) realizowane w robocze dni tygodnia w godzinach od 13:00 do godziny 18:00 – **max 20 pkt**
3. za zrealizowane świadczenia zdrowotne (wykonane usługi) realizowane w sobotę od godziny 08:00do godziny 18:00 – **max 40 pkt**

Sposób obliczania liczby punktów (LP) dla najniższego wynagrodzenia(ceny) – według poniższego wzoru:

LP = A+B+C gdzie

|  |  |
| --- | --- |
| KRYTERIUM CENY | Wartość (pkt) |
| A | Liczba punktów uzyskanych za wynagrodzenie, o którym mowa w §10 ust 1.1 punkt I SWKO | 20 |
| B | Liczba punktów uzyskanych za wynagrodzenie, o którym mowa w §10 ust 1.1 punkt II SWKO | 20 |
| C | Liczba punktów uzyskanych za wynagrodzenie, o którym mowa w §10 ust 1.1 punkt III SWKO | 40 |
| LP | Liczba wszystkich punktów możliwych do uzyskania (max 80) | razem 80 |

**Kryterium A**: wynagrodzenie , o którym mowa w §10 ust 1.1 punkt I SWKO:

wynagrodzenie, o którym mowa w

§10 ust 1.1 punkt I SWKO

najniższe wśród ofert niepodlegających odrzuceniu

Kryterium A =-------------------------------------------------------------------------x100 x 0,20

Wynagrodzenie, o którym mowa w

§10 ust 1.1 punkt I SWKO

badanej oferty

Oferta z najniższym wynagrodzeniem, o którym mowa w §10 ust 1.1 punkt I SWKO otrzyma maksymalną liczbę punktów 20. Pozostałe oferty zostaną przeliczone według powyższego wzoru (przeliczenie odbywa się do osiągniecia pełnych punktów, wg zasady zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy końcówkę zaokrąglić w górę).

**Kryterium B**: wynagrodzenie , o którym mowa w §10 ust 1.1 punkt II SWKO:

wynagrodzenie, o którym mowa w

§10 ust 1.1 punkt II SWKO

najniższe wśród ofert niepodlegających odrzuceniu

Kryterium B =-------------------------------------------------------------------------x100 x 0,20

Wynagrodzenie, o którym mowa w

§10 ust 1.1 punkt II SWKO

badanej oferty

Oferta z najniższym wynagrodzeniem, o którym mowa w §10 ust 1.1 punkt II SWKO otrzyma maksymalną liczbę punktów 20. Pozostałe oferty zostaną przeliczone według powyższego wzoru (przeliczenie odbywa się do osiągniecia pełnych punktów, wg zasady zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy końcówkę zaokrąglić w górę).

**Kryterium C**: wynagrodzenie , o którym mowa w §10 ust 1.1 punkt III SWKO:

wynagrodzenie, o którym mowa w

§10 ust 1.1 punkt III SWKO

najniższe wśród ofert niepodlegających odrzuceniu

Kryterium C =-------------------------------------------------------------------------x100 x 0,40

Wynagrodzenie, o którym mowa w

§10 ust 1.1 punkt III SWKO

badanej oferty

 Oferta z najniższym wynagrodzeniem, o którym mowa w §10 ust 1.1 punkt III SWKO otrzyma maksymalną liczbę punktów 40. Pozostałe oferty zostaną przeliczone według powyższego wzoru (przeliczenie odbywa się do osiągniecia pełnych punktów, wg zasady zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy końcówkę zaokrąglić w górę).

1.2. Oceniając jakość Udzielający zamówienia ocenia kwalifikacje Oferenta w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Konkursu Ofert. Udzielający Zamówienia przyznaje punkty i premiuje kwalifikacje zawodowe Oferenta, gwarantujące możliwość należytego udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego Konkursu Ofert, przy równoczesnym posiadaniu dodatkowych kwalifikacji zawodowych z innych dziedzin medycyny, pozwalających Oferentowi na kompleksowe udzielanie świadczeń zdrowotnych, w następującej wysokości:

1. tytuł specjalisty II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny adekwatnej do rodzaju udzielanych świadczeń - **5 pkt**,
2. tytuł specjalisty II stopnia lub tytuł specjalisty w określonych dziedzinach medycyny adekwatnej do rodzaju udzielanych świadczeń oraz równocześnie tytuł lub stopień naukowy – **10 pkt**.

1.3. Oceniając dostępność Udzielający zamówienia ocenia oferowaną gotowość dotyczącą liczby dni udzielania świadczeń zdrowotnych w tygodniu, przy uwzględnieniu oczekiwań i potrzeb Udzielającego zamówienie, zgodnie ze wzorem:

1. jeden dzień w tygodniu - 3 pkt,
2. do trzech dni w tygodniu – 5 pkt,
3. co najmniej pięć dni w tygodniu – 10 pkt.
4. Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta zawierająca najwyższą liczbę punktów za wszystkie łącznie ocenione kryteria.
5. W przypadku złożenia większej liczby ofert Udzielający zamówienia dokona wyboru ofert na podstawie ustalonego rankingu ofert (rozpoczynając od oferty z najwyższa liczba punktów), do wyczerpania kwoty, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, lub liczby wykonawców umożliwiających prawidłowe wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.
6. Oceny Ofert dokonuje Komisja konkursowa.
7. W uzasadnionych przypadkach, w szczególności, gdy zaoferowana przez Oferenta cena lub liczba świadczeń zdrowotnych odbiega od oczekiwań lub potrzeb Udzielającego zamówienia, Komisja Konkursowa może przeprowadzić negocjacje z Oferentami w celu ustalenia ceny za udzielone świadczenia zdrowotne lub ich liczby.
8. Komisja konkursowa może:
9. wybrać Ofertę lub większą liczbę Ofert, najkorzystniejszych pod względem kryteriów wyboru Ofert,
10. 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, znajdującej się w budynku administracji SCM w Goleniowie spółka z o.o. **Udzielającego zamówienia**.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
7. Podmiot biorący udział w konkursie może wnieść do Prezesa Zarządu **Udzielającego zamówieni**a, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu Konkursu ofert, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia Konkursu Ofert. 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 Konkursu**

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 Konkursu 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 udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie zgodnie ze wzorem umowy stanowiącym **załącznik nr 4 do SWKO**, z zastrzeżeniem ustaleń dokonanych na podstawie § 10 ust. 5 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 **01 kwietnia 2022 r. do dnia 31 grudnia 2024 r. nie później jednak niż do dnia zakończenia obowiązywania umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z NFZ lub jego następcą prawnym w Poradni endoskopowej.**
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.

*Szpitalnego Centrum Medycznego w Goleniowie*

*spółka z ograniczoną odpowiedzialnością*

*Katarzyna Kęcka*

*(oryginał podpisu w dokumentacji)*

Goleniów, dnia 15 luty 2022 r.

**Załącznik nr 2**

**do *Szczegółowych warunków konkursu ofert***

**w sprawie zawierania umów na *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 2022-2024 (rok)**Zakres świadczeń: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w okresie 2022-2024 jako lekarz w Poradni endoskopowej.**.......................................................................................................................................**(nazwa rodzaju i zakresu świadczeń będącego przedmiotem postępowania zgodnie z ogłoszeniem o konkursie ofert) |
| Pełna nazwa Oferenta:  |
| Adres oferenta:  |
| (Oferent – pieczęć, podpis, data) |

*\*niepotrzebne skreśli*

**Załącznik nr 3**

**do *Szczegółowych warunków konkursu ofert***

***w sprawie zawierania umów na 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 2022-2024 (rok)**Zakres świadczeń: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w okresie 2022-2024 jako lekarz w Poradni endoskopowj. (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*